

ЩЕТА № .....

Информация на телефон: 02 /40 - 26 - 441

**УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА ПО ЗАСТРАХОВКА**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> ПОЖАР И ПРИРОДНИ БЕДСТВИЯ      | <input type="checkbox"/> ДОМАШНО ИМУЩЕСТВО              |
| <input type="checkbox"/> СМР                            | <input type="checkbox"/> ДОМАШНО ИМУЩЕСТВО - ПЪРВИ РИСК |
| <input type="checkbox"/> ВСИЧКИ РИСКОВЕ НА ПРЕДПРИЕМАЧА |   |

Застрахован:.....

Адрес за кореспонденция: гр. .... ул./ЖК. .... № .....

ЕИК/ЕГН ..... тел./факс..... GSM ....., e-mail: .....

в качеството си на: (вярното се загражда!)    собственик    Да / Не    представител на собственика    Да / Не

По застрахователна полица № ..... Валидна от ..... до.....

Място на застрахователното събитие:.....

**Застрахователното събитие настъпи на..... г. при следните причини и обстоятелства:**

.....

.....

.....

**Събитието регистрирано ли е от компетентните органи?** (вярното се загражда!)                      Да / Не

**Описание на нанесените щети по застрахованото имущество:** .....

.....

.....

.....

**Приблизителен размер на вредите:** ..... лева.

**Свидетели при настъпване на събитието** – имена:.....

Адреси:.....

**Виновни лица:** .....

**Получавали ли сте суми от трети лица във връзка със застрахователното събитие?** (вярното се загражда!)    Да / Не

**Желая да получа обезщетението по банкова сметка:**

IBAN: ..... BIC: ..... при Банка: .....

**Прилагам следните документи:** (вярното се загражда!)

- |  |   |
|--|---|
| - застрахователна полица    Да / Не                | - служебна бележка от МВР, РДВР ХМС, ПАБ    Да / Не |
| - Сметки за платена премия по полицата:    Да / Не | - Документ за собственост:    Да / Не               |

Други документи: .....

**Декларирам , че:** (вярното се загражда!)

- **нямам / имам** друга застраховка за увреденото имущество ...../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:**.....