

**ИЗВЕСТИЕ ЗА ВРЪЩАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ**

По заявление №: ..... от дата .....

Полица №: .....

Причини за връщане на сума: .....

Като застраховащ аз, Име: .....

ЕГН: .....

Адрес: .....

моля дължимата сума да бъде преведена по следната банкова сметка:

Име на банката: .....

Адрес на банката: .....

Банков код (BIC): .....

IBAN №: ..... Вид валута .....

Титуляр на сметката: .....

Адрес на титуляра: .....

**Декларирам, че (моля, вярното отбележете с X):**

- СЪМ ползвал данъчни облекчения по горепосоченото заявление/полица
- НЕ СЪМ ползвал данъчни облекчения по горепосоченото заявление/полица

**Декларирам, че на основание чл. 142, ал. 1 от ДОПК съм (моля, вярното отбележете с X):**

- местно лице за данъчни цели само и единствено на Р България;
- данъчно задължено лице за друга държава (вкл. зелена карта за САЩ):  
Държава ..... Данъчен номер: .....  
Адрес по местоживеење .....

**Декларирам, че на основание чл. 42, ал. 2, т.2 от ЗМИП, съм (моля, вярното отбележете с X):**

- към момента съм/ в последната една година съм бил/а видна политическа личност или свързано лице по смисъла на чл. 36, ал. 2-5 от ЗМИП в Р. България или в друга държава (моля, попълнете отделен формуляр "Декларация по чл. 42, ал. 2, т. 2 от ЗМИП")
- към момента не съм/ в последната една година не съм бил/а видна политическа личност или свързано лице по смисъла на чл. 36, ал. 2-5 от ЗМИП в Р. България или в друга държава.

**Декларирам, че съм уведомен/а относно необходимостта от обработване на личните ми данни за целите на изпълнението на (пред)договорните задължения на ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД и/или спазването на приложимите регулаторни и нормативни изисквания. Бях информиран/-а за правата съгласно действащото в Р България законодателство в областта на защитата на личните данни, за видовете лични данни, обработвани от ГРАВЕ, както и за целите на обработване. Освен това бях информиран/-а, че прилаганата от ГРАВЕ Политика за конфиденциалност е достъпна на <https://www.grawe.bg/lichni-danni/>.**

Настоящото Известие се придружава от копие на документ за самоличност и удостоверение от банка за банкова сметка на Застраховащ.

.....

.....

Дата и място

име, фамилия и подпис/печат на Застраховащия /собственооръчно/