

ЗАЯВЛЕНИЕ

за изплащане на застрахователни суми и обезщетения по застраховки Живот и Злополука

ЗАЯВИТЕЛ/И:

1. Име по документ за самоличност:

..... ЕГН:
Л.К./П. № изд. на:
Юридическо лице:
ЕИК:
Адрес:
Мобилен телефон:
Email:
Сем. положение:

В качеството ми на:

застрахован ползващо се лице застраховащ

Заявявам желание да бъде изплатена по застрахователна полица №

застрахователна сума застрахователно обезщетение откупна стойност друго:

БАНКОВА/И СМЕТКА/И:

1. IBAN:
SWIFT код: Валута:
Банка:
Адрес на банката/при валутни сметки/:

2. Име по документ за самоличност:

..... ЕГН:
Л.К./П. № изд. на:
Адрес:
Мобилен телефон:
Email:
Сем. положение:

В качеството ми на:

застрахован ползващо се лице застраховащ

2. IBAN:
SWIFT код: Валута:
Банка:
Адрес на банката/при валутни сметки/:

ИНФОРМАЦИЯ ЗА СЪБИТИЕТО:

ДАТА НА СЪБИТИЕТО:

/Подробно описание на обстоятелствата, при които е настъпило застрахователното събитие/

ПРИЛАГАМ/Е/ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

Застрахователна полица
 Болнични листове:бр.
 Епикризи:бр.
 Лична амбулаторна карта
 Амбулаторни листове:бр.
 Разчитане на образно изследване.....бр.
 Фактури:бр. с касови бележки:бр.
 Разпореждане на НОИ за трудова злополука
 Протокол от разследването на трудова злополука

Удостоверение за наследници
 Служебна бележка
 Съобщение за смърт
 Извлечение от акт за смърт
 Протокол за ПТП
 Решение на ТЕЛК/НЕЛК
 Декларация за труд. злополука
 Удостоверение за банкова сметка
 Други:

Декларирам, че:

нямам

имам друга валидна застраховка, която покрива същите рискове

Застрахователна компания:

Застрахователна сума:

Застрахователни рискове:

Застрахователна полица №

ПРЕДПОЧИТАН НАЧИН НА КОМУНИКАЦИЯ:

E-mail

Посоченият адрес

Приел:

Подпис:

Дата на приемане:

Заявител: 1.

2. /подпис/

Дата на заявление:

ЗАД Алианц България Живот

Главно представителство/Представителство

гр., код

На основание на горното заявление е заведена преписка (претенция) № за изплащане на суми/обезщетения, както следва:

№	Покрит риск:	Предполагам размер:		
		лева	евро	щ.д.

Забележки:

1. Всеки от покритите рискове, за който евентуално се дължи сума/обезщетение, се записва по-горе и се регистрира в информационната система.
2. За всеки от покритите рискове, за който евентуално се дължи сума/обезщетение, се определя предполагаем размер на плащането с възможно най-голяма точност и същият се въвежда в информационната система.
3. Горното не се отнася за плащания на суми за изтекъл срок, ренти и откупи.

Имена:

Дата:

Подпис:

Документи, представени допълнително в подкрепа на претенцията:

№	Документ:	Приел:		
		Дата:	Име:	Подпис:

Забележка: Всеки от допълнително представените документи се описва, като за него се посочва дали е представен оригинал или копие, датата на приемане, имената и подписа на служителя, приел документа.