Застрахователно дружество ДаллБогг
бул. „Г.М.Димитров" № 1, 1172, София, България
тел: 0700 16 406
info@dallbogg.com
www.dallbogg.com

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛНО СЪБИТИЕ
по застраховка „Обща гражданска отговорност"
щета №_____

Застраховано / Пострадало лице .....
Адрес: гр. .....ул./жк. ....., № ....., бл. ....., вх. ....., ет. ...., ап. .....
ЕИК/ЕГН: ..... тел./факс ..... GSM: …..... e-mail: ……..…….....

По застрахователна полица № ..... Валидна от ..... до .....
Вид на сключената застраховката .....
Дата и място на събитието: ..... /.....
Детайлно описание на събитието: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Имена, данни и адреси на пострадалите лица:
1. .....
2. .....
3. .....
.....

Естество на настъпилите вреди и предвиждан размер на щетите:
.....
.....
.....
.....

Получавали ли сте суми от трети лица във връзка с претенцията? Да / Не (вярното се заграждa!)
Прилагам следните документи: (вярното се заграждa!)
Застрахователна полица и всички добавъци към нея. **Да / Не**
Копие от иск или предявена писмена претенция (в случай, че такива са предявени). **Да / Не**
Други документи: /писма, призовки, експертизи, решения и др./
.....

Декларирам, че: (вярното се заграждa!)
нямам / имам друга застраховка предмет на претенцията ...../посочва се къде/.
не съм / съм получил обезщетение от виновното лице / друг застраховател: ..... /посочва се стойността/.
лицето причинило вредата не **принадлежи / принадлежи** към домакинството на застрахования.
Известно ми е, че за посочени неверни данни нося наказателна отговорност съгласно Наказателния Кодекс.

Дата: .....

Град: .....

Застрахован или негов представител: .....
/подпис/