



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

ИСКАНЕ ЗА ОЦЕНКА НА ВРЕДИ

"Каско" на МПС От Застрахован Упълномощено лице

Собственик /трите имена по лична карта – за физически лица; наименованието 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 _____ Е-mail _____

ПОЛИЦА № _____, от дата _____ 2 | 0 _____ г.

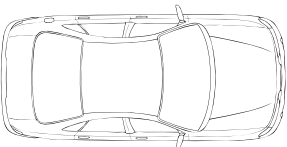
Регистрационен № _____ Марка _____ Модел _____

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

Водач /трите имена/ _____ ЕГН _____

	Описание на събитието: _____ _____ _____ _____
	Описание на нанесените вреди: _____ _____ _____

схема на събитието



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. _____

Желя 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 В официален сервиз

Възлагателното писмо желя да получи: В офис на Джанерали 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:

желя да дозастраховам увреденото по тази щета МПС по първоначалната застрахователна 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 желя да дозастраховам увреденото по тази щета МПС по първоначалната застрахователна сума по горепосочената полица, като заявявам, че съм запознат с последствията от това, съгласно Общите условия по застраховка „Каско“ на МПС.

Давам съгласие „Джанерали 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.

Граг: _____ ЗАЯВИТЕЛ: _____ (трите имена) _____ (погнус)



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

ИСКАНЕ ЗА ОЦЕНКА НА ВРЕДИ

"Каско" на МПС От Застрахован Упълномощено лице

Собственик /трите имена по лична карта – за физически лица; наименованието 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 _____

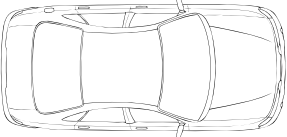
ПОЛИЦА № _____, от дата _____ 2 | 0 _____ г.

Регистрационен № _____ Марка _____ Модел _____

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

Водач /трите имена/ _____ ЕГН _____

Описание на събитието: _____ _____ _____ _____	схема 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 В официален сервиз

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 по първоначалната застрахователна 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 по първоначалната застрахователна сума по горепосочената полица, като заявявам, че съм запознат с последствията от това, съгласно Общите условия по застраховка „Каско“ 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.

Граг: _____ ЗАЯВИТЕЛ: _____ (трите имена) _____ (погнус)



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 ЗАСТРАХОВАНИЕ

ИСКАНЕ ЗА ОЦЕНКА НА ВРЕДИ

"Каско" на МПС От Застрахован Упълномощено лице

Собственик /трите имена по лична карта – за физически лица; наименованието 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 _____ Е-mail _____

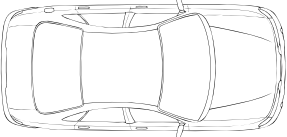
ПОЛИЦА № _____, от дата _____ 2 | 0 _____ г.

Регистрационен № _____ Марка _____ Модел _____

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

Водач /трите имена/ _____ ЕГН _____

Описание на събитието: _____ _____ _____ _____	схема 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 В официален сервиз

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:

<input type="checkbox"/> Застрахователна полица	<input type="checkbox"/> Знак за ГТП	<input type="checkbox"/> Акт за установяване на административно отношение	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Свидетелство за управление на МПС	<input type="checkbox"/> Контролен талон	<input type="checkbox"/> Двустранен констативен протокол	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Свидетелство за регистрация на МПС	<input type="checkbox"/> Протокол за ПТП	<input type="checkbox"/> Служебна бележка от МВР/ПАБ/ХМС	<input type="checkbox"/>

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 по първоначалната застрахователна 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 по първоначалната застрахователна сума по горепосочената полица, като заявявам, че съм запознат с последициите от това, съгласно Общите условия по застраховка „Каско“ 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.

Граг: _____ ЗАЯВИТЕЛ: _____ (трите имена) _____ (погнус)