

3

ЗАД "БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП"

БУЛСТРАД
 VIENNA INSURANCE GROUP

заявление за изплащане на застрахователно обезщетение по застраховка "Гражданска отговорност" при смърт в резултат на ПТП

А. Данни за Заявителя / Пълномощника

Име		Адрес:	
физическо лице <input type="checkbox"/> / упълномощено лице <input type="checkbox"/>		Град:	Л.к. №:
ЕГН:	Пълномощно № /	E-Mail:	Телефон:

Б. Наследници

Име		Име	
Адрес:		Адрес:	
Град:	Телефон:	Град:	Телефон:
Име		Име	
Адрес:		Адрес:	
Град:	Телефон:	Град:	Телефон:
Име		Име	
Адрес:		Адрес:	
Град:	Телефон:	Град:	Телефон:

В. Лица на издръжка от пострадалия

Име		Име	
Адрес:		Адрес:	
Град:	Телефон:	Град:	Телефон:
Име		Име	
Адрес:		Адрес:	
Град:	Телефон:	Град:	Телефон:

Г. Данни за починалия

Име:		Годишен доход по трудовоправни отношения:	
Години:		Други доходи:	
Семеен статус:		Застрахователна полица на виновния:	
Образование:			
Заемана длъжност преди ПТП:		ДА <input type="checkbox"/>	НЕ <input type="checkbox"/>
Работодател:		Получили ли сте обезщетение за същото ПТП от друго лице или застраховател?	
Адрес:		Ако отговора е да, моля дайте точна информация:	
Общ трудов стаж:		Лице:	
		Застраховател:	По полица:

Д. Имуществени претенции

Описание на причинените имуществени вреди:	

Е. Данни за събитие

Място	Улица:		Дата на ПТП:	
	Град:	Държава:	Протокол за ПТП №	

Ж. Описание на събитието

З. Декларация на Наследника / Упълномощеното лице

Аз/Ние декларирам/е, че отговорите и информацията дадена от мен/нас по-горе е вярна и пълна и давам/е съгласието си ЗАД "Булстрад Виена Иншурънс Груп" да я използва във връзка с процедурите и администрирането на претенцията ми/ни за застрахователно обезщетение. Известна ми/ни е отговорността за неверни данни по чл.313 от Наказателния кодекс.

Подпис:		Дата:		Подпис:		Дата:	
	Наследник				Упълномощено лице		

И. Необходими документи за завеждане на претенцията и образуване на щета по случая, разглеждана от Застрахователна експертна комисия при ЗАД "Булстрад Виена Иншурънс Груп" на основание чл. 226 и чл. 273 ал. 1 от Кодекса за застраховане

Представените документи се маркират с X, а изисканите документи се заграждат с O

1. <input type="checkbox"/> Протокол за ПТП	1. <input type="checkbox"/> Автотехническа експертиза	1. <input type="checkbox"/> Удостоверение за наследници
2. <input type="checkbox"/> Констативен протокол	2. <input type="checkbox"/> Скица и огледен протокол	2. <input type="checkbox"/> Други документи
3. <input type="checkbox"/> Заклочително постановление	3. <input type="checkbox"/> Смъртен акт	
4. <input type="checkbox"/> Обвинителен акт	4. <input type="checkbox"/> Епикриза	
5. <input type="checkbox"/> Съдебно решение и мотивите към него	5. <input type="checkbox"/> Аутопсионен протокол	
6. <input type="checkbox"/> Застрахователна полица	6. <input type="checkbox"/> Пълномощно	
7. <input type="checkbox"/> Изпълнителен лист в оригинал		

К. Обезщетяване

Желая да получа застрахователно обезщетение по:

IBAN	BIC	при	КЛОН
------------	-----------	-----------	------------

Град:	Дата:	За наследника:/Име
			фамилия и подпис на лицето, което ги представлява/

Последно представени документи на дата	от/Име
		фамилия и подпис на лицето, което ги представя/