

**ПРЕТЕНЦИЯ за изплащане на обезщетение по застрахователна полица/сертификат №:**

по програма "Защита на картата" \_\_\_\_\_

От: \_\_\_\_\_ ЕГН: \_\_\_\_\_  
(име, презиме и фамилия)

Адрес за кореспонденция: град/село \_\_\_\_\_ област: \_\_\_\_\_

ул./ж.к. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ бл. \_\_\_\_\_ вх. \_\_\_\_\_ ет. \_\_\_\_\_

Телефон за контакт: \_\_\_\_\_ Електронна поща: \_\_\_\_\_

Лична карта №: \_\_\_\_\_ издадена от: \_\_\_\_\_

Желая да получавам официална кореспонденция по следния начин (моля отбележете с "X")

 По електронна поща - с това писмената форма за уведомяване ще се счита за спазена. При избор на електронен адрес като предпочитан адрес за кореспонденция е важно да знаете, че съобщения или запитвания във връзка със застрахователната Ви претенция ще получавате от електронен адрес: [claims@euroinslife.bg](mailto:claims@euroinslife.bg). На адрес за кореспонденция  Чрез застрахователен брокер \_\_\_\_\_  
(име на брокера)В качеството си на:  застраховано лице  ползващо се лице  
 пълномощник на:  законен представител на:  наследник на:

\_\_\_\_\_ ЕГН: \_\_\_\_\_

Данни за кредита: Срок от: \_\_\_\_\_ до: \_\_\_\_\_ Валута:  BGN  EUR  USD  Друга

Кредитор: \_\_\_\_\_ ЕИК: \_\_\_\_\_

**Вид на събитието:** Грабеж на изтеглените средства  Откраднати документи и ключове  
 Кражба или тотална повреда на закупената стока

Дата и място на събитието: \_\_\_\_\_

Информация за събитието: (Моля, подробно опишете обстоятелствата, довели до настъпване на събитието: дата и място на злополуката, дата на диагностициране на заболяването, колко време преди настъпване на събитието, застрахованият е страдал от него, вид увреждане, дата и лечебно заведение на първа медицинска консултация)

Проверява ли се полицейско разследване:  Да\*  Не

Ако ДА, моля посочете координати на разследващото лице \_\_\_\_\_

## Прилагам следните документи:

<input type="checkbox"/> Застрахователен сертификат	<input type="checkbox"/> Документ от издателя на застрахованата карта	<input type="checkbox"/> Документ от полицията или издаден от друг компетентен орган удостоверяващ извършената кражба, както и мястото и часа на извършване
<input type="checkbox"/> Медицински доклад или доклад от спешна медицинска помощ	<input type="checkbox"/> Документ от полицията	<input type="checkbox"/> Фактури с касов бон в оригинал, удостоверяващи направените разходи за подмяна на откраднатите лични документи или ключове
<input type="checkbox"/> удостоверяващ упражнено физическо насилие от трето лице, върху застрахования	<input type="checkbox"/> удостоверяващ кражбата на личните документи и ключове	



**ДЕКЛАРАЦИЯ** по чл. 42, ал. 2, т. 2 от ЗМИП

*Попълва се само в случай че обезщетението се изплаща на застрахования или негов/и наследник/ци)*

Долуподписаният/ата: \_\_\_\_\_

(име, презиме, фамилия)

ЕГН/ЛНЧ/официален личен идентификационен номер или друг уникален елемент за установяване на самоличността

постоянен адрес: \_\_\_\_\_

гражданство/а: \_\_\_\_\_,

документ за самоличност: №: \_\_\_\_\_ изд. на \_\_\_\_\_ от: \_\_\_\_\_

**(моля попълнете с X вярното твърдение и за четирите категории)**1. Декларирам, че  не попадам /  попадам в следната категория по чл. 36, ал. 2 от ЗМИП - посочва се конкретна категория<sup>(1)</sup> \_\_\_\_\_2. Декларирам, че през последните 12 месеца  не съм попадал(а) /  съм попадал(а) в следната категория по чл. 36, ал. 2 от ЗМИП (посочва се конкретна категория<sup>(1)</sup>) \_\_\_\_\_3. Декларирам, че  не попадам /  попадам в следната категория по чл. 36, ал. 5 от ЗМИП (посочва се конкретна категория<sup>(2)</sup>) \_\_\_\_\_4. Декларирам, че през последните 12 месеца  не съм попадал(а) /  съм попадал(а) в следната категория по чл. 36, ал. 5 от ЗМИП (посочва се конкретна категория<sup>(2)</sup>) \_\_\_\_\_

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

Дата: \_\_\_\_\_ г.

Две имена и подпис: \_\_\_\_\_

**Закон за мерките срещу изпирането на пари**

Чл. 36 (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.

(5) За целите на ал. 1 за „свързани лица“ се смятат:

1. съпрузите или лицата, които живеят във фактическо съжителство на съпругески начала;
2. низходящите от първа степен и техните съпрузи или лицата, с които низходящите от първа степен живеят във фактическо съжителство на съпругески начала;
3. възходящите от първа степен и техните съпрузи или лицата, с които възходящите от първа степен живеят във фактическо съжителство на съпругески начала;
4. роднините по съребрена линия от втора степен и техните съпрузи или лицата, с които роднините по съребрена линия от втора степен живеят във фактическо съжителство на съпругески начала;
5. физическо лице,