

До Гл. агенция/ агенция/ офис - гр. \_\_\_\_\_

Адрес, тел.: \_\_\_\_\_



Ние сме част от KBC group

## УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА

при кражба, въоръжен грабеж, вандализъм/ злоум. действия  
ПО ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ г.

Застрахован: \_\_\_\_\_

(записва се точното наименование на фирмата или трите имена на Застрахования)

Адрес:

област: \_\_\_\_\_ гр. (с.) \_\_\_\_\_

n.kog:

ул. № \_\_\_\_\_

дом. телефон \_\_\_\_\_

сл. телефон \_\_\_\_\_

телефакс \_\_\_\_\_

### Данни за щетата:

Събитието е настъпило на гата:  в  часа

Настъпило събитие: \_\_\_\_\_

Щетата е открита на гата:  в  часа

От кого: \_\_\_\_\_

Начин на проникване в обекта: \_\_\_\_\_

Кога, по какъв начин и от кого са информирани:

полицията: \_\_\_\_\_

ЗПАД "ДЗИ-ОЗ": \_\_\_\_\_

Ако е имало свидетели, моля посочете техните имена и адреси: \_\_\_\_\_

Имена и адреси на други лица, които са се намирали в обекта в момента на събитието: \_\_\_\_\_

Имало ли е незаклучени врати, незатворени прозорци или други условия за проникване в обекта непосредствено преди и по време на събитието?  да  не

Начин на охраняване на обекта по време на събитието: \_\_\_\_\_

Задействала ли се е алармената инсталация?  да  не

ако отговорът е "не", посочете причината: \_\_\_\_\_

Колко лица са охранявали обекта и къде са се намирали по време на събитието? \_\_\_\_\_

Наличие на видими следи, вещи и др., оставени от извършителите: \_\_\_\_\_

Моля, обърни! ---->

### Това каре се попълва от служител на ЗПАД "ДЗИ-ОЗ" и се връчва на Застрахования

Уведомлението за щета е подадено на:

По случая е заведена щета №

- Застрахованият се задължава:
1. Да осигури достъп на представители на ЗПАД "ДЗИ-ОЗ" до увредените имуществва.
  2. Да предостави в срок поисканата му информация и документи: от оторизирани органи доказващи настъпване на събитието, собствеността и др. за доказване на претенцията по основание и размер.
  3. Незабавно да предприеме всички необходими мерки за ограничаване размера на вредите.
  4. Да не променя състоянието на увредените имуществва.
  5. Да не допуска външни лица.

Служител на ЗПАД "ДЗИ-ОЗ": \_\_\_\_\_

подпис, печат

Информация по щетата можете да получавате  
на телефон:.....

