

### 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: .....