



Дата \_\_\_\_\_ Представителство \_\_\_\_\_

## УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА НА МПС

**СОБСТВЕНИЦИ:1.** \_\_\_\_\_

Адрес: гр.(с) \_\_\_\_\_ ул. (ж.к.) \_\_\_\_\_  
бл. 21 вх. \_\_\_\_\_ ет. \_\_\_\_\_ ап. \_\_\_\_\_ тел./факс: \_\_\_\_\_ ЕГН/Булстат 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.

Адрес: гр.(с) \_\_\_\_\_ ул. (ж.к.) № \_\_\_\_\_  
бл. \_\_\_\_\_ вх. \_\_\_\_\_ ет. \_\_\_\_\_ ап. \_\_\_\_\_ тел./факс: \_\_\_\_\_ ЕГН/Булстат 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ДАНИ ЗА ПОСТРАДАЛОТО МПС**

марка \_\_\_\_\_ Модел \_\_\_\_\_  
ДК № \_\_\_\_\_ цвят \_\_\_\_\_ Боя тип:  акрил  металик  перла  хамелеон  
год. на произв. \_\_\_\_\_ пробег \_\_\_\_\_ гориво \_\_\_\_\_  
Раб. обем на ДВГ \_\_\_\_\_ ДВГ № \_\_\_\_\_

Рама (шаси) № 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**ВОДАЧ В МОМЕНТА НА ПТП:** \_\_\_\_\_

Адрес: гр.(с) \_\_\_\_\_ ул. (ж.к.) \_\_\_\_\_  
бл. \_\_\_\_\_ вх. \_\_\_\_\_ ет. \_\_\_\_\_ ап. \_\_\_\_\_ тел./факс: \_\_\_\_\_ ЕГН/Булстат 

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Шофьорска книжка № \_\_\_\_\_ издадена от \_\_\_\_\_ категория 

	A	B	C	D	E	T	M
--	---	---	---	---	---	---	---

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА НА ПОСТРАДАЛОТО МПС**

Полица № \_\_\_\_\_

Валидност от \_\_\_\_\_ до \_\_\_\_\_ Издадена от \_\_\_\_\_

**ЗАСТРАХОВАТЕЛНО СЪБИТИЕ**

Дата: \_\_\_\_\_ Място: \_\_\_\_\_

Компетентен орган освидетелствал събитието \_\_\_\_\_

Свидетели на произшествието:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_

Кога и как може да бъде огледано МПС: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

от който е повикано компетентен орган за освидетелстване

**ОПИСАНИЕ НА ЩЕТИТЕ ПО МПС:** \_\_\_\_\_

**ОПИСАНИЕ НА ПРОШЕСТВИЕТО** (Моля опишете как е възникнала щетата. Впишете имената, адресите и рег. номера на другите участници на ПТП )

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ПРИЛАГАМ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Уведомление за щета                         | <input type="checkbox"/> Двустранен протокол                             |
| <input type="checkbox"/> Застрахователна полица "Автокаско" и/или ГО | <input type="checkbox"/> Оригинален документ от компетентните органи     |
| <input type="checkbox"/> Свидетелство за регистрация на МПС          | <input type="checkbox"/> Застрахователна полица "Гражданска отговорност" |
| <input type="checkbox"/> Свидетелство за управление на МПС           | <input type="checkbox"/> Двустранен констативен протокол                 |
|  | <input type="checkbox"/> Талон за годишен технически преглед             |

**ПОПЪЛВА СЕ САМО ПРИ КРАЖБА ИЛИ ГРАБЕЖ**

Плътно затворени прозорци  да  не      Блокиран волан  да  не      Заклучени врати  да  не  
Изваден ключ от стартера  да  не      Включена аларма  да  не      Маркиран  да  не

Марка и модел на алармената система \_\_\_\_\_  
Било ли е МПС през последните четири месеца в сервис  да  не ако ДА, моля опишете защо, име и адрес на сервиса \_\_\_\_\_

Има ли МПС вторични отличителни белези  да  не ако ДА, моля опишете \_\_\_\_\_

**ПРЕДСТАВЯМ ДОПЪЛНИТЕЛНО:** Ключове за МПС бр.: \_\_\_\_\_ Алармена система (Дистанционни) бр.: \_\_\_\_\_

Фактура за поставена активна индикация № \_\_\_\_\_ Фактура за маркировка № \_\_\_\_\_

Други: \_\_\_\_\_

**МОЛЯ ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА АВТОМОБИЛА ДА СЕ ИЗВЪРШИ**  във фирмения сервис;  по представени фактури

безкасово в доверен сервис /сервиз, посочен от застрахователя/ - предпочитан доверен сервис \_\_\_\_\_

щетите по автомобила да се изчисляват по експертна оценка -  сумата да се изплати в брой на каса;  с банков превод

Банка: \_\_\_\_\_ IBAN: \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

**Забележка:** Избора на възможностите за начина на възстановяване на автомобила зависи от условията на застраховката.

Декларирам, че не съм получавал и няма да получа обезщетение от трети лица и други застрахователни компании по този случай. Запознат съм с условията на застраховката и попълнените по-горе данни са верни и точни. Нямам друга застраховка по горепосоченото МПС. За вписване на неверни данни подлежи на санкции съгласно Общите условия на застраховката и чл. 313 от Наказателния кодекс.

Дата \_\_\_\_\_ Декларатор \_\_\_\_\_ фамилия

Град \_\_\_\_\_ Подпис: \_\_\_\_\_

**ЕКСПЕРТНО ЗАКЛЮЧЕНИЕ**

По щета № \_\_\_\_\_ Вещо лице: \_\_\_\_\_

На база представени изискуеми документи предлагам \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

На основание на горното предлагам обезщетение в размер на: \_\_\_\_\_

словом: \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Изготвил \_\_\_\_\_ фамилия

Подпис: \_\_\_\_\_