

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: