

# ЗАЯВЛЕНИЕ

за сключване на за сключване на групов застраховка "Злополука"

Представителство, гр.  
Агент: Име  
Проверил: Име  
Решение за сключване:

Код  
Код  
Подпис  
Подпис

Заявление GA  
Дата на получаване:  
Полица №  
Регистър №

## I. ДОГОВОРИТЕЛ:

Фирма (наименование): БУЛСТАТ:  
Адрес на управление: п.к. гр.  
Адрес на регистрация: п.к. гр.  
Представяващ (трите имена, ЕГН):  
Лице за контакти:  
Телефон: факс: ел. поща  
Мъж Жена Име Гражданство:  
Лични данни: л.к. / паспорт изд. на от ЕГН  
Дата и място на раждане: Семейно положение:  
Постоянен адрес: п.к. гр.  
Адрес по местоживее: п.к. гр.  
Адрес за кореспонденция: п.к. гр.  
Телефон: домашен служебен мобилен:  
факс: ел. поща:

## II. ЗАСТРАХОВАНИ ЛИЦА:

Валута: лева евро щатски долари  
Брой: лица

По средносписъчен състав (включват се само лицата, които работят по трудов договор и се попълва Приложение №1)  
По приложен поименен списък (попълва се приложения списък на застрахованите лица Приложение №2)

## III. ДАННИ ЗА ЗАСТРАХОВКАТА:

за сметка на работодателя за сметка на застрахованите лица

Срок на застраховката: Начало: г. Край: г.

| №  | Застрахователни рискове:                                         | Застрахователни суми |          |           |
|----|------------------------------------------------------------------|----------------------|----------|-----------|
|    |                                                                  | Група I              | Група II | Група III |
| 1. | Смърт от злополука                                               |                      |          |           |
| 2. | Смърт от злополука по време на работа                            |                      |          |           |
| 3. | Трайна загуба на трудоспособност от злополука                    |                      |          |           |
| 4. | Трайна загуба на трудоспособност от злополука по време на работа |                      |          |           |
| 5. | Временна загуба на трудоспособност от злополука                  |                      |          |           |
| 6. | Разходи за лекарствени продукти при злополука                    |                      |          |           |
|    | Самоучастие: 0% 5% 10% 15% 20% 25%                               |                      |          |           |
| 7. | Дневни пари за болничен престой при злополука                    |                      |          |           |
|    | Самоучастие: 0 дни 3 дни 5 дни                                   |                      |          |           |
| 8. | Суми за хирургично лечение при злополука                         |                      |          |           |

Ползващи лица в случай на смърт: Законните наследници на застрахования

#### IV. ВЪПРОСНИК

Моля, отговорете на поставените по-долу въпроси:

1. Посочете вида на икономическата дейност на предприятието по Националната класификация на икономическите дейности (НКИД) – код и наименование.

2. Опишете по-подробно дейностите на работниците в предприятието:

3. Има ли работници и служители, които са изложени на по-големи опасности на работното място? (Т.напр. височинна работа, работа с експлозиви, екипаж на самолет или плавателен съд, подводни работи, работа в мини, тунели и други подобни)

Ако да, моля, посочете по-подробно в таблицата:

да не

| Категории персонал (професии, длъжности по НКПД) | Брой лица | Описание |
|--------------------------------------------------|-----------|----------|
|                                                  |           |          |
|                                                  |           |          |
|                                                  |           |          |

4. Има ли работници и служители, които са изложени по-продължително време на вредни за здравето влияния на работното място? (Т.напр. работа в запрашена среда, при високи температури, при високо атмосферно налягане, радиационно или друго лъчение и други подобни) Ако да, моля, посочете по-подробно в таблицата:

да не

| Категории персонал (професии, длъжности по НКПД) | Брой лица | Описание |
|--------------------------------------------------|-----------|----------|
|                                                  |           |          |
|                                                  |           |          |
|                                                  |           |          |

5. Има ли през последните три години смъртни случаи на работници и служители в резултат на злополука?

Ако да, моля, посочете по години и по причини за смъртта.

да не

| Година | Брой смъртни случаи от злополука - общо | В т. ч. от трудова злополука | В т.ч. от битова злополука |
|--------|-----------------------------------------|------------------------------|----------------------------|
|        |                                         |                              |                            |
|        |                                         |                              |                            |
|        |                                         |                              |                            |

6. Има ли през последните три години случаи на определена с решение на ТЕЛК или НЕЛК трайно намалена или

загубена работоспособност на работници в резултат на злополука? Ако да, моля, посочете по години и по причини.

да не

| Година | Брой случаи от злополука - общо | В т. ч. от трудова злополука | В т.ч. от битова злополука |
|--------|---------------------------------|------------------------------|----------------------------|
|        |                                 |                              |                            |
|        |                                 |                              |                            |
|        |                                 |                              |                            |

7. Има ли други случаи на регистрирани трудови злополуки през последните три години? (Т.напр. временна неработоспособност)

Ако да, посочете брой случаи по години.

да не

гр.

Дата:

г.

Договорител:

(подпис и печат)

## 1. Застрахователна премия за Група I:

| Попълва се от Договорителя |                                                     |           | Попълва се от Застрахователя |                        |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------|------------------------------|------------------------|
| Под-група                  | Категории персонал<br>(професии, длъжности по НКПД) | Брой лица | Рисков клас                  | Застрахователна премия |
| 1                          |                                                     |           | 1                            |                        |
| 2                          |                                                     |           | 2                            |                        |
| 3                          |                                                     |           | 3                            |                        |
| Общо:                      |                                                     |           | -                            |                        |

## 2. Застрахователна премия за Група II:

| Попълва се от Договорителя |                                                     |           | Попълва се от Застрахователя |                        |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------|------------------------------|------------------------|
| Под-група                  | Категории персонал<br>(професии, длъжности по НКПД) | Брой лица | Рисков клас                  | Застрахователна премия |
| 1                          |                                                     |           | 1                            |                        |
| 2                          |                                                     |           | 2                            |                        |
| 3                          |                                                     |           | 3                            |                        |
| Общо:                      |                                                     |           | -                            |                        |

## 3. Застрахователна премия за Група III:

| Попълва се от Договорителя |                                                     |           | Попълва се от Застрахователя |                        |
|----------------------------|-----------------------------------------------------|-----------|------------------------------|------------------------|
| Под-група                  | Категории персонал<br>(професии, длъжности по НКПД) | Брой лица | Рисков клас                  | Застрахователна премия |
| 1                          |                                                     |           | 1                            |                        |
| 2                          |                                                     |           | 2                            |                        |
| 3                          |                                                     |           | 3                            |                        |
| Общо:                      |                                                     |           | -                            |                        |

## 4. Обща застрахователна премия (       лева       евро       щ.д.)

|      |            |           |           |                   |  |   |  |
|------|------------|-----------|-----------|-------------------|--|---|--|
| Обща | еднократна | 6-месечна | 4-месечна | 3-месечна премия: |  | - |  |
|------|------------|-----------|-----------|-------------------|--|---|--|

## 5. План за плащане на разсрочените вноски:

| № | Разсрочена вноска | Срок за плащане (дата) |
|---|-------------------|------------------------|
|   |                   |                        |
|   |                   |                        |
|   |                   |                        |
|   |                   |                        |

гр.

Дата:

г.

Договорител:

(подпис и печат)

За застрахователя:

ИЗЧИСЛЯВАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНАТА ПРЕМИЯ:

Приложение №2

| Попълва се от Договорителя |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            | Попълва се от Застрахователя |         |                 |                           |
|----------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----|----------------------------------|------------------------------------------------------------|----|----|----|----------------------------|------------------------------|---------|-----------------|---------------------------|
| №                          | Име, презиме и фамилия                                                                                    | ЕГН | Длъжност/<br>професия<br>по НКПД | Застрахователни суми за рисковете по:<br>( лева евро щ.д.) |    |    |    | Подпис на<br>застрахования | Рисков<br>клас               | Възраст | Утежнен<br>риск | Застрахователна<br>премия |
|                            |                                                                                                           |     |                                  | т.                                                         | т. | т. | т. |                            |                              |         |                 |                           |
| 1.                         |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 2.                         |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 3.                         |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 4.                         |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 5.                         |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 6.                         |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 7.                         |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 8.                         |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 9.                         |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 10.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 11.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 12.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 13.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 14.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 15.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 16.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 17.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 18.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 19.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
| 20.                        |                                                                                                           |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |
|                            | Обща    еднократна    шестмесечна    четиримесечна    тримесечна застрахователна премия ( лева евро щ.д.) |     |                                  |                                                            |    |    |    |                            |                              |         |                 |                           |

Град, дата:

Договорител:

За застрахователя: