

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ПРЕДОСТАВЯНЕ НА УСЛУГА

От

(име, презиме, фамилия на осигуреното лице/пенсионера)

ЕГН тел.:, електронна поща:

Чрез Пълномощник Законен представител

(име, презиме, фамилия)

ЕГН тел.:, електронна поща:

I. В качеството на **осигурено лице / пенсионер** заявявам, че желая да получа следната услуга, предоставяна от ПОД „Алианц България“ АД:

Отбележете една от възможностите!

- онлайн достъп до електронно досие
- получаване на копие от електронните документи в електронното досие на хартиен или на електронен носител
- получаване на копие от електронните документи в електронното досие по електронна поща

II. В качеството на **наследник на** ЕГН

заявявам, че желая да получа следната услуга, предоставяна от ПОД „Алианц България“ АД:

Отбележете една от възможностите!

- получаване на копие от електронните документи в електронното досие на хартиен или на електронен носител
- получаване на копие от електронните документи в електронното досие по електронна поща

Желая да получа услугата по следния начин:

A. По пощата на адрес: П.К. гр. (с) Ж.К.

ул. № бл. вх. ет. ап. пощенска кутия

B. По e-mail*:

*За получаване на генерирана парола е задължително да бъде регистриран e-mail на клиента

B. Лично в офис на ПОД Алианц България на адрес:

Всички предоставяни услуги са безплатни!

Уведомен съм, че мога да получавам копия от електронното досие не повече от веднъж в рамките на една календарна година.

Гр. Дата: Заявител:

Име на служителя приел заявлението*	Код ГП/П	Телефон:
-------------------------------------	-------	----------	-------	----------	-------

*Когато заявлението се подава лично в офис на Дружеството

Попълва се само при лично предаване на документите!

Заявявам, че получих исканата от мен услуга.

Гр. Дата: Подпис: