

Уведомление за настъпило застрахователно събитие
по застрахователна полица №

Застраховач:	
Тел. за връзка:	e-mail:
Собственик на застрахованото имущество: (Ако собственикът е различен от Застраховачия посочете името и фамилията/ фирменото наименование)	
Адрес, на който е настъпила щетата:	
Дата на настъпване на застрахователното събитие:Г. ВЧ.	
Настъпило събитие:	
Кога и как е установено събитието? Какви са причините за настъпване на събитието и предприетите мерки за опазване на имуществото?	
Данни за виновни лица (име, адрес, ако са известни):	
Опишете увредените/ унищожени/ откраднати имущества: (ако мястото не е достатъчно, приложете допълнителен опис)	
Приблизителен размер на щетата в евро:	
<u>Приложени документи:</u>	
☐ Фактури, гаранционни карти, митнически декларации, доказващи произхода на имуществото	
☐ Документ за собственост на увреденото имущество	☐ Снимки на увреденото имущество
☐ Удостоверение от МВР/ РСПБЗН/ НИМХ	☐ Сервизен протокол, установяващ пригодността на увреденото имущество
☐ Разходни документи, свързани с щетата	☐ Удостоверение от банката ☐ Други
Обезщетението по щетата да бъде изплатено на: (три имена на титуляря на банковата сметка)	
IBAN:	
Банка: BIC:	
* При изплащане на обезщетение на лице, различно от собственика е необходимо да се предостави нотариално заверено пълномощно по образец, достъпно на: https://www.grawe.bg/ (Обслужване → Документи и формуляри → Общо застраховане формуляри → Пълномощно)	
С настоящото декларирам, че:	
☐ имам ☐ нямам застраховка за увреденото имущество в друга застрахователна компания	
..... (моля, посочете Застрахователната компания и номер на застрахователната полица)	
☐ съм ☐ не съм получил/а обезщетение във връзка с горепосочената щета от друга застрахователна компания или трето лице	

В случай на промяна на декларираните от мен обстоятелства и данни, ще уведомя Застрахователя своевременно.**Запознат съм със задълженията си:**

- Незабавно да предприема всички необходими мерки за ограничаване размера на щетата.
- Да осигури достъп на представители на Застрахователя до увредените имущества.
- Да не променям състоянието на увреденото имущество, да го съхраня, така че да не търпи последващи щети и да бъде възможно установяването, причината и размера на щетата.
- Да уведомя компетентните органи, като: Районно управление на МВР/ Районна служба Пожарна безопасност и защита на населението – РСПБЗН и т.н.

Застраховач:

(три имена)

Подпис:

Дата на попълване: Г.

гр./ с.

Попълва се само при щета от раздел „Обща гражданска отговорност“

Лице, претърпяло щетата (собственик):

ЕГН:

Тел. за връзка..... e-mail:

Адрес, на който е настъпила щетата:

Приблизителен размер на щетата в евро:

Обезщетението по щетата да бъде изплатено на:

(три имена на титуляря на банковата сметка)

IBAN: |

Банка: BIC: | | | | | | | |

С настоящото декларирам, че:☐ имам ☐ нямам сключена застраховка за посочените риск и имущество в друга застрахователна компания

(моля, посочете Застрахователната компания и номер на застрахователната полица)

☐ съм ☐ не съм получил/а обезщетение във връзка с горепосочената щета от друга застрахователна компания или трето лице**В случай на промяна на декларираните от мен обстоятелства и данни, ще уведомя Застрахователя своевременно.**

Лицето, подписало настоящия раздел заявява, че е уведомено относно:

1. необходимостта от обработване на личните данни за целите на изплащане на обезщетение във връзка с настъпило застрахователно събитие;
2. правата съгласно действащото в Република България законодателство в областта на защитата на личните данни за видовете лични данни, обработвани от Застрахователя за целите на обработване;
3. прилаганата от Грацер Векселзайтиге Ферзихерунг АГ (клон България, София) Политика за конфиденциалност, достъпна на <https://www.grawe.bg/> (Общо застраховане → Политика за конфиденциалност Грацер Векселзайтиге Ферзихерунг АГ).

Лице, претърпяло щетата (собственик):

(три имена)

Подпис:

Дата на попълване: Г.

гр./ с.