

Входящ №	
От дата	

ПРЕТЕНЦИЯ

за изплащане на застрахователно обезщетение по полица №

От застрахован / представител на застрахования / наследник:

.....

адрес:

тел./ факс

e-mail:

Дата и място на застрахователното събитие:20Г., гр./с

Описание на събитието:

Място на събитието:.....

Прилагам следните документи (например фактура, снимки, епикриза и др.):

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

На основание условията на застрахователния договор, желая обезщетение в размер на

.....да бъде изплатено на

по сметка:

IBAN №

при банка BIC

Заявявам, че желая кореспонденцията по претенцията да се осъществява чрез:

Писмо на посочения адрес за кореспонденция;

Писмо на посочения e-mail адрес;

Долуподписаният Застрахован/законен представител на застрахования, декларирам, че:

1. Уведомен съм, че предоставените от мен лични данни и тези на лицата, чиито законен представител съм, се обработват от „ЗК България Иншурънс“ АД, в качеството му на администратор на лични данни. Запознат съм с Уведомлението за поверителност по чл. 13 и чл. 14 от Регламент (ЕС) 2016/679, публикувано на сайта на Дружеството www.bulgariainsurance.bg и налично в офисите му;
2. Във връзка с настоящото застрахователно събитие не е предявена претенция и не ми е изплатено застрахователно обезщетение от друг Застраховател или институция.
3. Уведомен съм, че съгласно чл. 108, ал.1, от КЗ, Застрахователят ще се произнесе в срок от 15 работни дни, считано от датата на представяне на последния изискан документ.

Дата: Г.

Подпис: