



**Е. Свидетели на събитието/ свидетели при констатиране на щетите**

Име: \_\_\_\_\_ ЕГН: \_\_\_\_\_ Телефон / GSM: \_\_\_\_\_  
 Адрес: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
 ж.к., ул. № \_\_\_\_\_ Град: \_\_\_\_\_

Име: \_\_\_\_\_ ЕГН: \_\_\_\_\_ Телефон / GSM: \_\_\_\_\_  
 Адрес: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_  
 ж.к., ул. № \_\_\_\_\_ Град: \_\_\_\_\_

**Ж. Нанесени повреди на имущество (различно от МПС)**

Вид имущество: \_\_\_\_\_  
 Адрес и местоположение: \_\_\_\_\_  
 Описание на щетите: \_\_\_\_\_

**3. Необходими документи за завеждане на претенцията**

"КАСКО"			"ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ" на автомобилистите		
Документи	Представен	Предстои да се представи	Документи	Представен	Предстои да се представи
1. Протокол от КАТ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	1. Протокол от КАТ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Констативен протокол	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	2. Констативен протокол	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Двустранен констативен протокол	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	3. Двустранен констативен протокол	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Талон на МПС	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	4. Талон на МПС	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Талон за ГТП	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	5. Талон за ГТП	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Свидетелство за правоуправление	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	6. Свидетелство за правоуправление	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Застрахователна полица	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	7. Пълномощно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Добавъци към полицата	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	8. Удостоверение за банкова сметка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Акт за административно нарушение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	9. Други:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Резултат от кръвна проба	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	10.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Пълномощно	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	11.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Служебна бележка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	12.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Протокол за оглед при маркиране на МПС	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	13.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Удостоверение за банкова сметка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	14.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Документ за платена премия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Други:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Известно ми е, че до представянето на изискваните ми документи, срокът по чл. 108, ал. 1-3 от Кодекса за застраховането не се прилага. Запознат съм, че в случай, че обезщетението ще се изплаща на лице, различно от ползвателя на застрахователни услуги, следва да представя изрично пълномощно с нотариална заверка на подписите, по силата на което пълномощникът се упълномощава да получи обезщетение по своя сметка и в което се съдържа изявление, че ползвателят на застрахователни услуги е уведомен, че има право да получи плащането лично.

**И. Обезщетяване Избирам следния начин на обезщетяване:**

по застраховка "КАСКО" полица № \_\_\_\_\_ по застраховка "ГРАЖДАНСКА ОТГОВОРНОСТ" на автомобилистите

В сервис, посочен от Застрахователната компания  По калкулация на Застрахователната компания

По калкулация на Застрахователната компания  По калкулация на Застрахователната компания

Желая да получа застрахователно обезщетение:

по IBAN \_\_\_\_\_ BIC \_\_\_\_\_

При /банка/ \_\_\_\_\_ Клон \_\_\_\_\_

Титуляр на сметката \_\_\_\_\_

Получено ли е / предстои ли получаване на обезщетение за същото събитие от друго лице или застраховател?  ДА  НЕ

Ако отговорът е ДА, моля дайте точна информация

Лице: \_\_\_\_\_

Застраховател: \_\_\_\_\_

Аз декларирам, че отговорите и информацията дадена от мен по-горе е вярна и пълна и давам съгласието си Ви Ай Джи Сървисиз България да я използва във връзка с процедурите и администрирането на претенцията за застрахователно обезщетение. Известно ми е, че за предоставяне на неверни данни нося отговорност съгласно НК на Република България.

Заявявам/е, че съм/сме съгласен/и личните ми/ни данни да бъдат използвани за статистически цели или да бъдат използвани за нуждите на маркетинга (в т.ч. рекламно-информационни кампании и/ или промоции) по смисъла на ЗЗЛД от Застрахователната Компания и Ви Ай Джи Сървисиз България, включително като ми/ни бъдат изпращани рекламни текстови съобщения (sms) и съобщения по електронна поща. Предпочитам/е с мен/нас да се свързват по:

- Ел. поща  Чрез SMS  По поща  По телефона

Град: \_\_\_\_\_ Дата: \_\_\_\_\_

Фамилия и подпис