

ЗАЯВЛЕНИЕ

**за изплащане на застрахователно обезщетение
по застраховки “КАСКО” и “ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ”
на автомобилистите при имуществени вреди**

До _____

(застрахователно дружество)

A. Данни за собственика на увреденото МПС

Име: _____
/наименование на фирма/

Адрес: _____
ж.к., ул. № _____

Град: _____

Държава: _____

☐ физическо лице ЕГН: _____

☐ юридическо лице ЕИК: _____

Б. Данни за заявителя на събитието /не се попълва ако съвпада с А/

Име: _____ ЕГН: _____ Телефон / GSM: _____
 Адрес: _____ e-mail: _____
 Ж.К., ул. № _____ Град: _____

Моля, посочете вашата връзка със собственика: ☐ служител ☐ лизингополучател

Представител на ☐ брокер: _____ ☐ упълномощен /пълномощно №/ _____

В. Данни за водача не се попълва ако съвпада с ☐ А или ако съвпада с ☐ Б

Име: _____		ЕГН: _____		Телефон / GSM: _____	
Адрес: _____		Град: _____		e-mail: _____	
ж.к., ул. № _____		_____		_____	

Моля, посочете вашата връзка със собственика: ☐ служител ☐ роднина ☐ упълномощен /пълномощно №/ _____

Г. Данни за увреденото МПС

[illegible]

Вид гориво: ☐ Бензин/газ ☐ Дизел ☐ Други Вид боя: ☐ Акрил ☐ Металик Брой места: Брой врати:

Д. Данни за събитието

Документ доказващ събитието: ☐ Протокол за ПТП, № _____ ☐ Констативен протокол, № _____ ☐ Служебна бележка _____

☐ Двустранен констативен протокол (регистриран в пътна полиция), № _____

Дата на събитие	Място на събитието: ул., град, държава
-----------------	---

Уведомени ли са органите на Пътна полиция? ☐ ДА ☐ НЕ

Ако отговора е НЕ, посочете причината:

Описание на събитието:

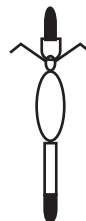
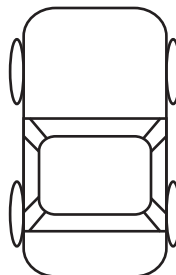
Описание на щетите (увредените елементи и детайли) по Вашето МПС в резултат на събитието:

Схема на ПТП /не се попълва само при наличие на схема на ПТП, отразена в Протокол за ПТП или Двустранен констативен протокол/

* Посочете посоката на движение на МПС-тата и пътната маркировка.

* При събитие в паркирано състояние, отразете на схемата близките МПС-та, сгради и др.

Отбележете зоната на повредите:



Е. Свидетели на събитието/ свидетели при констатиране на щетите

Име:

ЕГН:

Телефон / GSM:

Адрес:

ж.к., ул. №

Град:

е-mail:

Име:

ЕГН:

Телефон / GSM:

Адрес:

ж.к., ул. №

Град:

е-mail:

Ж. Нанесени повреди на имущество (различно от МПС)

Вид имущество:

Адрес и местоположение:

Описание на щетите:

3. Необходими документи за завеждане на претенцията

“КАСКО”			“ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ” на автомобилистите		
Документи	Представен	Предстои да се представи	Документи	Представен	Предстои да се представи
1. Протокол от КАТ	☐	☐	1. Протокол от КАТ	☐	☐
2. Констативен протокол	☐	☐	2. Констативен протокол	☐	☐
3. Двустранен констативен протокол	☐	☐	3. Двустранен констативен протокол	☐	☐
4. Талон на МПС	☐	☐	4. Талон на МПС	☐	☐
5. Талон за ГТП	☐	☐	5. Талон за ГТП	☐	☐
6. Свидетелство за правоуправление	☐	☐	6. Свидетелство за правоуправление	☐	☐
7. Застрахователна полица	☐	☐	7. Пълномощно	☐	☐
8. Добавъци към полицата	☐	☐	8. Удостоверение за банкова сметка	☐	☐
9. Акт за административно нарушение	☐	☐	9. Други:	☐	☐
10. Резултат от кръвна проба	☐	☐	10.	☐	☐
11. Пълномощно	☐	☐	11.	☐	☐
12. Служебна бележка	☐	☐	12.	☐	☐
13. Протокол за оглед при маркиране на МПС	☐	☐	13.	☐	☐
14. Удостоверение за банкова сметка	☐	☐	14.	☐	☐
15. Документ за платена премия	☐	☐		☐	☐
16. Други:	☐	☐		☐	☐

Известно ми е, че до представянето на изисканите ми документи, срокът по чл. 108, ал. 1-3 от Кодекса за застраховането не се прилага. Запознат съм, че в случай, че обезщетението ще се изплаща на лице, различно от ползвателя на застрахователни услуги, следва да представя изрично пълномощно с нотариална заверка на подписите, по силата на което пълномощникът се упълномощава да получи обезщетение по своя сметка и в което се съдържа изявление, че ползвателят на застрахователни услуги е уведомен, че има право да получи плащането лично.

И. Обезщетяване

Избирам следния начин на обезщетяване:

по застраховка “КАСКО” полица №

по застраховка “ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ” на автомобилистите

☐ В сервиз, посочен от Застрахователната компания

☐ По калкулация на Застрахователната компания

☐ По калкулация на Застрахователната компания

Желая да получа застрахователно обезщетение:

по IBAN

BIC

При /банка/

Клон

Титуляр на сметката

Получено ли е / предстои ли получаване на обезщетение за същото събитие от друго лице или застраховател?

☐ ДА ☐ НЕ

Ако отговорът е ДА, моля дайте точна информация

Лице:

Застраховател:

Аз декларирам, че отговорите и информацията дадена от мен по-горе е вярна и пълна и давам съгласието си Ви Ай Джи Сървисиз България да я използва във връзка с процедурите и администрирането на претенцията за застрахователно обезщетение. Известно ми е, че за предоставяне на неверни данни нося отговорност съгласно НК на Република България.

Заявявам/е, че съм/сме съгласен/и личните ми/ни данни да бъдат използвани за статистически цели или да бъдат използвани за нуждите на маркетинга (в т.ч. рекламно-информационни кампании и/ или промоции) по смисъла на ЗЗЛД от Застрахователната Компания и Ви Ай Джи Сървисиз България, включително като ми/ни бъдат изпращани рекламни текстови съобщения (sms) и съобщения по електронна поща. Предпочитам/е с мен/нас да се свързват по:

☐ Ел. поща ☐ Чрез SMS ☐ По поща ☐ По телефона

Град: Дата:

Фамилия и подпис