

**ПРЕТЕНЦИЯ ЗА ИЗПЛАЩАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ОБЕЗЩЕТЕНИЕ
ПО ЗАСТРАХОВКА КАСКО НА МПС**

А. Данни за собственика на увреденото МПС

Име/Наименование на фирма: _____ Телефон / GSM: _____ e-mail: _____

Адрес: ж.к., ул. № _____ Град: _____ Държава: _____

физическо лице ЕГН: _____ юридическо лице ЕИК: _____

Б. Данни за заявителя на претенцията (не се попълва, ако съвпада с А)

Име: _____ ЕГН: _____ Телефон / GSM: _____

Адрес: ж.к., ул.№ _____ Град: _____ e-mail: _____

Моля, посочете вашата връзка със собственика: лизингополучател служител роднина упълномощен друго

Представител на брокер: _____ упълномощен (пълномощно №) _____

В. Данни за водача не се попълва, ако съвпада с А или ако съвпада с Б

Име: _____ ЕГН: _____ Телефон / GSM: _____

Адрес: ж.к., ул.№ _____ Град: _____ e-mail: _____

Моля, посочете вашата връзка със собственика: лизингополучател служител роднина упълномощен друго

Г. Данни за увреденото МПС

Марка: _____ Модел: _____ Рег. № (ДКН№) _____

Год. на произв. _____ Кубатура на двигателя _____ Шаши (рама) № _____

Вид гориво: Бензин/газ Дизел Други Вид боя: Акрил Металик Брой места: _____ Брой врати: _____

Д. Данни за събитието

Документ, доказващ събитието: Протокол за ПТП № _____ Констативен протокол № _____ Служебна бележка _____

Дата на събитие _____ Място на събитието: ул., град, държава _____

Уведомени ли са органите на Пътна полиция? ДА НЕ

Ако отговорът е НЕ, посочете причината: _____

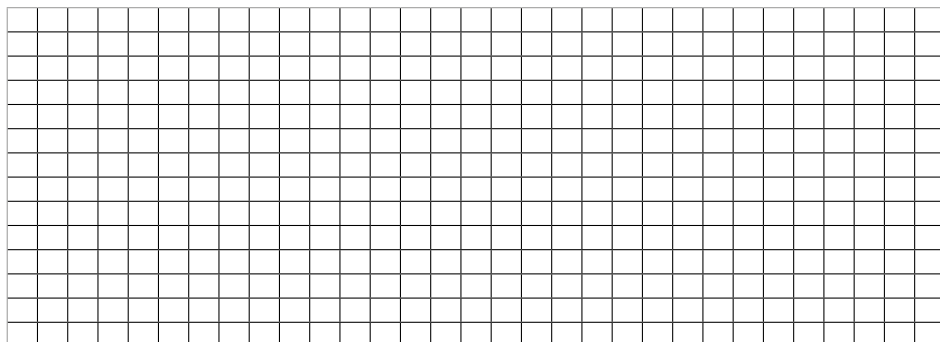
Описание на събитието: _____

Описание на щетите (увредените елементи и детайли) по Вашето МПС в резултат на събитието: _____

Схема на ПТП (не се попълва само при наличие на схема на ПТП, отразена в Протокол за ПТП, Констативен протокол или Двустранен констативен протокол)

* Посочете посоката на движение на МПС-тата и пътната маркировка.

* При събитие в паркирано състояние отразете на схемата близките МПС-та, сгради и др.



Отбележете зоната на повредите с „X“:



Е. Необходими документи за завеждане на претенцията (попълва се от служител на „ЗК България Иншурънс“ АД)

Документи	Представен	Дата на представяне	Предстои да се представи
1. Протокол за ПТП с материални щети оригинал/химизирано копие			
2. Констативен протокол за ПТП с пострадали лица, заверен с мокър печат от полицията			
3. Двустранен констативен протокол оригинал/химизирано копие			
4. Талон на МПС			
5. Талон за ГТП			
6. Свидетелство за правоуправление №....., категория, срок на валидност.....			
7. Акт за административно нарушение			
8. Резултат от кръвна проба			
9. Пълномощно			
10. Служебна бележка от компетентни органи оригинал			
11. Протокол от оглед на МПС при сключване на застрахователната полица			
12. Удостоверение за банкова сметка			
13. Документ за платена премия (при разсрочено плащане)			
14. Други:			

Документите са приети и данните от СУМПС са сверени от: _____
(имена и подпис на служител на „ЗК България Иншурънс“ АД)

Известно ми е, че до представянето на изисканите ми документи, срокът по чл. 108, ал. 1-2 от Кодекса за застраховането не се прилага. Запознат съм, че в случай, че обезщетението ще се изплаща на лице, различно от ползвателя на застрахователни услуги, следва да представя изрично пълномощно с нотариална заверка на подписите, по силата на което пълномощникът се упълномощава да получи обезщетение по своя сметка и в което се съдържа изявление, че ползвателят на застрахователни услуги е уведомен, че има право да получи плащането лично.

Заявявам, че желая кореспонденцията по претенцията да се осъществява на координатите на собственика или на надлежно упълномощения негов представител, посочени по-горе, по избор на Застрахователя.

Чрез предоставянето на мобилен телефонен номер и електронен адрес се съгласявам да получавам текстови съобщения относно разглеждането на претенцията.

Ж. Обезщетяване по застраховка на КАСКО на МПС

Полица №

Избирам следният начин на обезщетяване:

- В сервиз, посочен от Застрахователната компания По представени фактури за извършен ремонт (предварително съгласувани със Застрахователя)
- По калкулация на Застрахователната компания

Желая да получа застрахователно обезщетение по банкова сметка:

IBAN

При банка _____

Уведомен съм, че трябва да предоставя личната си банкова сметка, и че имам право да получа застрахователно обезщетение лично.

Титуляр на сметката _____

В случай, че предоставената банкова сметка е с титуляр друго лице, декларирам, че то е:

Титуляр на сметката _____

Получено ли е / предстои ли получаване на обезщетение за същото събитие от друго лице или застраховател? ДА НЕ

Ако отговорът е ДА, моля дайте точна информация

Лице: _____

Застраховател: _____

Долуподписаният Застрахован/законен представител на застрахования, декларирам:

- Информиран/а съм, че предоставените от мен лични данни, се обработват от „ЗК България Иншурънс“ АД, в качеството му на администратор на лични данни. Запознат съм с Уведомлението за поверителност по чл. 13 и чл. 14 от Регламент (ЕС) 2016 / 679, публикувано на сайта на Застрахователя: www.bulgariainsurance.bg и налично в офисите му.
- Декларирам, че доброволно предоставям своите лични данни и тези на Застрахования (които обработвам законосъобразно) с цел изпълнение на задълженията по сключената застраховка и уреждане на застрахователната претенция
- Отговорите и информацията дадена от мен по-горе е вярна и пълна и давам съгласието си „ЗК България Иншурънс“ АД да я използва във връзка с процедурите и администрирането на претенцията за застрахователно обезщетение.
- Уведомен съм, че съгласно чл. 108, ал.1, от КЗ, Застрахователят ще се произнесе в срок от 15 работни дни, считано от датата на представяне на последния изискан документ.

Град: _____

Дата: _____

Подпис