e-mail: general.ins@dzi.bg
Национален номер 0700 16 166
www.dzi.bg

Уведомление
за щета/част А

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА № .....
по Застраховка „КАСКО+“

От ..... ЕГН: .....
(трите имена на лицето, което попълва уведомлението)

адрес ..... тел.: ..... в качеството си на: .....
собственик, пълномощник, служител, друго

СОБСТВЕНИК на МПС: .....
Име, ЕГН/ БУЛСТАТ, адрес

.....

МПС отдадено на лизинг на: .....
Име, ЕГН/ БУЛСТАТ, адрес

.....

ДАННИ за ЗАСТРАХОВАНОТО МПС: марка, модел: ..... модиф.: .....

Рег. № ..... ,шаси/рама № ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, год. на произв. .....

обем двигател: ..... см^3, брой врати: ....., цвят: ...., гориво ....., пробег: ....

ОПИСАНИЕ НА СЪБИТИЕТО (дата, място, обстоятелства, причини): .....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

ЩЕТИ: .....

.....

Документ, удостоверяващ настъпването на събитието: ..... № .....
протокол за ПТП, служебна бележка, др.

След събитието автомобила е транспортиран от: ..... на дата .....
от СБА, друга фирма за пътна помощ или на самоход

По време на събитието автомобила е бил управляван от/ паркиран от: .....
трите имена, ЕГН, адрес

.....

свидетелство за управление на МПС № ..... категория ..... издадено от .....

ДЕКЛАРИРАМ, че при изплащане на обезщетение по щетата желая да бъда уведомен на следния email: .....

ДЕКЛАРИРАМ, че във връзка със събитието .... обезщетение от други лица.
не съм получавал/ получавал съм

ДЕКЛАРИРАМ, че за гореспоменатото МПС ..... друга застраховка КАСКО.
нямам/ имам

гр. .....

Дата: ..... 20..... г. ПОДПИС: .....

Последен документ: .....

„ДЗИ - Общо застраховане" АД
Главна агенция София
Ликвидационен център
гр. София 1220
ул. „К. Преславски" №1
тел.: (02) 936 74 31
факс: (02) 936 64 82
e-mail: ak213@dzi.bg
www.dzi.bg

Ние сме част от KBC group

ДЕКЛАРАЦИЯ

Попълва се в случаите, когато застрахователното събитие се удостоверява с <u>двустранен констативен протокол</u>, от водача участвал в ПТП.

От .....,
(ЕГН)

адрес: гр.(с)....., ул.(жк)....., №....., бл ....., вх ....., ет ....., ап .....
Л.К. № ....., изд. на .....г., от ..... МВР гр. .....
свидетелство за управление № ....., категория....., издадено от .....
гр. ....., на .....г., важи до .....г.
Застрахователното събитие настъпи на .....г. при следните обстоятелства:
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

(посочва се мястото и адреса, където е възникнало събитието и се описват причините и обстоятелствата за настъпването му)

Декларирам, че за настъпилото ПТП ..... виновен и ..... употребил алкохол или друго упойващо вещество.
(съм / не съм) (съм / не съм)

Свидетели при настъпване на събитието:

1.....
(име, презиме и фамилия)

ЕГН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

адрес: ул.(жк)....., №.....,
бл ....., вх ....., ет ....., ап .....
гр.(с)....., Л.К. № .....,
изд. на .....г., от ..... МВР
гр. .....

2.....
(име, презиме и фамилия)

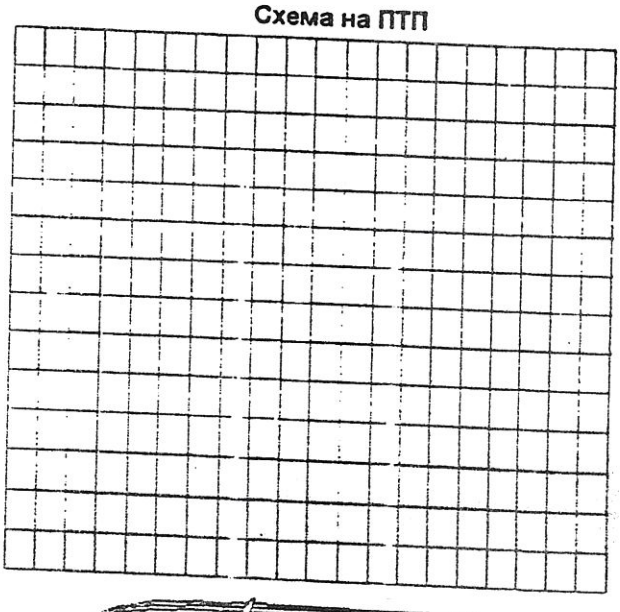
ЕГН: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

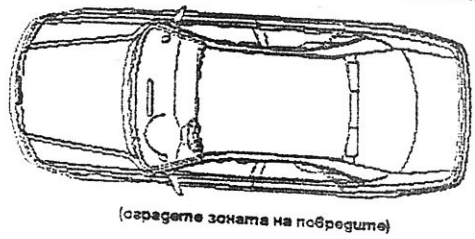
адрес: ул.(жк)....., №.....,
бл ....., вх ....., ет ....., ап .....
гр.(с)....., Л.К. № .....,
изд. на .....г., от ..... МВР
гр. .....

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл.313 от НАКАЗАТЕЛНИЯ КОДЕКС.

Гр.(с).....,
Дата.....г.

Схема на ПТП





(оградете зоната на повредите)

Декларатор:.....