

Вх.№...../.....

**Заявление за плащане на застрахователна претенция по допълнително покритие
срещу трайна нетрудоспособност вследствие на злополука
/попълва се от всяко ползващо лице поотделно/**

Номер на застрахователен договор

Документи за задължително представяне	Допълнително представени документи
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Копие на личната карта на ползващото лице <input checked="" type="checkbox"/> 2. Копие на документ, издаден от банка, доказващ номера и титуляра на банковата сметка	<input type="checkbox"/> 1. Протокол за ПТП <input type="checkbox"/> 2. Акт за трудова злополука <input type="checkbox"/> 3. ТЕЛК/НЕЛК решение <input type="checkbox"/> Други.....

Всички документи от допълнителните е достатъчно да бъдат предоставени от едно от ползващите лица. Останалите ползващи лица се ползват от предоставените вече документи.

Данни за застрахования

Име Презиме Фамилия
 ЕГН № и дата на издаване на лична карта
 Постоянен адрес
 Адрес за кореспонденция
 Мобилен телефон Дом. телефон
 Служ. телефон E-mail
 Работодател
 Описание на служебните задължения

Описание и дата на злополуката, причина за нетрудоспособността

Къде и кога е лекуван застрахования след злополуката?

.....
Провежда ли се полицейско разследване? Да Не

От кого се води разследването /РПУ и име на лицето, извършващо разследването/?
.....

Ползващо лице

Име Презиме Фамилия

ЕГН № и дата на издаване на лична карта

Постоянен адрес

Адрес за кореспонденция

Мобилен телефон Дом. телефон

Служ. телефон E-mail

Банкова сметка /IBAN/ ❶

Валута на сметката: EUR BGN ❷

BIC /Банков идентификационен код/

Банка Клон

❶ При плащане по сметка в банка, намираща се извън територията на Република България, банковите разходи по плащането са за сметка на ползващото лице.

❷ В зависимост от избора на ползващото лице застрахователната сума се плаща в евро или в лева по официалния валутен курс на БНБ за деня на плащането.

Съгласен съм с условията на плащане.

Дата

Подпис на ползващото лице.....

В случай че настоящото заявление се подава от законен представител на ползващото лице или от изрично упълномощено лице, към заявлението следва да се приложи официален документ, доказващ представителната власт или изрично пълномощно с нотариална заверка на подписа.

Данни за лицето, попълнило настоящото заявление /ако е различно от ползващото лице/

Име Презиме Фамилия

ЕГН № и дата на издаване на лична карта

Постоянен адрес

Адрес за кореспонденция

Мобилен телефон Дом. телефон

Служ. телефон E-mail

Дата

Подпис.....