

ЗАЯВЛЕНИЕ

за изплащане на застрахователни суми и обезщетения по застраховки Живот и Злополука

ЗАЯВИТЕЛ/И:

1. Име по документ за самоличност:

.....

ЕГН:

Л.К./П. № изд. на:

Юридическо лице:

ЕИК:

Адрес:

.....

Мобилен телефон:

Email:

Сем. положение:

2. Име по документ за самоличност:

.....

ЕГН:

Л.К./П. № изд. на:

Адрес:

.....

Мобилен телефон:

Email:

Сем. положение:

В качеството ми на:

застрахован ползващо се лице застраховащ

В качеството ми на:

застрахован ползващо се лице застраховащ

Заявявам желание да бъде изплатена по застрахователна полица №

застрахователна сума застрахователно обезщетение друго:

БАНКОВА/И СМЕТКА/И

1. IBAN:

SWIFT код: Валута:

Банка:

Адрес на банката/при валутни сметки/:

.....

2. IBAN:

SWIFT код: Валута:

Банка:

Адрес на банката/при валутни сметки/:

.....

ИНФОРМАЦИЯ ЗА СЪБИТИЕТО:

ДАТА НА СЪБИТИЕТО:

/Подробно описание на обстоятелствата, при които е настъпило застрахователното събитие/



ПРИЛАГАМ/Е/ СЛЕДНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Застрахователна полица | <input type="checkbox"/> Удостоверение за наследници |
| <input type="checkbox"/> Болнични листове: бр. | <input type="checkbox"/> Служебна бележка |
| <input type="checkbox"/> Епикризи:..... бр. | <input type="checkbox"/> Съобщение за смърт |
| <input type="checkbox"/> Лична амбулаторна карта | <input type="checkbox"/> Извлечение от акт за смърт |
| <input type="checkbox"/> Амбулаторни листове:..... бр. | <input type="checkbox"/> Протокол за ПТП |
| <input type="checkbox"/> Разчитане на образно изследване..... бр. | <input type="checkbox"/> Решение на ТЕЛК/НЕЛК |
| <input type="checkbox"/> Фактури:бр. с касови бележки:.....бр. | <input type="checkbox"/> Декларация за труд, злополука |
| <input type="checkbox"/> Разпореждане на НОИ за трудова злополука | <input type="checkbox"/> Удостоверение за банкова сметка |
| <input type="checkbox"/> Протокол от разследването на трудова злополука | <input type="checkbox"/> Други: |

Декларирам, че: нямам имам друга валидна застраховка, която покрива същите рискове

Застрахователна компания:
Застрахователни рискове:

Застрахователна сума:
Застрахователна полица №

ДЕКЛАРАЦИЯ на основание чл. 42, ал.2, т.2 от ЗМИП

Заявител 1:

Декларирам че:

- А) Не съм „видна политическа личност“ⁱ
- Б) Не съм „свързано лице“ⁱⁱ с „видна политическа личност“ и през последната 1 година не съм бил/а такъв/такава.
- В) Аз съм „видна политическа личност“ или съм бил/а такъв/такава през последната 1 година:

Длъжност:

Дата на заемане и/или освобождаване на длъжността:

.....

- Г) Аз съм „свързано лице“ с „видна политическа личност“ или съм бил/а такъв/такава през последната 1 година:

Име и длъжност на „видната политическа личност“:

.....

Дата на заемане и/или освобождаване на длъжността:

.....

Заявител 2:

Декларирам че:

- А) Не съм „видна политическа личност“
- Б) Не съм „свързано лице“ с „видна политическа личност“ и през последната 1 година не съм бил/а такъв/такава.
- В) Аз съм „видна политическа личност“ или съм бил/а такъв/такава през последната 1 година:

Длъжност:

Дата на заемане и/или освобождаване на длъжността:

.....

- Г) Аз съм „свързано лице“ с „видна политическа личност“ или съм бил/а такъв/такава през последната 1 година:

Име и длъжност на „видната политическа личност“:

.....

Дата на заемане и/или освобождаване на длъжността:

.....

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Задължавам се при промяна на посочените по-горе обстоятелства, в т.ч. на събраните идентификационни данни, незабавно да уведомя ЗАД „Алианц България Живот“ АД.

ПРЕДПОЧИТАН НАЧИН НА КОМУНИКАЦИЯ: Email Посочения адрес

Приел:

Подпис:

Дата на приемане:

Заявител: 1.

/подпис/

2.

/подпис/

Дата на заявление:

ЗАД Алианц България Живот
 Главно представителство/Представителство
 гр., код

На основание на горното заявление е заведена преписка (претенция) №.....за изплащане на суми/обезщетения, както следва:

№	Покрит риск:	Предполагам размер:		
		<input type="checkbox"/> лева	<input type="checkbox"/> евро	<input type="checkbox"/> щ.д.

Забележки:

1. Всеки от покритите рискове, за който евентуално се дължи сума/обезщетение, се записва по-горе и се регистрира в информационната система.
2. За всеки от покритите рискове, за който евентуално се дължи сума/обезщетение, се определя предполагаем размер на плащането с възможно най-голяма точност и същият се въвежда в информационната система.

Имена:

Дата:

Подпис:

Документи, представени допълнително в подкрепа на претенцията:

№	Документ:	Приел:		
		Дата:	Име:	Подпис:

Забележка:

Всеки от допълнително представените документи се описва, като за него се посочва дали е представен оригинал или копие, датата на приемане, имената и подписа на служителя, приел документа.

ⁱ Съгласно чл. 36, ЗМИП

(2) Видни политически личности по смисъла на ал. 1 са физически лица, които изпълняват или на които са били поверени следните важни обществени функции:

1. държавни глави, ръководители на правителства, министри и заместник-министри или помощник-министри;
2. членове на парламенти или на други законодателни органи;
3. членове на конституционни съдилища, на върховни съдилища или на други висши органи на съдебната власт, чиито решения не подлежат на последващо обжалване освен при изключителни обстоятелства;
4. членове на сметна палата;
5. членове на управителни органи на централни банки;
6. посланици и управляващи дипломатически мисии;
7. висши офицери от въоръжените сили;
8. членове на административни, управителни или надзорни органи на държавни предприятия и търговски дружества с едноличен собственик – държавата;
9. кметове и заместник-кметове на общини, кметове и заместник-кметове на райони и председатели на общински съвети;
10. членове на управителните органи на политически партии;
11. ръководители и заместник-ръководители на международни организации, членове на управителни или надзорни органи в международни организации или лица, изпълняващи еквивалентна функция в такива организации.

(3) Категориите, определени в ал. 2, т. 1 – 7, включват съответно и доколкото е приложимо длъжности в институциите и органите на Европейския съюз и в международни организации.

(4) Категориите, определени в ал. 2, т. 1 – 8, не включват длъжностни лица на средно или по-ниско ниво.

ⁱⁱ (5) За целите на ал. 1 за "свързани лица" се смятат:

1. съпрузите или лицата, които живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;
2. низходящите от първа степен и техните съпрузи или лицата, с които низходящите от първа степен живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;
3. възходящите от първа степен и техните съпрузи или лицата, с които възходящите от първа степен живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;
4. роднините по сребрена линия от втора степен и техните съпрузи или лицата, с които роднините по сребрена линия от втора степен живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;
5. всяко физическо лице, за което се знае, че е действителен собственик съвместно с лице по ал. 2 на юридическо лице или друго правно образувание или се намира в други близки търговски, професионални или други делови взаимоотношения с лице по ал. 2;
6. всяко физическо лице, което е едноличен собственик или действителен собственик на юридическо лице или друго правно образувание, за което се знае, че е било създадено в полза на лице по ал. 2.