



ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА

по сертификат /полица ЗЛОПОЛУКА No :

ДАНИИ 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:

/лична банкова сметка/

Банка:

ОПИСАНИЕ НА СЪБИТИЕТО

Дата на събитието:

.....
.....
.....

ОПИС НА ПРЕДСТАВЕНИТЕ ДОКУМЕНТИ:

Удостоверение за лична банкова сметка;
Амбулаторен лист/друг официален документ за извършен преглед бр.
Декларация за трудова злополука
Разпореждане на НОИ
Протокол за настъпило ПТП
Епикризи за проведено болнично лечение бр.
Резултати от проведени изследвания бр.
Решение на ТЕЛК/НЕЛК бр.

Рецепти за лекарства бр.
Фактури на името на Застрахования с касови бележки за направени разходи бр.
Удостоверение за наследници
Съобщение за смърт
Акт за смърт
други:

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.

Долуподписаният Застрахован/законен представител на Застрахования, декларирам, че:

- съм уведомен/а съм, че предоставените от мен лични данни (включително на други лица) се обработват от ЗД „Инстинкт“ ЕАД в качеството му на администратор на лични данни съгласно действащото законодателство в областта на защитата на личните данни и съм запознат, както и останалите застраховани лица с Политиката за защита на личните данни, достъпна на следния адрес: <https://instinct-insurance.com/privacy>, налична в офисите на Застрахователя, и/или с Уведомлението за поверителност по чл. 13 и чл. 14 от Регламент (ЕС) 2016/679;
- Съгласен/а съм ЗД „Инстинкт“ ЕАД да обработва за целите на изпълнение на застрахователния договор предоставените от мен лични данни на непълнолетни ползвачи лица.
- Уведомен/а съм, че съгласно чл. 108, ал.1, от КЗ, Застрахователят ще се произнесе в срок от 15 работни дни, считано от датата на представяне на всички изискани от ЗД „Инстинкт“ ЕАД документи.
- Във връзка с настоящото застрахователно събитие не е предявена претенция и не ми е изплатено застрахователно обезщетение от друг Застраховател или институция.

Дата:

.....
/подпис/

Град:



СПИСЪК С МИНИМАЛНО НЕОБХОДИМИТЕ ДОКУМЕНТИ

Смърт от Злополука
Акт за смърт
Съобщение за смърт
Епикриза
Удостоверение за наследници
Медицински документи за оказана първа медицинска помощ и проведено лечение - епикриза, амбулаторни листове от първични и контролни прегледи, резултати от изследвания и др.
Аутопсионен протокол / Съдебно-медицинска експертиза (ако са назначени)
При ПТП – Протокол от контролните органи
Удостоверение за банкова сметка на законните наследници

Трайна нетрудоспособност от Злополука
Експертно решение на ТЕЛК/НЕЛК във връзка със злополуката
Медицински документи във връзка с лечението на последствията от понесената злополука - амбулаторни листове, изследвания, епикризи и др.
При ПТП – Протокол от контролните органи
При Трудова злополука - Декларация за трудова злополука
Удостоверение за лична банкова сметка

Възстановяване на медицински разходи от Злополука
Епикриза
Амбулаторен лист
Удостоверение за лична банкова сметка
При ПТП – Протокол от контролните органи
Медицински документи за оказана първа медицинска помощ и проведено лечение - епикриза, амбулаторни листове от първични и контролни прегледи, резултати от изследвания и др.
Фактура на името на Застрахования с касов бон
Рецепта

Дневно обезщетение (болнично, домашно) вследствие на Злополука / Фрактури и изгаряния вследствие на Злополука
Епикриза
Амбулаторен лист
Удостоверение за лична банкова сметка
Рентгенова снимка - разчитане
При ПТП – Протокол от контролните органи
Медицински документи за оказана първа медицинска помощ и проведено лечение - епикриза, амбулаторни листове от първични и контролни прегледи, резултати от изследвания и др.

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.