

# ПРЕТЕНЦИЯ

за изплащане на суми (физически лица)  
**Застраховка „Злополука“**

по застрахователна полица № .....

<b>1. Правоимащо лице*</b>		
Име ....., ЕГН/ЛНЧ ..... месторабота:..... (три имена на правоимащото лице)		
Лична карта/Паспорт № ....., издадена от ..... на дата .....		
Постоянен адрес (вкл. държава):..... П.К. ....		
Адрес за кореспонденция (вкл. държава):..... П.К. ....		
Мобилен тел.:..... e-mail: .....		
<b>Съгласен съм цялата кореспонденция по претенцията да бъде водена чрез посочения от мен e-mail адрес, включително за изискуеми документи и становища:</b> да <input type="checkbox"/> не <input type="checkbox"/>		
Законен представител/Упълномощено лице ..... ЕГН/ЛНЧ .....		
<b>2. Риск, по който се предявява претенцията</b>		
<input type="checkbox"/> Временна неработоспособност вследствие на злополука	<input type="checkbox"/> Трайно намалена работоспособност вследствие на злополука	<input type="checkbox"/> Смърт от злополука
<input type="checkbox"/> Фрактури и изгаряния	<input type="checkbox"/> Суми за оперативно лечение на органи и системи от злополука	<input type="checkbox"/> Дневни пари за болничен престой вследствие на злополука
<input type="checkbox"/> Медицински разходи	<input type="checkbox"/> Друго .....	
<b>3. Сумите да бъдат преведени по банкова сметка:</b>		
IBAN	<input type="text"/>	Валута: <input type="checkbox"/> BGN <input type="checkbox"/> EUR <input type="checkbox"/> USD
BIC	<input type="text"/>	Банка: .....
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 подписите, в което се съдържа изявление, че имам право да получа плащането лично.		
<b>4. Информация за събитието</b>		
Дата на събитието:	Място:	
Вид на злополуката: <input type="checkbox"/> трудова <input type="checkbox"/> битова		
Кратко описание на настъпилото събитие: .....		
Къде е проведено лечението? (Име на лекар/ болница, адрес и телефон)		
Личен лекар: (Име, адрес и телефон)		
Имате ли предходни заболявания, злополуки или други увреждания? (Ако да, избройте и приложете документи)		
<b>5. Приложени документи (моля, отбележете с X или друг знак):</b>		
<input checked="" type="checkbox"/> Удостоверение за лична банкова сметка;	<input type="checkbox"/> Експертно решение на ТЕЛК/ НЕЛК;	<input type="checkbox"/> Съобщение за смърт;
<input type="checkbox"/> Служебна бележка от работодател/учебно заведение;	<input type="checkbox"/> Декларация за трудова злополука;	<input type="checkbox"/> Препис – извлечение от акт за смърт;
<input type="checkbox"/> Болничен лист _ бр;	<input type="checkbox"/> Разпореджане на НОИ;	<input type="checkbox"/> Удостоверение за наследници;
<input type="checkbox"/> Амбулаторен лист _ бр;	<input type="checkbox"/> Протокол за разследване на трудова злополука;	<input type="checkbox"/> Протокол за настъпило ПТП;
<input type="checkbox"/> Епикриза _ бр;	<input type="checkbox"/> Фактура с касов бон _ бр;	<input type="checkbox"/> .....

\* **Забележка:** При настъпване на някои събития, правоимащите лица са повече от едно, като претенцията се попълва поотделно от всяко едно от правоимащите лица;

**6. Информация и декларации:**

С полагане на подписа си, декларирам, че:

- 1. Разбирам съдържанието и значението на поставените въпроси в настоящата Претенция. Декларирам, че отговорите ми са верни, изчерпателни и предоставени добросъвестно.
- 2. Уведомен/а съм, че Застрахователят по договора е „ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД, ЕИК 121718407, със седалище и адрес на управление: София 1463, бул. „Витоша“ №89Б, денонощен контактен център 0700 16 166, e-mail: [clients@dzi.bg](mailto:clients@dzi.bg) и интернет страница: [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg);
- 3. Запознат съм с Общите условия по застрахователния договор.
- 4. Получил/а съм, запознат/а 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). Информирани/ а съм, че „Информацията за защита на личните данни“ е публикувана и на електронната страница на Застрахователя – [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg). Доброволно предоставям лични данни на Застрахователя/ Правоимащото лице с цел изпълнение на задълженията на Застрахователя по сключения застрахователен договор. Обработвам законосъобразно личните данни на Застрахователя/ 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. Уведомен/ а съм, че във връзка с претенцията, имам право да подам жалби за изплащане на застрахователни обезщетения във всяко териториално поделение на Застрахователя (ЦУ, главна агенция, агенция, офис) в писмена форма. Правилата на „ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД за уреждане на претенции по чл. 104, ал. 1 от КЗ са публикувани на интернет сайта на дружеството: [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg) , в секция „Помощ при щета“(<https://www.dzi.bg/bg/помощ-при-щета>).
- Жалби срещу Застрахователя, в зависимост от естеството им, могат да бъдат подавани и пред Комисия за финансов надзор – 1000 София, ул. „Будапеща“ № 16 или на e-mail: [delovodstvo@fsc.bg](mailto:delovodstvo@fsc.bg) ; Комисия за защита на потребителите – 1000 София, пл. „Славейков“ № 4А или на интернет страница [www.kzp.bg](http://www.kzp.bg) и Комисия за защита на личните данни – 1592 София, бул. „Проф. Цветан Лазаров“ № 2 или на e-mail: [kzld@cpdp.bg](mailto:kzld@cpdp.bg), както и до други компетентни органи. Всички спорни въпроси, за които не е постигнато споразумение между страните, могат да бъдат отнесени за разрешаване по компетентност от съответния български съд, по общия ред или разгледани извънсъдебно в производство по Алтернативното решаване на спорове пред секторната помирителна комисия към Комисията за защита на потребителите или чрез медиация.
- 6. Получих копие от заведената претенция и съм запознат с необходимите документи за изплащане на суми.

Уведомен съм, че на основание чл. 108, ал. 1, т. 2 от Кодекса за застраховането, при непредставяне на изрично изисканите документи, Застрахователят ще се произнесе по претенцията в 6 /шест/ месечния срок от датата на нейното предявяване, като в случай на недоказаност на застрахователно събитие и/или вредите, застрахователят ще откаже плащане.

Дата:.....

Подпис:.....

Частта по-долу се попълва от служител на ДЗИ, приел претенцията:

Претенцията е заведена в регистъра на плащанията под №..... /.....  
 Информация по претенцията може да получите на тел.: .....  
 Данните на лицето, подаващо претенцията, са сверени с валиден документ за самоличност.  
 Служител на ДЗИ (име, подпис, агенция) .....

Списък с липсващи документи, необходими за обработване на претенцията:

- 1. ....
  - 2. ....
- Изготвен от служител на ДЗИ: .....

Допълнително представени документи:	на дата	Служител ДЗИ	подпис

## СЪГЛАСИЕ ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ С ЦЕЛ ПРЕДЛАГАНЕ НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНИ ПРОДУКТИ И УСЛУГИ

Три имена:

.....

ЕГН /ЛНЧ: .....

Ние, „ДЗИ – Животозастраховане“ ЕАД и „ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД („ДЗИ“), сме част от белгийската банково-застрахователна група КВС Груп. Към групата на КВС принадлежат и няколко български дружества като „ОББ“ АД, „ОББ Интерлийз“ ЕАД, „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, КВС Асет мениджмънт – клон България, ОББ Факторинг ЕООД, и други, с които работим в непосредствено сътрудничество, като създаваме, разпространяваме и предоставяме широка гама от застрахователни, банкови, инвестиционни, пенсионни продукти и предоставяме финансови услуги. В своята дейност се стремим да осигурим и да Ви предложим решения, които са изцяло съобразени с Вашите нужди и потребности.

Личното отношение към всеки един от нашите клиенти е изключително важно за нас. За да създадем и да Ви предложим точния банков, инвестиционен, застрахователен и пенсионен продукт или финансова услуга, бихме искали да помолим за Вашето съгласие да обменяме личните Ви данни с другите дружества на КВС в България, за да Ви създадем точен клиентски профил, на база на който да изготвим и да Ви предложим персонализирани спрямо Вас банкови, застрахователни, инвестиционни и пенсионни продукти и услуги. Личните данни, които можем да използваме за тази цел, включват основни данни, в това число данни за контакт с Вас, както и разширени лични данни.

В случай, че ни дадете своето съгласие за обработване на личните Ви данни за посочената цел, ние или всяко от останалите дружества на КВС Груп в България ще можем да Ви предложим индивидуална оферта за продукти или услуги, които според нас са най-подходящи за Вас.

В случай, че не желаете да обработваме личните Ви данни с цел да Ви предлагаме персонализирани продукти и услуги, ние ще продължим да осигуряваме качествено и надлежно обслужване по използваните от Вас продукти и услуги, но ще можем да Ви предлагаме само стандартни продукти и услуги, като се ограничим до посочените от Вас лични данни за контакт и ако някое от дружествата на КВС Груп в България се обърне към Вас, ще Ви оферира само продукти и услуги – банкови, застрахователни, инвестиционни, пенсионни или финансови, сходни на досега ползваните от Вас.

Бихме желали да потвърдим още веднъж, че обработваме Вашите лични данни при строга конфиденциалност и в съответствие с относимите нормативни изисквания. Повече информация за обработването на личните Ви данни, за създаването на клиентски профил, за основни и разширени лични данни ще откриете в документа Информация за защита на личните данни на ДЗИ, достъпен на нашия сайт [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg), и на хартиен носител - във всеки наш офис и ликвидационен център, както и в съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, наличен на сайтовете им, както и на [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg).

**Да, давам своето свободно, информирано и недвусмислено съгласие личните ми данни, да бъдат обработвани с цел да ми бъдат предлагани персонализирани продукти и услуги от дружествата на КВС Груп в България, в това число за обработване от ОББ АД на получените от Централен кредитен регистър към БНБ (ЦКР) и Национален Осигурителен институт (НОИ) данни за предлагане на персонализирани банкови продукти.**

С настоящото потвърждавам избора си и декларирам, че съм се запознал с Информацията за обработване на лични данни на ДЗИ, както и със съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, преди подписване на настоящия документ.

Информираният съм, че мога да оттегля съгласието си по всяко време като подпиша документ за отказ да предоставя съгласие за обработване на личните ми данни в ликвидационен център или офис на ДЗИ на територията на страната.

Дата: ..... / ..... / ..... г.

Имена и подпис:

## ОТКАЗ ДА СЕ ПРЕДОСТАВИ СЪГЛАСИЕ ЗА ОБРАБОТВАНЕ НА ЛИЧНИ ДАННИ С ЦЕЛ ПРЕДЛАГАНЕ НА ПЕРСОНАЛИЗИРАНИ ПРОДУКТИ И УСЛУГИ ИЛИ ДИРЕКТЕН МАРКЕТИНГ

Три имена:

ЕГН /ЛНЧ: .....

Ние, „ДЗИ – Животозастраховане“ ЕАД и „ДЗИ – Общо застраховане“ ЕАД („ДЗИ“), сме част от белгийската банково-застрахователна група КВС Груп. Към групата на КВС принадлежат и няколко български дружества като „ОББ“ АД, „ОББ Интерлийз“ ЕАД, „Пенсионноосигурителна компания ОББ“ ЕАД, КВС Асет мениджмънт – клон България, ОББ Факторинг ЕООД, и други, с които работим в непосредствено сътрудничество, като създаваме, разпространяваме и предоставяме широка гама от застрахователни, банкови, инвестиционни, пенсионни продукти и предоставяме финансови услуги. В своята дейност се стремим да осигурим и да Ви предложим решения, които са изцяло съобразени с Вашите нужди и потребности.

Личното отношение към всеки един от нашите клиенти е изключително важно за нас. За да създадем и да Ви предложим точния банков, инвестиционен, застрахователен и пенсионен продукт или финансова услуга, бихме искали да помолим за Вашето съгласие да обменяме личните Ви данни с другите дружества на КВС в България, за да Ви създадем точен клиентски профил, на база на който да изготвим и да Ви предложим персонализирани спрямо Вас банкови, застрахователни, инвестиционни и пенсионни продукти и услуги. Личните данни, които можем да използваме за тази цел, включват основни данни, в това число данни за контакт с Вас, както и разширени лични данни.

В случай, че ни дадете своето съгласие за обработване на личните Ви данни за посочената цел, ние или всяко от останалите дружества на КВС Груп в България ще можем да Ви предложим индивидуална оферта за продукти или услуги, които според нас са най-подходящи за Вас.

В случай че не желаете да обработваме личните Ви данни с цел да Ви предлагаме персонализирани продукти и услуги, ние ще продължим да осигуряваме качествено и надлежно обслужване по използваните от Вас продукти и услуги, но ще можем да Ви предлагаме само стандартни продукти и услуги, като се ограничим до посочените от Вас лични данни за контакт и ако някое от дружествата на КВС Груп в България се обърне към Вас, ще Ви оферира само продукти и услуги – банкови, застрахователни, инвестиционни, пенсионни или финансови, сходни на досега ползваните от Вас.

Бихме желали да потвърдим още веднъж, че обработваме Вашите лични данни при строга конфиденциалност и в съответствие с относимите нормативни изисквания. Повече информация за обработването на личните Ви данни, за създаването на клиентски профил, за основни и разширени лични данни ще откриете в документа Информация за защита на личните данни на ДЗИ, достъпен на нашия сайт [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg), и на хартиен носител - във всеки наш офис и ликвидационен център, както и в съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, наличен на сайтовете им, както и на [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg).

**Не, отказвам да предоставя съгласие личните ми данни, включително получените от Централен кредитен регистър към БНБ (ЦКР) и Национален Осигурителен институт (НОИ) да бъдат обработвани с цел ми бъдат предлагани персонализирани продукти и услуги.**

С настоящото потвърждавам избора си и декларирам, че съм се запознал с Информацията за обработване на лични данни на ДЗИ, както и със съответните документи за обработване на личните данни на всяко от дружествата на КВС в България, преди подписване на настоящия документ.

Ако желаете да получавате персонализирани оферти и решения, които отговарят на Вашите нужди и предпочитания, можете да ни предоставите съгласието си по всяко време като посетите агенцията или офиса на ДЗИ на територията на страната. Отново ще имате право да оттеглите съгласието си по всяко време като подпишете декларация за отказ.

Дата: ..... / ..... / ..... г.

Имена и подпис: