



“ЗД Евроинс” АД
Тел: 02 / 4895443
Факс: 02 / 4895443
property.claims@euroins.bg

УВЕДОМЛЕНИЕ

от

Застрахован:..... **ЕГН/ЕИК:**.....

Адрес за кореспонденция:.....

Полица №:..... валидна **от:**.....г.

За контакти:..... **тел.:**..... **e-mail:**.....

Дата на събитие:..... **час на събитие:**.....

Вид на събитие:.....

Адрес на събитието:.....

Уведомени компетентни органи:.....

Кратко описание на събитието / увредено имущество:.....

.....
.....
.....
.....
.....

Приблизителен размер на щетите:.....

Декларирам, че за претърпените от мен щети:

- не съм получил обезщетение;
 съм получил обезщетение от:.....

Декларирам, че за увреденото имущество:

- нямам валидна застрахователна полиса при друг застраховател;
 да имам валидна застраховка при:пол. №.....

Банкова сметка при банка:.....

IBAN: **BIC:**

/попълва се задължително съгласно чл.380 (1) от Кодекс за застраховането: „Лицето, което желае да получи застрахователно обезщетение, е длъжно да отправи към застрахователя писмена застрахователна претенция. Лицето е длъжно с предявяването на претенцията да предостави пълни и точни данни за банковата сметка, по която да се извършият плащанията от страна на застрахователя, освен в случаите на възстановяване в натура.“/

Дата и място на уведомление:..... **Подпись:**.....