

Вх.№...../.....

**Заявление за застрахователна претенция в случай на смърт на застрахования  
(попълва се от всяко ползващо лице поотделно)**

Номер на застрахователния договор .....

Документи за задължително представяне	Допълнително представени документи
<input checked="" type="checkbox"/> 1. Попълнен въпросник от личния лекар по образец на застрахователя <input checked="" type="checkbox"/> 2. Акт за смърт <input checked="" type="checkbox"/> 3. Копие на съобщение за смърт <input checked="" type="checkbox"/> 4. Протокол за аутопсия(ако е правена) <input checked="" type="checkbox"/> 5. Копие на личната карта на ползващото лице <input checked="" type="checkbox"/> 6. Копие на документ, издаден от банка, доказващ номера и титуляра на банковата сметка	<input type="checkbox"/> 1. Акт за трудова злополука <input type="checkbox"/> 2. Протокол за ПТП <input type="checkbox"/> 3. Копия на болнични листове <input type="checkbox"/> Други.....

**Всички документи по-горе (с изключение на 5 и 6) 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 .....  
 Постоянен адрес .....  
 Работодател .....  
 Описание на служебните задължения .....

**Ако смъртта е вследствие на заболяване**

Дата на смъртта .....  
 Причина за смъртта .....  
 Дата на диагностициране на заболяването за пръв път .....  
 Къде е настъпила смъртта (име на болницата/в дома на застрахования/другаде)  
 .....

**Ако смъртта е вследствие на злополука**

Място на злополуката .....  
 Дата на злополуката .....  
 Дата на смъртта .....  
 Обстоятелства, при които е настъпила злополуката .....  
 .....

