

KËRKESË PËR NDËRMJETËSIM NË DËM

Emri, Atësia, Mbiemri i të Siguruarit: _____

Numri i Çertifikatës së Sigurimit dhe/ose i Policës të Sigurimit: _____

Seksioni 1

Lloji i shpenzimit për të cilin kërkoni rimbursim:

- Sigurim i Mjetit Motorrik**
 - TPL
 - KASKO (e plote)
 - KASKO (e pjesshme)
 - KARTON JESHIL
 - SIGURIM KUFITAR

- Sigurimi i Pronës**
 - Zjarri, rrufeja, eksplozioni, renia e avioneve apo pjeseve te tyre;
 - Katastrofat natyrore (termeti, permbytja, stuhia, bresheri)
 - Vjedhja

- Sigurim i Garancie**
 - Garanci Oferte
 - Garanci Kontrate
 - Garanci Mirembajtje
 - Garanci Doganore
 - Kundergaranci me Banken

- Sigurim i Pergjegjesise**
 - Pergjegjesi Civile
 - Pergjegjesi Profesionale

- Sigurimi i mjeteve monetare dhe bankës**

- Sigurimet inxhinierike**
 - (CAR) Sigurimi I rreziqeve ne ndertim
 - (EAR) Sigurimi I rreziqeve ne montim

- Sigurimi i mjeteve lundruese,**

- Sigurimi i mjeteve fluturuese**

- Sigurimi i mallit gjatë transportit**
 - Tokesor
 - Detar
 - Ajror

Aksidentet Personale

- Vdekjen Aksidentale
- Paaftesine e perhershme
- Paaftesine e perkohshme, totale apo te pjesshme
- Shpenzimet Mjeksose
- Shpenzimet Spitalore
- Zhdukja

Seksioni 2

Data(t) e ndodhjes se ngjarjes se siguruar ___/___/___

Shpjegoni Rrethanat e ndodhje se ngjarjes se siguruar:

Deklaroj se të gjitha të dhënat që kam paraqitur më sipër janë të vërteta .

Autorizoj ASSIBROKER sh.a, të ndjekë procedurën e trajtimit të dëmit dhe të interesohet për çdo të dhënë që do t'i nevojitet për të vlerësuar këtë kërkesë, në emër dhe për llogarinë time.

Fotokopja e këtij autorizimi do të pranohet si e vlefshme po aq sa edhe dokumenti origjinal.

Nënshkrimi

_____/_____/_____
Datë

Formulari i plotësuar të dërgohet në adresën:

**ASSIBROKER sh.a., Njësia Bashkiake Nr. 5, Rr “Brigada VIII”,
Vila Nr. 3/1,k.III Tiranë**

**Tel: +355697088149 ,
e-mail : contact@assibroker.com.al**