

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:

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 застраховач

В качеството ми на:

застрахован ползващо се лице застраховач

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. 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 №

1. Декларирам, че:

- А) Не съм „видна политическа личност“
- Б) Аз съм „видна политическа личност“ или съм бил/била такъв/такава през последната 1 година:
- В) Аз съм „свързано лице“ с „видна политическа личност“

2. Декларирам, че:

- А) Не съм „видна политическа личност“
- Б) Аз съм „видна политическа личност“ или съм бил/била такъв/такава през последната 1 година:
- В) Аз съм „свързано лице“ с „видна политическа личност“

ПРЕДПОЧИТАН НАЧИН НА КОМУНИКАЦИЯ:

- E-mail
- Посоченият адрес

Приел:
Подпис:
Дата на приемане:

Заявител: 1. /подпис/
2. /подпис/
Дата на заявление:

ЗАД Алианц България Живот

Главно представителство/Представителство

гр., код

На основание на горното заявление е заведена преписка (претенция) № за
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.