

ЗАЯВЛЕНИЕ

за изплащане на застрахователни суми и обезщетения при 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 застраховач

2. Име по документ за самоличност:

.....

..... ЕГН:

Л.К./П. № изд. на:

Адрес:

.....

Мобилен телефон:

Email:

В качеството ми на:

застрахован законен наследник застраховач

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:

E-mail

Посоченият адрес

Приел:

Подпис:

Дата на приемане:

Заявител: 1. /подпис/

2. /подпис/

Дата на заявление: