

ЩЕТА № ГЕНЕРАЛНО ПРЕДСТАВИТЕЛСТВО/  
ПРЕДСТАВИТЕЛСТВО**ПРЕТЕНЦИЯ ПО ЗАСТРАХОВКА**  
Помощ при пътуване и Злополука на  
притежателите на банкови карти

От /трите имена по лична карта/

В качеството му на:  застрахован  наследник ЕГН 

Адрес:.....гр./с..... жк.ул.....

тел.: .....e-mail.....

Полица : № Вид на картата 

Дата на застрахователното събитие	__ . __ . 20__	Място на възникване на застрахователното събитие:	
Описание, причини и обстоятелства за възникване на застрахователното събитие:			
Извършени ли са извънредни разходи, в какъв размер и за какво			
Начин на извършване на плащането на извънредните разходи	в брой <input type="checkbox"/> със застрахованата кредитна карта <input type="checkbox"/>		
Закупуване на туристически пакет или услуга в чужбина, свързани с пътуването	ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/>	Дата	
Използване на картата на АТМ или ПОС в чужбина през срока на пътуването	ДА <input type="checkbox"/> НЕ <input type="checkbox"/>	Дата	
Период на пътуването	От _____ До _____		

Прилагам следните документи, доказващи основанието и размера на претенцията ми:

Моля, да ми бъде изплатено обезщетение/застрахователна сума за настъпилото застрахователно събитие.  
Декларирам, че  съм /  не съм получавал/а обезщетения или суми от трети лица в т.ч. други застрахователи за събитието, заявено с настоящото искане. /излишното се зачертава/

Моля, застрахователното обезщетение по настоящата щета да бъде изплатено по банкова сметка в:

Банка: ....., с адрес: .....

IBAN: .....

BIC: .....

Име на титуляра на сметката

Давам съгласие за обработване на личните ми данни от страна на "ДЖЕНЕРАЛИ ЗАСТРАХОВАНЕ" АД, както и на данните за лицата, обявени в претенцията, съгласно Закона за защита на личните данни.

Дата: \_\_ . \_\_ . 20\_\_ г.

Застрахован или негов представител:

Град .....

.....

.....

/трите имена/

/подпис/