



ДО: ЗД "СЪГЛАСИЕ" АД

## УВЕДОМЛЕНИЕ

за настъпила щета  
по застраховка "Гражданска отговорност на автомобилистите"

|  |   |  |
|--|---|--|
| От:  |   |  |
| <small>(трите имена на щещя/упълномощеното лице)</small>                       |   |  |
| Адрес: гр./с.....ул./ж.к.  | тел.  |  |
| Данни за ГО: полица № ..... валидна от .....20.....г.                          |   |  |
| <b>Данни за МПС</b>  | <b>Данни за собственика</b>   |  |
| ГОДИНА НА ПРОИЗВОДСТВО:  |   |  |
| РЕГИСТРАЦИОНЕН №   |   |  |
| МАРКА:   | ЕГН/ЕИК:  |  |
| МОДЕЛ:   | ТЕЛ.:   |  |
| МОДИФИКАЦИЯ:   | АДРЕС:  |  |
| ГОДИНА НА ПРОИЗВОДСТВО:  |   |  |
| РАМА №   |   |  |
| ДВИГАТЕЛ №   | БАНКОВА СМЕТКА - IBAN   |  |
| ОБЕМ   | БАНКОВ КОД - BIC  |  |
| МОЩНОСТ  |   |  |
| к.с.(kw)   |   |  |
| БРОЙ ВРАТИ   | БАНКА   |  |
| ЦВЯТ   |   |  |
| <b>ДАНИИ ЗА СЪБИТИЕТО</b>  |   |  |
| Дата на събитието:   | Място:  |  |
| Описание на събитието и нанесените щети:                                       |   |  |
|  |   |  |
|  |   |  |
| <b>ДРУГИ ДАНИИ</b>   |   |  |
| При настъпване събитието МПС е управлявано от:                                 |   |  |
| <small>(трите имена)</small>   |   |  |
| Адрес: гр./с.....ул./ж.к.  | тел.  |  |
| Свидетелство за правоправление на МПС №.....издадено на.....                   | Категория   |  |
| Други участници при настъпване събитието:                                      |   |  |
| <small>(трите имена)</small>   |   |  |
| Адрес: гр./с.....ул./ж.к.....  | тел.  |  |
| МПС (марка, модел, рег.№)  |   |  |
| Данни за ГО: полица № ..... валидна от .....20.....г.                          |   |  |
| <b>Декларирам, че за вредите, заявени с настоящето искане</b>                  | <input type="checkbox"/> не съм получил обезщетение от трети лица   |  |
|  | <input type="checkbox"/> получил съм обезщетение от трети лица на стойност:<br><small>(цифром и словом)</small> |  |
| Изплащането на обезщетението ще се извърши                                     |   |  |
| <input type="checkbox"/> по експертна оценка                                   | <input type="checkbox"/> по представени фактури   | <input type="checkbox"/> в сервиз, посочен от застрахователя |
| Документи, доказващи основанието и размера на обезщетението са представени от: |   |  |

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност съгласно Наказателния Кодекс на Република България. Уведомен съм, че съгласно чл. 496, ал. 1 от Кодекса за Застраховането, обезщетението по щетата следва да ми бъде изплатено в 3-месечен срок от завеждането на претенцията, като за да получа последното, ще представя своевременно актуална банкова сметка. В случай на недоказаност на застрахователно събитие и/или вредите, застрахователят ще откаже плащане. Декларирам, че при поискване ще получа/съм получил копие от настоящия документ.

### Декларация за защита на личните данни

Заявявам, че съм уведомен, че вписаните в настоящото Уведомление данни, които са лични по смисъла на Регламент 2016/679 и съгласно Политика за защита на лични данни, която е достъпна на [zd.saglasie.bg](http://zd.saglasie.bg), се обработват от ЗД „Съгласие“ АД и могат да бъдат предоставяни на трети лица, включително, но не изчерпателно: пред съдилища; пред органите на МВР; пред органите на прокуратурата; пред застрахователни компании; пред медицински заведения; пред пощенски оператори с цел уведомяването ми при необходимост, в съответствие с изискванията на Регламента.

Дата.....20.....г.

Подпис: