

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

8. 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 - Животозастраховане“ ЕАД, ЕИК 121518328, със седалище и адрес на управление: София 1463, бул. „Витоша“ №89Б, денонощен контактен център 0700 16 166, e-mail: clients@dzi.bg и интернет страница: www.dzi.bg;
3. Получил/а съм, запознат съм и съм съгласен/а 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. Доброволно предоставям лични данни на Застрахования/ Правоимащото лице с цел изпълнение на задълженията на Застрахователя по сключения застрахователен договор. 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. Уведомен 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 - Животозастраховане“ ЕАД за уреждане на претенции по чл. 104, ал. 1 от КЗ са публикувани на интернет сайта на дружеството: 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 ; Комисия за защита на потребителите – 1000 София, пл. „Славейков“ № 4А или на интернет страница www.kzp.bg и Комисия за защита на личните данни – 1592 София, бул. „Проф. Цветан Лазаров“ № 2 или на e-mail: 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 изискваните 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.
Към претенцията е приложено копие на документа за самоличност на законния представител/упълномощеното лице.
Служител на „ДЗИ-Животозастраховане“ ЕАД

Списък с липсващи документи, необходими за обработване на претенцията:

1.
 2.
- Изготвен от служител на „ДЗИ-Животозастраховане“ ЕАД:

Допълнително представени документи:	на дата	Служител „ДЗИ-Животозастраховане“ ЕАД	подпис