

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 разноси по случая, удостоверени с разходни документи: ☐ Не ☐ Да В размер на
словом:

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

Дата:

Град:

.....
/подпис/