

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА

№

ПО ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА №.....ОТ ДАТА.....

1. ДАННИ ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ:

Име/Наименование: ЕГН(ЛНЧ)/ЕИК:
(наименование на юридическо лице или трите имена на физическо лице)

Адрес: Държава:

Лична карта № издадена на: от:

Националност: Тел: Е-мейл:

Представляващ: Тел: Е-мейл:

(попълва се при юридическо лице)

2. ДАННИ ЗА УВРЕДЕНОТО ЛИЦЕ:

Име/Наименование: ЕГН(ЛНЧ)/ЕИК:
(наименование на юридическо лице или трите имена на физическо лице)

Адрес: Държава:

Лична карта № издадена на: от:

Националност: Тел: Е-мейл:

Представляващ: Тел: Е-мейл:

(попълва се при юридическо лице)

3. ДАННИ ЗА УПЪЛНОМОЩЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ/ ЗАКОНЕН НАСЛЕДНИК НА УВРЕДЕНОТО ЛИЦЕ:

Име/Наименование: ЕГН(ЛНЧ)/ЕИК:
(наименование на юридическо лице или трите имена на физическо лице)

В качеството си на: упълномощен представител или законен наследник (Моля подчертайте върното.)

Адрес: Държава:

Лична карта № издадена на: от:

Националност: Тел: Е-мейл:

Представляващ: Тел: Е-мейл:

(попълва се при юридическо лице)

Събяло е настъпило на дата:	8	часа
Дата на установяване на вредите:		
Описание на настъпилото събитие:		
Причина за настъпилото събитие:		
Виновни лица:		
Свидетели: (име, ЕГН, адрес)		
Предприети действия за ограничаване на вредите:		
Размер на претенцията за застрахователно обезщетение:		
Начин на определяне размера на обезщетението:		

Запознат съм със задълженията си:

1. Да осигури на Застрахователя достъп до обекта за извършване на оглед
 2. Да взема всички необходими мерки за намаляване и/или организиране на вредите.
 3. Да не предприемам действия, които променят фактическата обстановка и документите или могат да доведат до увеличаване размера на вредите.
 4. Да представя валидна банковска сметка до 3 (три) дни от попълване на настоящото Уведомление за щета.
 5. Да убедомя писмено Застрахователя при промяна на банковата ми сметка, включително в хода на съдебен процес, преди изплащане на застрахователно обезщетение.

Непредставянето на данни за банковата сметка ще се счита за забава от страна на претендираща изплащане на застрахователно обезщетение и застрахователят няма да дължи лихви за забава.

3. ЗА УСТАНОВЯВАНЕ НА СЪБИТИЕТО ПО РАЗМЕР И ОСНОВАНИЕ СЕ ЗАДЪЛЖАВАМ ДА ПРЕДСТАВЯ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

1. Застрахователна полиса /сертификат/ и сметки за платена премия - заверени копия;	1 Представен на
2. Писмена претенция от увреденото лице — заверено копие;	2. Представен на
3. Подписани от Застрахования ОУ;	3. Представен на
4. Документи, легитимиращи претенденчата като потребител на застрахователната услуга /трудов договор, документи за собственост на увреденото имущество, удостоверение за наследници, договор за строителство, договор за поръчка, договор за организирано пътуване с обща цена, и т.н./;	4. Представен на
5. Документи, удостоверяващи застрахователното събитие и обстоятелствата по настъпването му /констатативен протокол от оглед, разпореждания, постановления, служебна бележка от органи на МВР и/или гр. компетентни органи, протоколи от инвентаризация, болнични листове, протокол за трудова злополука от НОИ, медицински експертизи и т.н./;	5. Представен на
6. Документи, доказващи претърпените вреди, техния размер и причинната им обусловленост от събитието /счетоводни извлечения, стойностни сметки, фактури, болнични листове, решения на ТЕЛК, АКК, смъртен акт и т.н/;	6. Представен на
7. Други документи за доказване на застрахователното събитие и размера на причинените вреди:	7. Представен на

4. МОЛЯ ОБЕЗЩЕТЕНИЕТО ПО ШЕТАТА ДА БЪДЕ ПРЕВЕДЕНО ПО СЛЕДНАТА СМЕТКА:

IBAN |_____|
BIC |_____| Банка: _____
Информирам съм, че застрахователното обезщетение ще бъде изплатено от застрахователя по моя лична банкова сметка и съм съгласен при необходимост личните данни от настоящото уведомление да бъдат предоставени на трето лице (банка) за откриване на банкова сметка на мое име.
Уведомен съм от застрахователя, че в случай, че предоставената от мен банкова сметка е с титуляр друго лице, е необходимо да представя и изрично писмено пълномощно с нотариална заверка на подписките, в което се съдържа изявление, че имам право да получи плащането лично.

Декларирам, че **всички** застраховъка при друг застраховател за същите покрити по полисата рискове

Декларирам, че имам / нямам промяна в обстоятелствата, декларирани с представените документи при сключване на застраховката.

Декларирам, че имам / нямам промина в обстоятелствата, декларирана с представените документи при заключване на застраховката.
Известно ми е, че за предоставяне на неверни данни нося отговорност съгласно Наказателния Кодекс на Република България. Информиран съм от Застрахователя за обстоятелствата по чл.19/чл.20 от ЗЗЛД, предоставям доброволно личните си данни и давам изричното си съгласие Застрахователят да обработва предоставените от мен лични данни, включително и свързаните със здравословното ми състояние, да изисква и получава от трети лица лични данни във връзка с подадената претенция, да предоставя личните ми данни на трети лица в предвидените от ЗЗЛД случаи.

Декларирам: 1. че съм получил, запознам съм и приемам „Информацията за защита на личните данни“, изготвена от Застрахователя в качеството му на администратор на лични данни в изпълнение на изискванията на чл. 13 и 14 на Регламент (ЕС) 2016/679 (Общ регламент относно защитата на данните). Информирал съм, че „Информацията за защита на личните данни“ е публикувана и на електронната страница на Застрахователя www.dzi.bg; 2. доброволно предоставям лични данни на Застрахования/Правоимащото лице с цел изпълнение на задълженията на Застрахователя по сключения застрахователен договор; 3. че обработвам законосъобразно личните данни на Застрахования/Правоимащото лице, предоставени на Застрахователя за целите на уреждане на застрахователни претенции, при спазване на нормативните изисквания съгласно Регламент (ЕС) 2016/679 и Закона за защита на личните данни.

5. ДЕКЛАРАТОР:

Име _____ тел : _____ е-мейл: _____
 (име и фамилия)

Град/с: _____ Адрес: _____ ЕГН/ЕИК |_____|_____|_____|_____|

В качеството си на: Застрахован Увредено лице

Упълномощен:..... , пълномощно № /

Друго:
 /задължително се описва, в случай че бъде отбелаязано/

Получих екземпляр от уведомление за щета №.....

6. ПРИЕД ДОКУМЕНТИТЕ:

Име и Фамилия: _____
Гр.
Дама:
Должност:
Подпись: _____