

Определям комисия за оглед в състав:  
 1. ....  
 2. ....  
 3. .... - вещо лице  
 Огледът да се извърши в срок до :  
 .....  
 Управител ГП/ П :

ДО

ЗАД "Алианц България"

гр.: София

## УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА

при кражба, въоръжен грабеж, злоумишлени действия, превоз на пари

по ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ г.

ЗАСТРАХОВАН: \_\_\_\_\_


(записва се наименованието на фирмата, БУЛСТАТ или трите имена на застрахования и ЕГН)

Адрес: Област: \_\_\_\_\_ гр.: \_\_\_\_\_ П. Код:   
 Ул. № \_\_\_\_\_ бл. \_\_\_\_\_ ет. \_\_\_\_\_ ап. \_\_\_\_\_  
 Дом. Тел.: \_\_\_\_\_ Сл. Тел.: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_

Лице за контакт: \_\_\_\_\_, Мобилен тел.: \_\_\_\_\_

Събитието е настъпило на дата : \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ часа  
 Застрахователно събитие : \_\_\_\_\_  
 Адрес на събитието: \_\_\_\_\_  
 Щетата е открита на дата : \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ часа  
 От кого : \_\_\_\_\_  
 Начин на проникване в обекта: \_\_\_\_\_  
 Кога, по какъв начин са информирани:  
 Полицията: ( кое РПУ) \_\_\_\_\_  
 ЗПАД "Алианц България": \_\_\_\_\_  
 Ако има свидетели, моля посочете техните имена и адреси: \_\_\_\_\_  
 Имена и адреси на 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? \_\_\_\_\_

-----✂-----

 Моля обърнете

Това каре се попълва от служител на ЗПАД "Алианц България"

Уведомлението за щетата е подадено на дата : \_\_\_\_\_

По случая е заведена щета № \_\_\_\_\_

Застрахованият се задължава:


1. Да осигури достъп на представители на ЗПАД "Алианц България" до увредените имущества;
2. Да предостави поисканата му информация и документи;
3. Да предприеме всички необходими мерки за ограничаване размера на вредите;
4. По възможност да не променя състоянието на увреденото имущество;
5. Да не допуска външни лица, освен представители на компетентните органи и организации.

Информация по щетата можете да получите  
в ЗПАД "Алианц България" или на  
телефон: \_\_\_\_\_

СЛУЖИТЕЛ на ЗПАД "Алианц България": \_\_\_\_\_

(подпис и печат)

Щети върху недвижимо имущество, каси, сейфове, следствие на взломното проникване:

 (кратко описание и приблизителен размер на вредите)

---




---



---

**ПЪЛЕН СПИСЪК НА ПОСТРАДАЛИТЕ/ОТКРАДНАТИ ИМУЩЕСТВА:**

№	Наименование, вид, модел, идентификатор	собственик	откраднат повреден унищожен	стойност
	Ако мястото е недостатъчно, приложете допълнителен опис			

В съответствие ли е горния списък напълно със списъка, даден на полицията?


Да:  Не:

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

**Други данни:**

Имате ли други валидни застраховки, които също покриват рисковете "КРАЖБА чрез взлом" и "Грабеж" ?


Да:  Не:

 Ако отговорът е "да", посочете: \_\_\_\_\_ Застраховател: \_\_\_\_\_

Полица N \_\_\_\_\_ Застрахователна сума: \_\_\_\_\_

Предявени ли са претенции към този Застраховател?

Да:  Не:

 Ако отговорът е "да", посочете на каква стойност: \_\_\_\_\_

С настоящето декларирам, че от виновните лица за причинените ми вреди

Съм   Не съм:

получил обезщетение, под формата на : \_\_\_\_\_

Дата: \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_