



Застрахователна компания „Уника“ АД
1612 София, ул. „Юнак“ 11-13
тел.: (02) 9156 333, факс: (02) 9156 300
www.uniqa.bg

ДО ЗК “УНИКА” АД

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА НАСТЪПИЛА ВРЕДА по застрахователна полица № _____

От застрахованият: _____
(точно наименование на фирмата или трите имена на застрахования)

ЕГН/ЕИК | _____ | Адрес: п.к. _____ гр./с. _____ обл. _____

ж.к. _____ ул. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ап. _____

тел. _____ моб. _____ E-mail _____

Дата на застрахователното събитие: _____ Час _____

Настъпило събитие: _____

Място: _____

Причина: _____

Виновни лица: _____

Свидетели: _____

Увредени имущества: _____

(ако мястото не е достатъчно, приложете допълнителни описи)

Приблизителен размер на вредата: _____

Декларирам, че от виновните лица съм не съм получил обезщетение за вредите.

Декларирам, че имам нямам друга валидна полица, която покрива същите рискове и имущества.

Известно ми е, че за посочени неверни данни нося наказателна отговорност съгласно чл. 313 от НК.

дата: ____ . ____ . 20__ г.

Застрахован: _____

име, подпис, печат)