

ПРЕТЕНЦИЯ по застраховка „Отмяна на пътуване“

Полица №

Щета №

ДАННИ НА ЗАЯВИТЕЛЯ

Три имена:

(Застрахован, Законен наследник, Упълномощен)

ЕГН:

Адрес за кореспонденция:

Мобилен телефон: E-mail:

Заявявам, че желая одобрената сума да ми бъде изплатена по:

IBAN: Банка:

/лична банкова сметка/

Дата и място на събитието:

Описание на събитието:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Размер на претендираното обезщетение:

Евро Долар Лева

Заявявам, че желая кореспонденцията по претенцията да се осъществява на координатите, посочени по-горе, по избор на Застрахователя.

С предоставянето на мобилен телефонен номер и електронен адрес се съгласявам да получавам текстови съобщения относно разглеждането на претенцията ми за изплащане на застрахователно обезщетение.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

/подпис/

Предоставят се копия на всички документи.

Застрахователят си запазва правото да изиска и други документи, както и оригинали.

Документите за застрахователни събития, настъпили извън територията на Република България следва да бъдат преведени на български език от заклет преводач (при поискване)