

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА

по сертификат/полица ЗЛОПОЛУКА №:

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; | ☐ Рецепти за лекарства бр. |
| ☐ Амбулаторен лист/друг официален документ за извършен преглед бр. | ☐ Фактури на името на Застрахования с касови бележки за направени разходи бр. |
| ☐ Декларация за трудова злополука | ☐ Удостоверение за наследници |
| ☐ Разпореждане на НОИ | ☐ Съобщение за смърт |
| ☐ Протокол за настъпило ПТП | ☐ Акт за смърт |
| ☐ Епикризи за проведено болнично лечение бр. | ☐ други: |
| ☐ Резултати от проведени изследвания бр. | |
| ☐ Решение на ТЕЛК/НЕЛК бр. | |

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“ АД 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“ АД да обработва за целите на изпълнение на застрахователния договор предоставените от мен лични данни на непълнолетни ползватели 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“ АД 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
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.