

ЗАЯВЛЕНИЕ

за сключване на индивидуална застраховка "Злополука"

Представителство, гр. Код Заявление № ZL
Агент: Име Код Дата на получаване:
Проверил: Име Подпис Полица №
Решение за сключване

I. ДОГОВОРИТЕЛ /ЗАСТРАХОВАЩ/:

Име: Фирма Мъж Жена Гражданство:
Данъчно задължено лице в (държава/и/): Идентиф. номер/а/ за дан.цели:
Лични данни л.к./л.п. изд. на от ЕГН /ЛНЧ:
Дата и място на раждане: Семейно положение:
Професия, занятие, длъжност:
Месторабота:
Постоянен адрес/Адрес на управление:
Адрес за кореспонденция:
Телефон: мобилен: ел.поща:
ЕИК, представляващ (трите имена, ЕГН)

II. ЗАСТРАХОВАН:

Застрахованият и кандидатът за застраховане е едно и също лице (В този случай данните за Основния застрахован по-долу може да не се попълват)

Име: Мъж Жена Гражданство:
Данъчно задължено лице в (държава/и/): Идентиф. номер/а/ за дан.цели:
Лични данни л.к./л.п. изд. на от ЕГН /ЛНЧ:
Дата и място на раждане: Семейно положение:
Професия, занятие, длъжност:
Месторабота:
Постоянен адрес:
Адрес за кореспонденция:
Телефон: мобилен: ел.поща:

III. ДАННИ ЗА ЗАСТРАХОВКА:

Тарифа: ИЗ-1 ИЗ-2 ИЗ-К ИЗ-Сп Валута: лева евро щатски долари Възраст: г.
Рисков клас/група Срок на застраховката: г. м. Начало: г. Край: г.
Застрахователна сума: (лева евро щ.д.
Обща застрахователна премия: тримесечна шестмесечна годишна еднократна
(словом) лева евро щ.д.
Допълнителни рискове по Тарифа ИЗ-1: Смърт и трайна загуба на трудоспособност от злополука по време на работа
Обща застрахователна премия: тримесечна шестмесечна годишна еднократна
(словом) лева евро щ.д.
Обща дължима сума с включен 2% данък върху застрахователната премия по ЗДЗП: лева евро щ.д.

Ползващо/и/ се лице/а/ в случай на смърт на застрахования: ЕГН/БУЛСТАТ % от сумата

- 1.
- 2.
- 3.



ЛИЧНА ДЕКЛАРАЦИЯ НА КАНДИДАТА ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ

попълва се лично от кандидата за застраховане

Моля, отговорете на всеки от следващите въпроси. Ако мястото не е достатъчно, продължете на отделен лист.

	Ръст:	см.	Тегло:	кг.
1. Посочете Вашия ръст и Вашето тегло.				
2. Има те ли в момента проблеми с Вашето физическо или психично здраве? Ако да, посочете какви.				
3. През последните 5 години правени ли са Ви медицински прегледи, били ли сте лекуван, лежали ли сте в болница? Ако да, посочете причината.				
4. Страдали ли сте някога или страдате ли в момента от някакво заболяване? Ако да, посочете какво.				
5. Водите ли се на диспансерен учет? Ако да, посочете за какво заболяване.				
6. Претърпявали ли сте в миналото някакви травми - счупвания, изкълчвания, навяхвания, скъсвания на връзки и сухожилия и др.?Ако да, посочете какви и кога.				
7. Имате ли някакви физически недостатъци, определена група инвалидност или процент трайна загуба на трудоспособност? Ако да, опишете по-подробно.				
8. Моля, опишете по-подробно Вашата професия, ежедневните Ви служебни задължения и извършваната работа.				
9. С какъв договор работите? (трудов, граждански, договор за управление, свободна професия или др.)				
10. Изложен ли сте на някакви опасности на работното място? Ако, да, моля, посочете какви?				
11. Как оценявате извършваните от Вас ежедневни трудови дейности (в процентно съотношение)?				
- Дейности без физическо натоварване (работа в офис и др. подобни):			%	
- Дейности с ограничено физическо натоварване:			%	
- Дейности със значително физическо натоварване:			%	
12. Изложен ли сте на опасности в свободното време? Практикувате ли някакъв спорт? (какъв вид, професионално или като любител, колко често и т.н.)				
13. Практикувате ли някой от посочените по-долу спортове: лов, конен спорт, алпинизъм, пещерно дело, управление на самолет, летателни апарати и съоръжения (планери, делтапланери, парапланери, летателни балони), парашутизъм, скокове с еластично въже, водни спортове (управление или участие в екипаж на плавателни съдове или средства, подводни спортове), бойни изкуства, зимни спортове, моторни спортове (участие в състезания, тренировки или изпитания с моторни превозни средства, вкл. скутери и джетове) и др. подобни? Ако да, посочете подробности (какъв вид, професионално или като любител, колко често и т.н.)				
14. Пътувате ли в чужбина? Ако да, посочете служебно или частно, колко често, в кои страни, колко време престоявате и т.н.				
15. Било ли Ви е някога отказвано или отсрочвано сключването на застраховка "Живот" или "Злополука"? Ако да, посочете защо.				
16. Имате ли в момента сключена застраховка "Живот" или "Злополука"? Ако, да, моля посочете номера/ата/ на застрахователната/ите/ полица/и/, застрахователната сума, начало и край на застраховката/ите/, застрахователното дружество.				

Декларирам, че съм отговорил пълно, изчерпателно и вярно на поставените по-горе въпроси и съм съгласен тази информация да служи за оценка на риска по застраховката. Уведомен съм, че ЗАД „Алианц България Живот“ не носи отговорност при претенция за заболяване, травми или смърт, причината за които ми е била известна преди сключването на застраховката и е била съзнателно укрита или неточно обявена от мен в настоящата декларация. Съгласен съм който и да е лекар, медицинска сестра, болничен служител или работодател, НЗОК или РЗОК да представя на ЗАД „Алианц България Живот“ всякаква информация за моето здравословно състояние. Декларирам, че съм получил копие от настоящото заявление и приемам поясненията към него, представляващи информацията по чл. 324 от Кодекса за застраховането. Декларирам, че съм запознат с и приемам Общите условия на застраховка "Злополука" на ЗАД „Алианц България Живот“, актуални към датата на сключване на застраховката.

Съобщение за защита на личните данни

Ние се грижим за защитата на личните Ви данни

ЗАД „Алианц България Живот“ е част от Алианц Груп, един от световните лидери в застраховането. Ние сме застрахователно дружество, лицензирано в България, което предоставя животозастрахователни продукти и услуги (включително с покритие извън страната). Защитата на Вашите лични данни е основен приоритет за нас. Пълният текст на Съобщението ни за защита на личните данни (Privacy notice) се намира на нашата интернет страница www.allianz.bg. То има за цел да Ви информира какви Ваши лични данни събираме, защо са ни необходими, по какъв начин ще бъдат използвани и на кого ще бъдат разкривани. Прочетете това Съобщение внимателно. Ако имате допълнителни въпроси, свързани с Вашите лични данни, винаги можете да се свържете с нас чрез посочените в Съобщението форми за контакт.

Град, дата:

Подпис на застрахователя:

Подпис на кандидата за застраховане:

Подпис на агента (брокера):

СКЛЮЧВАНЕ НА ДОГОВОРА ЗА ЗАСТРАХОВКА

1. За сключването на застрахователния договор е необходимо попълването на настоящото заявление от страна на Застраховачия. Когато Застраховачият и/или Застрахованият желаят да получават информация за застраховката на друг адрес, те могат да посочат в заявлението адрес за кореспонденция.
2. Кандидатът за застраховане (Застрахованият) е длъжен лично да отговори пълно, точно и вярно на поставените в личната декларация въпроси и да я подпише собственоръчно.
3. Застраховачият и кандидатът за застраховане подписват собственоръчно настоящото заявление и личната декларация, с което удостоверяват съгласието си за сключване на застраховката при посочените условия и верността на декларираните от тях данни.
4. ЗАД "Алианц България Живот" има право да изисква допълнителна информация от Застраховачия и/или кандидата за застраховане преди сключване на застрахователния договор, като медицински документи на кандидата за застраховане, финансов въпросник и други. В случай че в периода между подписването на настоящото заявление и сключването на застрахователния договор, както и през целия период на действие на договора, настъпят промени в декларираните обстоятелства, то Застраховачият и/или Застрахованият са длъжни незабавно да ги съобщат писмено пред Застрахователя.
5. В случаите когато се сключва застраховка върху живота на друго лице, договорът за застраховка има сила само ако е сключен с писменото му съгласие или със съгласието на законните му представители, когато то е на възраст от 14 до 18 години, като в този случай личната декларация за това лице се попълва и подписва от неговия законен представител, който вписва своите имена под подписа си. Недействителна е застраховка в случай на смърт на малолетно лице или на лице, поставено под пълно запрещение, както и застраховка с покритие на рисковете от аборт или раждане на мъртво дете. Писменото съгласие на другото лице се удостоверява със собственоръчен подпис в заявлението и в застрахователната полица. Застрахованото лице може винаги да се противопостави писмено пред Застрахователя, който е длъжен да прекрати застрахователния договор.
6. Съгласно чл. 363 от Кодекса за застраховането Застрахователят има право да откаже изцяло или частично изплащането на застрахователна сума и/или обезщетение и да задържи платените премии, в случай че при сключване на застраховката Застраховачият или Застрахованият съзнателно са обявили неточно или са премълчали обстоятелство, за което писмено е поставен въпрос от Застрахователя.
7. При представяне на настоящото заявление Застраховачият е длъжен да плати първата дължима застрахователна премия или еднократната премия по застраховката. В случай че ЗАД "Алианц България Живот" определи утежнен риск и при съгласие от страна на Застраховачия застрахователният договор да бъде сключен при тези условия, дължимата застрахователна премия се увеличава и се доплаща разликата до размера на определената от Застрахователя премия. Ако застрахователният договор не бъде сключен поради една или друга причина, ЗАД "Алианц България Живот" връща платената премия, като удържа всички направени разходи.

8. Застрахователният договор се сключва с издаването на застрахователна полица от ЗАД "Алианц България Живот". По отношение на покритите рискове застраховката влиза в сила от 00.00 часа на деня, следващ този, в който е издадена и подписана застрахователната полица, но не по-рано от 00.00 часа на деня, следващ този, в който е платена първата дължима застрахователна премия, и е започнал периодът на застрахователното покритие

ПЛАЩАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНИТЕ ПРЕМИИ

9. Застраховачият е длъжен сам да се грижи за редовното плащане на дължимите застрахователни премии по застрахователния договор, без да е необходимо Застрахователят да му напомня за това.
10. За редовно платени се считат застрахователните премии, ако са платени по установения от ЗАД "Алианц България Живот" ред в договорените със застрахователната полица и посочените в съответните общи условия размер и срокове.
11. Заплащането на премията се извършва по банков път по сметката на ЗАД "Алианц България Живот" или по друг начин, определен от Застрахователя. Евентуално възникналите разходи във връзка с плащането на застрахователната премия са за сметка на платещия.
12. ЗАД "Алианц България Живот" не носи отговорност, в случай че плащането на застрахователните премии не може да бъде удостоверено от Застраховачия или от платещия с представянето на надлежен документ за платената сума.
13. Застраховката е в сила по отношение на покритите рискове, ако дължимите застрахователни премии са редовно платени. Ако дължимите застрахователни премии не бъдат платени в договорените размери и срокове, Застрахователят има право да откаже изплащането на суми и обезщетения по застраховката и да я прекрати.

ИЗПЛАЩАНЕ НА СУМИ И ОБЕЗЩЕТЕНИЯ

14. ЗАД "Алианц България Живот" дължи суми и обезщетения по действащи застрахователни договори само за рисковете и в размерите, посочени в застрахователната полица, при условие че дължимите застрахователни премии са редовно платени.
15. Застрахователят изплаща суми и обезщетенията в сроковете, установени в общите условия и в конкретния застрахователен договор, след представяне от Застрахования и/или Ползващото се лице на документите, определени в полицата и общите условия към нея.
16. По застраховките с валутна клауза дължимите суми и обезщетения се изплащат в левовата им равностойност по курса на Българска народна банка в деня на плащането или в съответната чужда валута, по банков път, по сметка на лицето, като евентуално възникналите във връзка с това разходи са за сметка на лицето, което получава сумата или обезщетението.

ДРУГИ УСЛОВИЯ

17. Съдържанието на издадената застрахователна полица може да се отклонява от това, съдържащо се в това

заявление. Подписването и подаването на това заявление не означава, че застрахователният договор е сключен.

18. Каквито и да било устни уговорки, направени по повод на застрахователния договор, не обвързват ЗАД „Алианц България Живот“.
19. Всички права, произтичащи от сключените застрахователни договори, се погасяват по давност след изтичане на пет години от настъпване на застрахователното събитие.
20. Кратко съобщение за защита на личните данни

От 25 май 2018 г. започва да се прилага новият регламент за защита на личните данни на потребителите в Европейския съюз. По-долу ще намерите кратка информация относно начина, по който в Алианц България спазваме изискванията на регламента и защитаваме вашите личните данни.

Кои Ваши данни са Лични данни? Всяка информация, отнасяща се до Вас, която пряко или непряко в съвкупност с други данни може да доведе до Вашето идентифициране, представлява Лични данни. Ето защо в Алианц се стремим в максимална степен да защитим информацията, свързана с Вас.

За какво използваме Вашите лични данни? Събираме и използваме личните ви данни, на основание изричното Ви съгласие (само ако е необходимо съгласие) за целите, изброени по-долу:

- За да подготвим, сключим и администрираме Вашите договори за ползване на финансови услуги;
- За да Ви предоставим услуги и продукти, които точно отговарят на Вашите потребности;
- За да изпълним законовите изисквания към нас като компания, предоставяща финансови услуги;
- За да ви изпращаме информация, свързана с Вашите договори, както и такава за продукти и услуги, които да отговорят на Вашите потребности.

Възможни източници на Ваши лични данни:

- Директно от Вас, когато ни ги предоставяте;
- Публични източници (търговски регистър и др.) и трети лица (застрахователни посредници, бизнес партньори, застрахователи и други).

Могат ли да бъдат разкривани Вашите данни? Да, на следните лица:

- Държавни и други публични органи, дружества от групата на Алианц, други застрахователи и/или преастрасхователи, застрахователни посредници/брокери, банки и други;
- Технически консултанти, адвокати, оценители на щети, сервизи, лекари, както и други лица, на които възлагаме извършването на конкретни дейности, свързани с обслужването или предлагането на договори за финансови услуги;
- Други лица за изпълнение на законовите ни задължения.

Колко дълго съхраняваме личните Ви данни? ЗАД „Алианц България Живот“ съхранява Вашите лични данни толкова дълго, колкото е необходимо за посочените по-горе цели и за изпълнение на законовите ни задължения.

Могат ли Вашите данни да напускат територията на България или Европейското икономическо пространство /ЕИП/? Да, Личните Ви данни могат

да бъдат обработвани от горепосочените лица както в ЕИП, така и извън него. Когато прехвърляме лични данни за обработване от друго дружество от Групата на Алианц извън Европейското икономическо пространство, това се извършва на основание одобрените Задължителни

корпоративни правила (ЗКП) на Алианц и Стандарта на Алианц за защита на личните данни, а когато ЗКП на Алианц не се прилагат, ние осигуряваме необходимото ниво на защита на личните Ви данни.

Това са Вашите лични данни и Вие имате право:

- На достъп до информация, за да научите повече относно това как данните се обработват и разкриват;
- Да ограничите обработването на данни, които Ви засягат или да оттеглите съгласието си за обработването на тези данни;
- Да спрете обработването на личните Ви данни, включително за целите на директния маркетинг;
- Да искате коригиране или заличаване на Вашите данни;
- Да искате да предоставим данните Ви на друга компания за предлагане на финансови услуги;
- Да подадете жалба.

При наличие на допълнителни въпроси, свързани с Вашите лични данни, не се колебайте да се свържете с нас както и да разгледате подробното ни Съобщение за защита на лични данни на нашата интернет страница www.allianz.bg.

21. Дължимите от страните данъци във връзка с плащанията на застрахователни премии, на застрахователни суми и обезщетения по застрахователния договор, се определят съгласно действащото законодателство.
22. Споровете, възникнали между страните по повод на застрахователния договор, се уреждат чрез преговори и съгласно вътрешните правила на Застрахователя, а при непостигане на съгласие всички спорове, произтичащи от застрахователния договор или отнасящи се до неговото тълкуване, изпълнение, прекратяване или недействителност, както и споровете за попълване на празноти, ще се решават по съдебен ред съгласно нормите на българското законодателство.
23. Ползвателите на застрахователни услуги могат да подават жалби до ЗАД „Алианц България Живот“ по реда, установен в правилата за уреждане на претенции по чл. 104, ал. 1 от Кодекса за застраховането, които правила са обявени на интернет страницата на Застрахователя.
24. Ползвателите на застрахователни услуги могат да подават жалби (освен по реда на предходната точка) и пред Комисията за финансов надзор.
25. Ползвател на застрахователни услуги, който има качеството на потребител по смисъла на § 13, т. 1 от Допълнителните разпоредби на Закона за защита на потребителите, може да отнесе спора за извънсъдебно разрешаване и до Секторна помирителна комисия за разглеждане на спорове в областта на застраховането и застрахователното посредничество, включително и при предоставянето на финансови услуги от разстояние в тези сектори при Комисията за защита на потребителите. Формите за извънсъдебно разглеждане на спорове, които са на разположение на ползвателя на застрахователни услуги са: преговори между страните и медиация.
26. Докладът за платежоспособността и финансовото състояние на ЗАД „Алианц България Живот“ са обявени на интернет страницата на застрахователя: www.allianz.bg.
27. Приложимо е законодателството на Република България.
28. Неразделна част от застрахователния договор са Общите условия на застраховка „Злополука“ на ЗАД „Алианц България Живот“.