

С настоящото заявление декларирам, че:

- съм запознат/а с приложимите към застрахователния договор Общи условия;
- съм уведомен/а за правото на застрахователя да изиска допълнителни документи, както и да провери достоверността на предоставената медицинска и финансова документация и да използва цялата информация за установяване а застрахователното събитие и размера на обезщетението;
- приложените към настоящото заявление документи са предоставени лично от мен в качеството ми на заявител по застрахователна претенция за възстановяване на разходи за здравни стоки и/или услуги;
- предоставените от мен документи са издадени от надлежни лица/органи и отразените в тях обстоятелства са действително настъпили във вида и по начина, посочени в тях;
- във връзка с настоящото застрахователно събитие не съм предявявал претенция и не съм получавал застрахователно плащане за същото застрахователно събитие и за претендираните от мен разходи от друг застраховател;
- разполагам с оригиналите на изпратените документи и ги съхранявам. Предупреден съм, че, при поискване съм готов във всеки един момент да ги предоставя на Застрахователя на хартиен носител в оригинал.

Известно ми е, че при деклариране на неверни обстоятелства нося наказателна отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс.

By this application, i hereby declare that:

- I am familiar with the General Terms and Conditions applicable to the insurance contract;
- I have been informed of the insurer's right to request additional documents, verify the authenticity of the submitted medical and financial documentation, and use all information to establish the occurrence of the insured event and determine the amount of compensation;
- the documents attached to this application have been personally provided by me in my capacity as the claimant under an insurance claim for the reimbursement of expenses for health-related goods and/or services;
- the documents i have submitted were issued by duly authorized persons/bodies, and the facts stated therein have indeed occurred as described;
- I have not filed a claim or received any insurance payment for this insured event or for the expenses claimed by me from another insurer;
- I have the originals of the submitted documents in my possession and am keeping them. I have been warned that, upon request, i am prepared to provide them to the Insurer at any time in their original paper form.

I am aware that declaring false circumstances imposes criminal liability under Article 313 of the Penal Code..