



УВЕДОМЛЕНИЕ

ЗА НАСТЪПИЛО ЗАСТРАХОВАТЕЛНО СЪБИТИЕ ПО ЗАСТРАХОВКИ „ЗЛОПОЛУКА, ЗЛОПОЛУКА И ЗАБОЛЯВАНЕ, ПОМОЩ ПРИ ПЪТУВАНЕ, МЕДИЦИНСКА ЗАСТРАХОВКА ЗА ЧУЖДЕНЦИ В БЪЛГАРИЯ“

Данни за пострадало лице: /име, презиме, фамилия/

Име: ЕГН:
Лична карта № Издадена на: от:
Адрес: гр. ул./жк., №, бл., вх., ет., ап.
тел. GSM: e-mail:
Месторабота: длъжност:

Данни за Заявителя на събитието: /не се попълва, ако съвпада с пострадалото лице!/
Име: ЕГН:
Адрес: гр. ул./жк., №, бл., вх., ет., ап.
тел. GSM: e-mail:

Представител на: брокер: упълномощен чрез пълномощно № от

ОБСТОЯТЕЛСТВА И ПРИЧИНИ ЗА НАСТЪПВАНЕ НА СЪБИТИЕТО:

Дата Час Място

Подробно описание на събитието:

.....
.....

Описание на получените увреждания:

.....
.....

Кога и от кого е оказана първа помощ?

.....
.....

Кога и какво лечение е проведено?

.....
.....

Посочете данни на лекуващия Ви лекар:

.....
.....

Имате ли процент трайно намалена работоспособност? Не Да В какъв процент?

Претърпявали ли сте предишни злополуки? Не Да Кога и какви?

.....
.....

Имали ли сте предишни заболявания?

.....
.....

Медицински разноски по случая, удостоверени с разходни документи: Не Да В размер на лв.
словом:

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата:

Град:

.....
/подпис/