ДО ЗК "УНИКА" АД

Застрахователна компания „УНИКА" АД
1000 София, бул. „Тодор Александров" 18
тел.: 0700 111 50, факс: (02) 9156 300
www.uniqa.bg

Щета №_____

Уведомление за щета по застраховки „Каско" и „Гражданска отговорност"

Застрахователна полица към ЗК "УНИКА"АД №_____

А. Данни за заявителя на събитието

Име:_____ЕГН |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Адрес: ул./ж.к._____№__бл.__вх.__ап.__Гр./с._____

тел. _____E-mail _____

Моля, посочете Вашата връзка със собственика:

❑ служител ❑ роднина ❑ лизингополучател ❑ агент /❑ брокер:_____

Б. Данни за водача /не се попълва, ако съвпада с А и при щети по застраховка Гражданска отговорност/

Име:_____ЕГН |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

В. Данни за увреденото МПС

Марка:_____Модел:_____Рег.№ (ДК№) _____

Г. Данни за събитието

Документи, доказващи събитието:

❑ Двустранен констативен протокол ❑ Протокол за ПТП ❑ Констативен протокол ❑ Служебна бележка ❑ Без документ

Дата на събитие:_____Място на събитието: _____№ на документ_____
(град, държава)

Уведомени ли са органите на Пътна полиция? ❑ ДА ❑ НЕ

Описание на събитието _____

_____

_____

Описание на щетите (увредените елементи и детайли) по Вашето МПС или имущество _____

_____

_____

Д. Обезщетение — Избирам следния начин на обезщетение

По застраховка „КАСКО"	По застраховка „Гражданска отговорност"
❑ По експертна оценка ❑ По фактури от сервиз на застрахования ❑ В доверен сервиз на UNIQA _____ **Възлагателно писмо се издава при платени разсрочени вноски**	По калкулация съгласно Наредба 49

Желая да получа застрахователното обезщетение по:

IBAN: |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ |_ | **BIC:**_____

Титуляр на сметката _____

Получеността/предстоящото получаване на обезщетение за същото събитие от друго лице или застраховател ❑ ДА ❑ НЕ

Аз декларирам, че отговорите и информацията, дадена от мен, е вярна и пълна. Известно ми е, че за представянето на неверни данни нося отговорност съгласно чл. 309 НК на Република България.

ЛИЧНИ ДАННИ

Информиран/а съм, че предоставените от мен лични данни, се обработват от ЗК „Уника" АД, в качеството им на администратори на лични данни, съгласно действащото национално законодателство. Запознах се с Уведомлението за поверителност, налично на сайта на дружеството www.uniqa.bg и във всеки негов офис, което съдържа основанието и целите за обработката на лични данни, трети лица, имащи достъп до тях, срока за съхранение, правата ми и данни за контакт.

Име, фамилия и подпис на застрахования/представляващия: _____

Град:_____ Държава:_____ Дата: _____