ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ **ЛЕВ ИНС**

Регистрация в Търговския регистър при Агенция по вписванията:
ЕИК: 121130788, Лицензи № 98/06.01.2000 г.
Централно управление: гр. София 1612,бул.“ Цар Борис III“ №41
Дежурен тел.: 080016333, факс: 9522481

ЩЕТА №: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

УВЕДОМЛЕНИЕ
ЗА НАСТЪПИЛО ЗАСТРАХОВАТЕЛНО СЪБИТИЕ

По застрахователна полица

Каско на МПС №: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐; Застр.стойност:

Клауза: ☐ 1; ☐ 2; ☐ 3; ☐ 4; ☐ 5; ☐ 6;

Допълнителна клауза: ☐ Комбинирано „КАСКО“ + Чужбина; ☐ „Валутно“; ☐ „Валутно +“

ГО на МПС №: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

от

ЕГН/ЕИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ адрес гр. , ж.к./ул./

, № , бл. , вх. , ап. , тел. ,

GSM: в качеството си на: ☐ собственик, ☐ предст. на собственика, ☐ пълномощник,

☐ ползващ под

/наем, аренда, лизинг/

на МПС вид: ; марка: , модел: ,

Регистрационен. № ; рама: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

двиг. обем: , вид гориво: , брой места: , брой врати

цвят , вид боя: ☐ АКРИЛ ☐ МЕТАЛИК, год. на производствово

собственост на

ЕГН/ЕИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ адрес гр.

ж.к./ул./ , № , бл. , вх. , ап.

за нанесени щети в резултат на:

☐ **Кражба МПС** ☐ **Грабеж МПС** ☐ **ПТП с протокол от КАТ** ☐ **Злоумишлени действия**

☐ **Паркинг** ☐ **ПТП без протокол от КАТ** ☐ **Природни бедствия** ☐ **Пожар** ☐ **Други**

Застрахователното събитие настъпи на в часа при следните обстоятелства:

дата *интервал от време или точен час*

кратко изложение на начина по който е станало събитието

Към момента на събитието автомобила е бил ☐ **УПРАВЛЯВАН** ☐ **ПАРКИРАН от**

,

име презиме фамилия

ЕГН/ЕИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐, притежаващ „Свидетелство за упр. на МПС“ № ,

категория , издадено от МВР- на 200 г. и валидно до 200 г.

Констатирани увреждания:

изброявят се детайли и части които са увредени както и в какво се изразява увреждането им

Свидетели при настъпване на събитието:

три имена и точен адрес

Други участници в събитието:

три имена и точен адрес

Пострадали трети лица:

три имена и точен адрес

Само при застраховка „КАСКО“ без документ удостоверяващ събитието

Декларирам, че причината да не предоставя документ от компетентен орган удостоверяващ застрахователното събитие е:_____

_____

_____

1. Уведоменили са органите на МВР? ☐ НЕ ☐ ДА_____

посочва се органа, който е уведомен

2. Кой е номера под който е заведено уведомлението в МВР?_____

II. При застрахователни събития „Паркинг“ и „Злоумишлени действия“

1. Уведомена ли е „Мобилна група“? ☐ НЕ ☐ ДА

2. Задействали ли са се защитните средства на автомобила при настъпване на събитието? ☐ НЕ ☐ ДА

3. Има ли следи от части и детайли увредени при събитието на мястото, където е настъпило същото? ☐ НЕ ☐ ДА

IV. Схема на пълната обстановка по настъпване на застрахователното събитие:

Дата:_____ **Подпис:** _____

ИСКАНЕ ЗА ОГЛЕД И ОЦЕНКА НА ЩЕТА ПО МПС

Моля на основание горепосочената застрахователна полица със срок на валидност от _____ 200 ___ г. до _____ 200 ___ г. да бъде извършен оглед и оценка на щетите по описаното МПС от Ваши представители.

Декларирам че: ☐ Нямам застраховка „КАСКО“ в друга застрахователна компания
☐ Имам застраховка „КАСКО“ в друга застрахователна компания
☐ СЪМ ☐ НЕ СЪМ получил застрахователно обезщетение във връзка с тази щета

Съгласен съм съобразявайки се с „Общи условия“ на „ЗК ЛЕВ ИНС“ АД дължимото ми обезщетение по щетата да бъде определено по
☐ Експертна оценка на застрахователя ☐ Отстраняване на щетите в автосервиз по свой избор
☐ Фактури придружени с фискален бон ☐ Отстраняване на щетите в автосервиз посочен от Зстрахователя

Моля начинът на получаване на застрахователното обезщетение да бъде:
☐ Чрез изплащане в брой /на каса/
☐ Чрез изплащане по IBAN № _____, Код _____,
Банка _____, Клон _____
Титуляр _____

Съгласен съм „ЗК ЛЕВ ИНС“ АД да извършва проверки свързани със застрахователното събитие и получава информация за същото от компетентни органи.

Известно ми е, че застрахователя има право да намали или откаже изплащане на застрахователно обезщетение в случай, че не са изпълнени изискванията съгласно общите условия или се установи неверността на декларираните по-горе факти. Както и че при излагане на неверни факти от моя страна нося наказателна отговорност съгласно Наказателния кодекс/НК/ на РБългария.

Дата: _____ подпис: _____