GENERALI
Застраховане

ЩЕТА № _____ / Дата _____ 20 _____ г.

Информация за състоянието на Вашата преписка по щета можете да получавате на тел. _____ или на www.generali.bg

ИСКАНЕ ЗА ОЦЕНКА ПО ЗАСТРАХОВКА

☐ Домашно имущество ☐ Административни и търговски обекти
☐ Индустриален пожар ☐ Всички рискове на имущество
☐ Електронно оборудване

ОРИГИНАЛ ЗА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ

ГЕНЕРАЛНО ПРЕДСТАВИТЕЛСТВО / ПРЕДСТАВИТЕЛСТВО

От /трите имена по лична карта – за физически лица; наименование на фирма – за юридически лица и еднолични търговци/

Адрес
П.Код гр./с. жк./ул. No бл. вх. ап.

Телефон Мобилен телефон E-mail: ЕГН/ЕИК/БУЛСТАТ

По полица №: _____ в сила от дата _____ 20 _____ г.

1. Дата на застрахователното събитие: _____ 20 _____ г.

2. Място на възникване на застрахователното събитие /пълен адрес/: _____

3. Описание на застрахователното събитие

3.1. Причини и обстоятелства за възникване: _____

3.2. Присъствали или известени длъжностни лица или институции: _____

3.3. Виновни лица /имена и адреси/: _____

3.4. Свидетели и очевидци при настъпване на застрахователно събитие /имена и адреси/: _____

4. Застрахован обект или група имущества, повредени или унищожени от събитието Застрахователна сума

5. Описание на нанесените вреди по видове увредено имущество: _____

6. Причинени вреди на трети лица: _____

Моля, изпратете комисия за оглед и оценка на щетите.

Прилагам следните документи: _____

Моля, да ми бъде изплатено обезщетение за настъпилото застрахователно събитие.

Моля, зачертайте излишното:

Декларирам, че съм / не съм получавал/а обезщетения или суми от трети лица в т.ч. други застрахователи за събитието, заявено с настоящото искане.

Декларирам, че имам / нямам валидна застраховка при друг застрахователи за същото имущество и при сходни покрития. Посочете името на другия застрахователи, № и дата на полицата _____.

Декларирам, че имам / нямам промяна в обстоятелствата, удостоверени с представените от мен документи при сключване на застраховката.

Моля, застрахователното обезщетение по настоящата щета да бъде изплатено по банкова сметка в

Банка _____ с адрес _____

IBAN: _____ BIC _____

Име на титуляра на сметката

Адрес на титуляра: ЕГН/ЕИК/БУЛСТАТ

Забележка: Ако нямате лична банкова сметка, ние ще имаме грижата изчисленото обезщетение да можете да търсите и получите от всеки клон на „Ейч Ви Би Банк Биохим" в страната, където Ви е удобно. Предварително ни потърсете за допълнителна информация.

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

Дата: _____ 20 _____ г. Застрахован или негов представител:

Град _____ (трите имена) _____ (подпис)

Дружеството принадлежи към Групата „Дженерали", която е вписана под № 26 в италианския Регистър на застрахователните групи към „Института за контрол на частните застрахователни компании" (ISVAP) в Италия.