

# ЗАЯВЛЕНИЕ

за изплащане на застрахователни суми и обезщетения по застраховки Злополука и Трудова злополука

## ЗАЯВИТЕЛ/И:

1. Име по документ за самоличност:

.....

ЕГН: .....

Л.К./П. № ..... изд. на: .....

Юридическо лице: .....

ЕИК: .....

Адрес: .....

.....

Мобилен телефон: .....

Email: .....

В качеството ми на:

застрахован  законен наследник  застраховащ

застрахователна полица №.....

2. Име по документ за самоличност:

.....

ЕГН: .....

Л.К./П. № ..... изд. на: .....

Адрес: .....

.....

Мобилен телефон: .....

Email: .....

В качеството ми на:

застрахован  законен наследник  застраховащ

## БАНКОВА СМЕТКА:

1. IBAN: .....

SWIFT код: ..... Валута: .....

Банка: .....

2. IBAN: .....

SWIFT код: ..... Валута: .....

Банка: .....

ДАТА НА СЪБИТИЕТО: .....

МЯСТО НА СЪБИТИЕТО: .....

ИНФОРМАЦИЯ ЗА СЪБИТИЕТО: /Подробно описание на причините и обстоятелствата, при които е настъпило застрахователното събитие/

.....

.....

.....

.....

## ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

- Застрахователна полица
- Разпореждане на териториално поделение на НОИ
- Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК
- Акт за смърт
- Удостоверение за наследници
- Други: .....

- Декларация за трудова злополука
- Болнични листове – заверено копие
- Епикриза..... бр.
- Съобщение за смърт
- Удостоверение за банкова сметка

ПРЕДПОЧИТАН НАЧИН НА КОМУНИКАЦИЯ:  Email

Посочения адрес

Приел: .....

Подпис: .....

Дата на приемане: .....

Заявител: 1. ....

..... /подпис/

2. ....

..... /подпис/

Дата на заявление: .....