

НӨХӨН ТӨЛБӨРИЙН ХҮСЭЛТ

Даатгуулагч та дараах мэдээллийг бидэнд үнэн зөв, гаргацтай, дэлгэрэнгүй бичиж өгнө үү.

Даатгуулагчийн мэдээлэл:

Өргөдөл гаргагчийн овог, нэр: _____

Автомашины улсын дугаар: _____

Утасны дугаар 1: _____

Автомашины марк: _____

Утасны дугаар 2: _____

Тохиолдлын тухай:

Тохиолдол болсон газар: _____

Ослын газарт хөдлөөгүй байхдаа дуудлага өгсөн:

Тохиолдол болсон он, сар, өдөр: ____/____/____

Ослын газраас хөдөлсөний дараа дуудлага өгсөн:

Тохиолдол болсон цаг: ____:____

Дуудлага өгөлгүйгээр материал өгөхөөр ирсэн:

ТОХИОЛДЛЫН ТАЛААР БИЧНЭ ҮҮ: /осол болсон шалтгаан, нөхцөлийн талаар/

НӨХӨН ТӨЛБӨРИЙН ХҮСЭЛТ

Даатгуулагч та дараах мэдээллийг бидэнд үнэн зөв, гаргацтай, дэлгэрэнгүй бичиж өгнө үү.

Тохиолдолд оролцсон хохирогч / тээврийн хэрэгслийн тухайн байж болно/

Оролцогч талын овог, нэр: _____ Утасны дугаар: _____
Автомашин үлсын дугаар: _____ Хаяг: _____
Автомашин марк: _____

Хохирлын талаарх мэдээлэл /Учирсан хохирол, эвдрэл гэмтлийг дэлгэрэнгүй бичнэ үү/

Тохиолдлыг шалгаж буй эрх бүхий байгууллагын тухай:

Замын цагдаагийн газар: Онцгой байдлын газар: Цаг уур, орчны шинжилгээний газар: Бусад:

Харъяалах эрх бүхий байгууллагын
Хариуцсан ажилтаны нэр: _____ Утасны дугаар: _____

Та эрх бүхий байгууллагад хандаагүй бол
Яагаад? /тайлбар бичнэ үү/ _____

Банкны мэдээлэл:

Дараах данс нь: /доогуур зурах/ Өргөдөл гаргагч жолоочийн данс Автомашин эзэмшигчийн данс Бусад данс

Данс эзэмшигчийн нэр: _____ Хүлээн авагч нь өөр хүний данс бол хэний данс болох
даатгуулагчтай ямар холботой болохыг бичнэ үү:

Банкны нэр: _____

Дансны дугаар: _____

ТА ХҮЛЭЭЛГЭН ӨГСӨН МАТЕРИАЛЫНХАА АРД ТЭМДЭГЛЭГЭЭГ ХИЙНЭ ҮҮ:

№	Хүлээлгэн өгсөн материалын жагсаалт	Даатгуулагч
1	Компанийн албан бичиг /Компаний нэр дээр гэрээтэй бол эх хувь/	<input type="checkbox"/>
2	Даатгалын гэрээт баталгаа	<input type="checkbox"/>
3	Тээврийн хэрэгслийн гэрчилгээний хуулбар	<input type="checkbox"/>
4	Жолооны үнэмлэхний хуулбар	<input type="checkbox"/>
5	ЗЦГ, Онцгой байдлын газрын гаргасан акт, тодорхойлолт /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
6	Үнэлгээний байгууллагын дүгнэлт /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
7	Засвар, сэлбэгийн төлбөрийн нэхэмжлэх /эх хувь/	<input type="checkbox"/>
8	Жолоочийн хариуцлагын албан журмын даатгалын гэрээний хуулбар	<input type="checkbox"/>
9	Осолд орсон автомашины фото зураг	<input type="checkbox"/>
10	Буруутай талын иргэний үнэмлэх, бусад материал /баталгаажсан хуулбар/	<input type="checkbox"/>

Мэдүүлэг:

Би үнэн зөв, бүрэн гүйцэт мэдүүлснээ баталж байна. Би өөрийн нөхөн төлбөрийн хүсэлтийг шийдвэрлүүлэх зорилгоор миний хохиролтой холбоотой бүхий л мэдээллээр МОНРЕ ДААТГАЛ ХХК-ийг хангаж байх эрхийг холбогдох байгууллагын удирдлага, ажилтнууд болон гэрчид олгож байна.

Мэдэгдэл:

Нөхөн төлбөр авах хугацаанд тээврийн хэрэгслийг засвар үйлчилгээнд оруулах тохиолдолд Даатгагчид заавал мэдэгдэж зөвшөөрөл авна. Та өөрт хадгалагдах гэрээний нөхцөлийг сайтар уншиж судлана уу.

Лавлах утас: 77779000 болон МОНРЕ ДААТГАЛ- MONRE INSURANCE хаягаар тодруулах боломжтой

Өргөдөл гаргасан:

Даатгуулагч/ Төлөөлөгч: _____
/Доогуур зурах/ /гарын үсэг/

Он, Сар, Өдөр: ____/____/____

Компанийн хэрэгцээнд:

Дуудлага өгсөн он, сар, өдөр ____/____/____ Цаг: ____:____

Дуудлага өгсөн хэлбэр: Дуудлагын ажилтан: Шууд материал бүрдүүлэн ирсэн: Авто СОС:

Салбарын ажилтан: Утсаар зөвлөгөө өгсөн:

Материал хүлээн авсан ажилтан: _____ Он, Сар, Өдөр: ____/____/____ Цаг: ____/____