

Уведомление за настъпило застрахователно събитие “Болничен престой/ Хоспитализация” в резултат на злополука

Уважаема госпожо/господине,

Моля, попълнете ясно информацията по-долу и заедно с документите, описани в настоящото Уведомление за настъпило застрахователно събитие, ги изпратете **във формат .pdf/.jpg** сканирани с добра резолюция или снимани на фокус с добро качество на cardifbulgaria@cardif.com или на хартиен носител по пощата с обратна разписка на нашия адрес – гр. София, ПК 1000, ул. Христо Белчев 29, за “ Кардиф Общо застраховане, Клон България” КЧТ и „Кардиф Животозастраховане, Клон България“ КЧТ

Данни за застрахованото лице:

Трите имена:.....

Дата на подписване на застрахователния договор ЕГН:.....

Информация за застрахователното събитие

Дата на постъпване в болница:..... Дата на злополуката:
/ден, месец, година/ /ден, месец, година/

С настоящото уведомление декларирам, че дадената от мен информация е вярна и напълно отговарят на истината. Запознат съм с условието, че Застрахователят може да откаже иска и да прекрати застрахователното покритие, ако представя невярна информация. За нуждите по администрирането на настоящото Уведомление и уреждането на претенцията за отхвърляне или извършване на застрахователно плащане на ползващото се лице, следва да се приложат следните документи:

Копие на лична карта- **двустранно, заверено собственооръчно с "Вярно с оригинала"**;
Копие на първичен болничен лист и всички продължения, издадени от ЛКК или ТЕЛК по реда, предвиден в действащата нормативна уредба

Подробно описание във връзка с настъпилата злополука* – как, кога, къде, при какви обстоятелства, имало ли е наличие на алкохол/ наркотици. Ако се води разследване – информация за имената, адреса и телефона на разследващ полицай и номер на досъдебно производство/ имена и адрес на наблюдаващ прокурор и номер на прокурорска преписка;

*за Ваше улеснение може да използвате бланката на втора страница на настоящото уведомление.

Копие от Епикриза/и от проведена/и хоспитализация/и във връзка с настъпилата злополука;

Протокол за настъпилата злополука/напр. констативен протокол от ПТП, Автотехническа експертиза, ако е трудова злополука – декларация за злополуката и разпореждане на НОИ/ или данни за разследването;

Заклучение от извършената химическа експертиза за наличие на алкохол или наркотични вещества в кръвта;

!!! Моля посочете документите във връзка със застрахователната претенция, които прилагате към настоящото уведомление със знак V в квадратчето преди съответния документ.

!!! Застрахователят запазва правото си да изиска допълнителни документи по собствена преценка, необходими за установяване на основанието и размера на претенцията.

Всяка информация, получена във връзка със здравния Ви статус се използва само и единствено за администрирането на процеса за обработка на застрахователна/и претенция/и от “ Кардиф Общо застраховане, Клон България” КЧТ и „Кардиф Животозастраховане, Клон България“ КЧТ.

Имена на лицето, подало настоящото уведомление

Адрес за кореспонденция на лицето, подало настоящото уведомление:.....

Електронен адрес (e-mail):

Телефон за контакт:

*** Подробно описание във връзка с настъпилата злополука:**

Как:

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

Кога:

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

Къде:

.....
.....

При какви обстоятелства:

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

Имало ли е/ употребяван ли е на алкохол/ наркотици:.....

Ако се води разследване – моля посочете информация за имената, адреса и телефона на разследващ полицай и номер на досъдебно производство/ имена и адрес на наблюдаващ прокурор и номер на прокурорска преписка:

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

Дата:.....

Подпис:.....

При приемане на предявената застрахователна претенция за основателна, ще бъдете уведомен чрез смс или по друг подходящ начин за размера и периодичността на застрахователното плащане.

Застрахователите обработват получените лични данни в съответствие с изискванията на Общия регламент (ЕС) относно защитата на данните № 2016-679 (GDPR). Информация относно обработката на лични данни от страна на Застрахователите, се съдържа в „Известие за защита на данните“, което е директно достъпно на следния интернет адрес: www.bnpparibascardif.bg/bg/pid3898/partners.html, както и може да бъде получено в офиса на Застрахователите на хартиен носител. Това Известие съдържа цялата информация, отнасяща се до процесите по обработка на лични данни, която Застрахователите, в ролята си на администратори на лични данни, трябва да предоставят на субектите на данните, вкл. категориите на обработени лични данни, сроковете на тяхното съхранение, правата на субектите на данни в тази връзка, данни за контакт с длъжностното лице по защита на данните

Желая да получа обратна връзка: по имейл на посочения адрес за кореспонденция



The insurer for a changing world

