

## ДЕКЛАРАЦИЯ

По т.6 , подраздел I, глава четвърта от Общи условия по застраховка "Бонус Каско"

Долуподписаният,.....  
/име, презиме и фамилия/  
.....  
/ЕГН/ ..... /Телефон/  
.....  
/Адрес/

В качеството си на /застрахован,водач/ ДЕКЛАРИРАМ следното: на..... /дата/, в гр.  
...../адрес/...../описание на  
събитието/.....  
.....  
.....

Моля, посочете причина за неуведомяване на органите на МВР:

.....  
.....

Свидетели на събитието  да  не

Ако отговорът е да, моля посочете :

/име/...../адрес/.....  
...../телефон/.....

/име/...../адрес/.....  
...../телефон/.....

- 1) Подадените по-горе данни са верни, пълни и коректно отразени.
- 2) Запознат/а съм с разпоредбата на чл.6 - чл.10 от Наредба I- 167 от 24.10.2002 на Министерство на вътрешните работи.
- 3) Описаните от мен в заявление за изплащане на застрахователно обезщетение щети са настъпили от това събитие и по начина описан по-горе.
- 4) С настоящето давам съгласие, предоставената от мен информация да бъде използвана за проверки от всякакъв характер, каквито ЗАД "БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРАНС ГРУП" прецени, че имат отношение към заведената от мен претенция за изплащане на застрахователно обезщетение. Това може да включва извършване на проверки и събиране на информация от местните власти, органите на МВР, други застрахователни компании, посочените свидетели, както и от всеки трети лица, които могат да предоставят информация, касаеща настъпването на събитието и уреждането на претенцията.
- 5) Давам съгласието си предоставените от мен лични данни да бъдат обработвани по предвидения в ЗЗЛД начин, във връзка с установяване на обстоятелствата посочени от мен по-горе.
- 6) Известна ми е отговорността по чл. 313 от НК за невярно деклариране на данни.

Приемам, че попълването на настоящата декларация не ангажира отговорността на ЗАД "БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРАНС ГРУП" и не предопределя изплащане на застрахователно обезщетение.

Дата:

Декларатор:  
/подпис/

