ОФИС НА ДЖЕНЕРАЛИ ЗАСТРАХОВАНЕ АД

ЩЕТА № / **Дата** 2 0 **г.**

Информация за състоянието на Вашата претенция можете да получавате на

тел. _____ **или на www.generali.bg**

ОРИГИНАЛ ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ – ЦЕНТРАЛНО УПРАВЛЕНИЕ

ИСКАНЕ ЗА ОЦЕНКА НА ВРЕДИ

☐ "Kacko" на МПС **От** ☐ **Застрахован** ☐ **Упълномощено лице**

Собственик /трите имена по лична карта – за физически лица; наименование на фирма по актуална съдебна регистрация – за юридически лица и еднолични търговци/ **ЕГН / ЕИК**

Адрес /постоянен адрес по лична карта – за физически лица; адрес на управление – за юридически лица и еднолични търговци. Когато постоянният адрес или адресът на управление са различни от адреса за кореспонденция, се посочват и двата адреса/

П.Код гр./с. жк./ул. No бл. вх. ап.

Телефон (служебен) **Мобилен телефон** **E–mail**

ПОЛИЦА № , **от дата** 2 0 **г.**

Регистрационен № **Марка** **Модел**

Дата на събитието: 2 0 **г.** **Вид на събитието:** _____

Водач /трите имена/ **ЕГН**

схема на събитието

Описание на събитието: _____

Описание на нанесените вреди: _____

Има ли пострадали лица /смърт или телесни увреждания/ ☐ **НЕ** ☐ **ДА**

Известен ли Ви е причинителя на вредите по МПС-то Ви: ☐ **НЕ** ☐ **ДА**

/данни за виновния/ трите имена **ЕГН**

Адрес

П.Код гр./с. жк./ул. No бл. вх. ап.

Желая обезщетението да бъде определено по следния начин:

☐ По експертна оценка ☐ По представени фактури /предварително съгласувани със застрахователя/

При обезщетяване по експертна оценка или фактура, след отстраняване на щетите МПС задължително се представя за оглед от застрахователя.

☐ В доверен сервиз име ☐ В официален сервиз име

Възлагателното писмо желая да получа: ☐ В офис на Дженерали Застраховане АД _____

☐ В сервиза ☐ На посочения по горе имейл

Прилагам следните документи, доказващи основанието и размера на претенцията ми:

☐ Застрахователна полица ☐ Знак за ГТП ☐ Акт за установяване на административно отношение ☐ _____

☐ Свидетелство за управление на МПС ☐ Контролен талон ☐ Двустранен констативен протокол ☐ _____

☐ Свидетелство за регистрация на МПС ☐ Протокол за ПТП ☐ Служебна бележка от МВР/ПАБ/ХМС ☐ _____

Декларирам, че във връзка със събитието и по отношение на застрахованото МПС:

☐ Не съм получавал суми от трети лица ☐ Получил съм суми от трети лица в размер _____

Моля, застрахователното обезщетение по настоящата претенция да бъде изплатено по банкова сметка

Банка **с адрес**

IBAN: **BIC**

Име на титуляра на сметката **ЕГН / ЕИК**

Дозастраховане е възможно само в случаите, когато МПС не се възстановява в доверен сервиз.

Декларация на застрахования:

☐ **желая да дозастраховам** увреденото по тази щета МПС до първоначалната застахователна сума по горепосочената полица, като давам изричното си съгласие дължимата от мен застрахователна премия за дозастраховане да бъде удържана от размера на застрахователното обезщетение по настоящата щета.

☐ **не желая да дозастраховам** увреденото по тази щета МПС до първоначалната застахователна сума по горепосочената полица, като заявявам, че съм запознат с последствията от това, съгласно Общите условия по застраховка „Kacko" на МПС.

Давам съгласие „Дженерали Застраховане" АД да обработва личните ми данни, както и данните за лицата, посочени в „Искането за оценка на вреди", по смисъла на Закона за защита на личните данни.

Дата: 2 0 **г.**

Град: _____ **ЗАЯВИТЕЛ:** _____ _____

(трите имена) (подпис)

ОФИС НА ДЖЕНЕРАЛИ ЗАСТРАХОВАНЕ АД

ЩЕТА № / **Дата** 2 0 **г.**

Информация за състоянието на Вашата претенция можете да получавате на

тел. _____ **или на www.generali.bg**

ОРИГИНАЛ ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ – ОФИС НА ДЖЕНЕРАЛИ ЗАСТРАХОВАНЕ АД

ИСКАНЕ ЗА ОЦЕНКА НА ВРЕДИ

☐ "Kasko" на МПС **От** ☐ **Застрахован** ☐ **Упълномощено лице**

Собственик /трите имена по лична карта – за физически лица; наименование на фирма по актуална съдебна регистрация – за юридически лица и еднолични търговци/ **ЕГН / ЕИК**

Адрес /постоянен адрес по лична карта – за физически лица; адрес на управление – за юридически лица и еднолични търговци. Когато постоянният адрес или адресът на управление са различни от адреса за кореспонденция, се посочват и двата адреса/

П.Код гр./с. жк./ул. No бл. вх. ап.

Телефон (служебен) **Мобилен телефон** **E–mail**

ПОЛИЦА № , **от дата** 2 0 **г.**

Регистрационен № **Марка** **Модел**

Дата на събитието: 2 0 **г.** **Вид на събитието:** _____

Водач /трите имена/ **ЕГН**

схема на събитието

Описание на събитието: _____

Описание на нанесените вреди: _____

Има ли пострадали лица /смърт или телесни увреждания/ ☐ **НЕ** ☐ **ДА**

Известен ли Ви е причинителя на вредите по МПС-то Ви: ☐ **НЕ** ☐ **ДА**

/данни за виновния/ трите имена **ЕГН**

Адрес

П.Код гр./с. жк./ул. No бл. вх. ап.

Желая обезщетението да бъде определено по следния начин:

☐ По експертна оценка ☐ По представени фактури /предварително съгласувани със застрахователя/

При обезщетяване по експертна оценка или фактура, след отстраняване на щетите МПС задължително се представя за оглед от застрахователя.

☐ В доверен сервиз име ☐ В официален сервиз име

Възлагателното писмо желая да получа: ☐ В офис на Дженерали Застраховане АД _____

☐ В сервиза ☐ На посочения по горе имейл

Прилагам следните документи, доказващи основанието и размера на претенцията ми:

☐ Застрахователна полица ☐ Знак за ГТП ☐ Акт за установяване на административно отношение ☐ _____

☐ Свидетелство за управление на МПС ☐ Контролен талон ☐ Двустранен констативен протокол ☐ _____

☐ Свидетелство за регистрация на МПС ☐ Протокол за ПТП ☐ Служебна бележка от МВР/ПАБ/ХМС ☐ _____

Декларирам, че във връзка със събитието и по отношение на застрахованото МПС:

☐ Не съм получавал суми от трети лица ☐ Получил съм суми от трети лица в размер _____

Моля, застрахователното обезщетение по настоящата претенция да бъде изплатено по банкова сметка

Банка **с адрес**

IBAN: **BIC**

Име на титуляра на сметката **ЕГН / ЕИК**

Дозастраховане е възможно само в случаите, когато МПС не се възстановява в доверен сервиз.

Декларация на застрахования:

☐ **желая да дозастраховам** увреденото по тази щета МПС до първоначалната застахователна сума по горепосочената полица, като давам изричното си съгласие дължимата от мен застрахователна премия за дозастраховане да бъде удържана от размера на застрахователното обезщетение по настоящата щета.

☐ **не желая да дозастраховам** увреденото по тази щета МПС до първоначалната застахователна сума по горепосочената полица, като заявявам, че съм запознат с последствията от това, съгласно Общите условия по застраховка „Kasko" на МПС.

Давам съгласие „Дженерали Застраховане" АД да обработва личните ми данни, както и данните за лицата, посочени в „Искането за оценка на вреди", по смисъла на Закона за защита на личните данни.

Дата: 2 0 **г.**

Град: _____ **ЗАЯВИТЕЛ:** _____ _____

(трите имена) (подпис)

ОРИГИНАЛ ЗА ЗАСТРАХОВАНИЯ

GENERALI

ОФИС НА ДЖЕНЕРАЛИ ЗАСТРАХОВАНЕ АД

ЩЕТА № / **Дата** 20 **г.**

Информация за състоянието на Вашата претенция можете да получавате на тел. _____ **или на www.generali.bg**

ИСКАНЕ ЗА ОЦЕНКА НА ВРЕДИ

☐ "Kacko" на МПС **От** ☐ **Застрахован** ☐ **Упълномощено лице**

Собственик /трите имена по лична карта – за физически лица; наименование на фирма по актуална съдебна регистрация – за юридически лица и еднолични търговци/ **ЕГН / ЕИК**

Адрес /постоянен адрес по лична карта – за физически лица; адрес на управление – за юридически лица и еднолични търговци. Когато постоянният адрес или адресът на управление са различни от адреса за кореспонденция, се посочват и двата адреса/

П.Код гр./с. жк./ул. No бл. вх. ап.

Телефон (служебен) **Мобилен телефон** **E–mail**

ПОЛИЦА № , **от дата** 20 **г.**

Регистрационен № **Марка** **Модел**

Дата на събитието: 20 **г.** **Вид на събитието:** _____

Водач /трите имена/ **ЕГН**

схема на събитието

Описание на събитието: _____

Описание на нанесените вреди: _____

Има ли пострадали лица /смърт или телесни увреждания/ ☐ **НЕ** ☐ **ДА**

Известен ли Ви е причинителя на вредите по МПС-то Ви: ☐ **НЕ** ☐ **ДА**

/данни за виновния/ трите имена **ЕГН**

Адрес

П.Код гр./с. жк./ул. No бл. вх. ап.

Желая обезщетението да бъде определено по следния начин:

☐ По експертна оценка ☐ По представени фактури /предварително съгласувани със застрахователя/

При обезщетяване по експертна оценка или фактура, след отстраняване на щетите МПС задължително се представя за оглед от застрахователя.

☐ В доверен сервиз име ☐ В официален сервиз име

Възлагателното писмо желая да получа: ☐ В офис на Дженерали Застраховане АД _____

☐ В сервиза ☐ На посочения по горе имейл

Прилагам следните документи, доказващи основанието и размера на претенцията ми:

☐ Застрахователна полица ☐ Знак за ГТП ☐ Акт за установяване на административно отношение ☐ _____

☐ Свидетелство за управление на МПС ☐ Контролен талон ☐ Двустранен констативен протокол ☐ _____

☐ Свидетелство за регистрация на МПС ☐ Протокол за ПТП ☐ Служебна бележка от МВР/ПАБ/ХМС ☐ _____

Декларирам, че във връзка със събитието и по отношение на застрахованото МПС:

☐ Не съм получавал суми от трети лица ☐ Получил съм суми от трети лица в размер _____

Моля, застрахователното обезщетение по настоящата претенция да бъде изплатено по банкова сметка

Банка **с адрес**

IBAN: **BIC**

Име на титуляра на сметката **ЕГН / ЕИК**

Дозастраховане е възможно само в случаите, когато МПС не се възстановява в доверен сервиз.

Декларация на застрахования:

☐ **желая да дозастраховам** увреденото по тази щета МПС до първоначалната застахователна сума по горепосочената полица, като давам изричното си съгласие дължимата от мен застрахователна премия за дозастраховане да бъде удържана от размера на застрахователното обезщетение по настоящата щета.

☐ **не желая да дозастраховам** увреденото по тази щета МПС до първоначалната застахователна сума по горепосочената полица, като заявявам, че съм запознат с последствията от това, съгласно Общите условия по застраховка „Kacko" на МПС.

Давам съгласие „Дженерали Застраховане" АД да обработва личните ми данни, както и данните за лицата, посочени в „Искането за оценка на вреди", по смисъла на Закона за защита на личните данни.

Дата: 20 **г.**

Град: _____ **ЗАЯВИТЕЛ:** _____ _____

(трите имена) (подпис)