

## П Р Е Т Е Н Ц И Я   З А   О Б Е З Щ Е Т Е Н И Е

От .....

адрес: ..... тел.....

Моля, във връзка с настъпилото на (дата)..... застрахователно събитие:

/посочва се конкретното събитие от т.1. "Покрити рискове" в разделите на застрахователната полица/

За удостоверяването на основанието прилагам следните документи:

1. ....
2. ....

съгласно условията на застрахователната полица № .....  
 със срок на валидност от ..... до ....., от която прилагам копие, да ми бъде  
 изплатено застрахователно обезщетение за понесените загуби, съгласно:

**Експертна оценка** на щетите, изготвена от лицензиран оценител - вещо лице, на база  
 количества снети и описани в съвместен констативен протокол, с които съм запознат и приемам;

**Разходно–оправдателни документи.** В този случай се ангажирам предварително да  
 съгласувам разходите за ремонт и/или подмяна на загубите и повредите на дълготрайни материални  
 активи със ЗАД „Булстрад Виена Иншурънс Груп“, като предварително представя за съгласуване  
 офerti, проформи и др.

За удостоверяването на стойностния размер на загубата прилагам следните документи

1. ....
2. ....
3. ....
4. ....
5. ....
6. ....

Желая да получа застрахователно обещетение:

**В брой** /срещу лична карта от КАСА находяща се на адрес - **гр. София**, ул. "Хъшове" № 1А/

Чрез превод в районен **клон на ДСК**: .....

/клиентът трябва да посочи ДСК клон/

По **банкова сметка IBAN** \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_ при ..... - гр. ....

**Декларирам, че по време на загубата**

**имам** в .....  **нямам**

/посочват се данни за застрахователната компания/

друга застраховка, покриваща такава загуба/повреда и  **съм** /  **не съм** получил обезщетение от  
 друг застраховател, от виновното трето лице или държавна помощ за нанесени ми от събитието  
 щети. Известно ми е, че за неверни данни и обстоятелства нося отговорност.

Дата:.....

Застрахован: .....