|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  **დამზღვევის/დაზღვეულის/****მოსარგებლის მონაცემები:**საფირმო სახელწოდება/სახელი, გვარი |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |
| საიდენტიფიკაციო კოდი/პირადი #: |  |  | უფლებამოსილი პირის გვარი, სახელი |  |  |  |  |  |
| ელ. მისამართი |  |  | საკონტაქტო ნომერი |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| სადაზღვევო პოლისის ნომერი |  |  | დაზღვევის პერიოდი |  |  | დან |  | მდე |  |
|  |  |  |  |  |  |
| დაზღვევა/პროექტი |  [ ]  კორპორაციული[ ]  საცალო |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **შენიშვნა 1:** თუ განმცხადებელი და დამზღვევი ერთი და იგივე პირია, მზღვეველის უფლებამოსილია წინამდებარე პრეტენზიაზე დასაბუთებული პასუხი გადაუგზავნოს დამზღვევს დაზღვევის ხელშეკრულებაში დაფიქსირებულ ელექტრონული ფოსტის მისამართზე.თანახმა ვარ წინამდებარე განცხადებაზე პასუხი მივიღო მითითებულ ელექტრონულ მისამართზე [ ] **შენიშვნა 2:**თუ განცხადებელი და დამზღვევი სხვადასხვა პირია, განმცხადებელი ვალდებულია წარმოადგინოს საქართველოს კანონმდებლობით დადგენილი წესით გაცემული თანხმობა მის მიერ მოთხოვნილი ინფორმაციის (მათ შორის, პირადი და პერსონალური ინფორმაციის) გამოთხოვისა და მიღების უფლების თაობაზე. |  |  |
| **განმცხადებელი:** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| გვარი, სახელი/ორგანიზაციის დასახელება |  |  | საიდენტიფიკაციო კოდი/პირადი ნომერი |  |  |  |
| საკონტაქტო ნომერი |  |  | ელ. ფოსტა |  |  |  |
| დამზღვევთან კავშირის ტიპი |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | [ ]  ანაზღაურება | სხვა |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| პრეტენზიაზე თანდართული დოკუმენტაცია დაზღვევის სახეობის მიხედვით: | [ ]  ქონება | [ ]  GTPL/TPLC | სხვა |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| [ ]  ავტოტრანსპორტი | [ ]  სამოგზაურო |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| განხილულ იქნა თუ არა | [ ]  დიახ | [ ]  არა |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| თქვენი სადაზღვევო შემთხვევა? |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| გთხოვთ ჩამოაყალიბოთ თქვენი მოთხოვნა |  |  |  |  |
|  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| განმცხადებლის ხელმოწერა |  |  | თარიღი |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**წერილობითი და ელექტრონული პრეტენზია განიხილება 30 (ოცდაათი) დღის განმავლობაში.**

**ზეპირი პრეტენზიის დაფიქსირების შემთხვევაში, მზღვეველის მიერ პასუხი დაფიქსირდება ზეპირად. ცხელი ხაზი: 2 921 921**

**მზღვეველისთვის ელექტრონული პრეტენზიის წარდგენა შესაძლებელია ელეტქრონული ფოსტის შემდეგ მისამართზე პრეტენზიის წარდგენის გზით:** customerprotection@hualinginsurance.ge