Застрахователна компания „Уника" АД
1000София,бул.Тодор Александров" 18
тел.: (02) 9156 333, факс: (02) 9156 300
www.uniqa.bg

ДО ЗК "УНИКА" АД

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА НАСТЪПИЛА ВРЕДА

по застрахователна полица № _____

От застрахованият: _____
(точно наименование на фирмата или трите имена на застрахования)

ЕГН/ЕИК |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_| Адрес:п.к._____гр./с._____обл._____

ж.к._____ул._____№___бл.____вх.____ап. ____

тел._____моб._____E-mail _____

Дата на застрахователното събитие:_____Час_____

Настъпило събитие: _____

_____

Място:_____

Причина:_____

_____

_____

Виновни лица:_____

_____

Свидетели:_____

_____

Увредени имущества:_____
(ако мястото не е достатъчно, приложете допълнителни описи)

_____

_____

_____

_____

Приблизителен размер на вредата: _____

Желая да получа застрахователното обезщетение по:
IBAN: |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ | BIC: _____
Титуляр на сметката_____
Получено ли е/предстои ли получаването на обезщетение за същото събитие от друго лице или застраховател ❑ ДА ❑ НЕ

Известно ми е, че за посочени неверни данни нося наказателна отговорност съгласно чл. 309 от НК.

дата:____._____. 20___г.

Застрахован: _____
име, подпис, печат)