



## Застрахован:

Имена:.....ЕГН/ЕИК:.....  
 Адрес за кореспонденция:.....  
 Тел. за връзка:.....Електронна поща:.....  
 Застрахователна полица №.....

## Данни за събитието:

Дата на настъпване на събитието:.....Място на събитието:.....

Кратко описание на събитието:.....

Описание на нанесените щети: .....

Кои компетентни органи са уведомени: .....

## Прилагам следните документи:

С настоящето декларирам, че за увреденото имущество  имам (посочва се къде)..... нямам друга валидна застраховка, която покрива същите рискове.

С настоящето декларирам, че за причинените ми имуществени вреди  съм  не съм получил обезщетение от трети лица и не претендирам възстановяване на разходи към трети лица

## Желая да получа застрахователно обезщетение по следната банкова сметка:

IBAN:.....

Банка.....

Титуляр по сметка.....

BIC.....

## Декларирам, че:


*Запознат/а съм, че вписаните данни, които са лични по смисъла на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на ЕП и Съвета от 27.04.2016 г., ще бъдат събирани и обработвани за целите и от лицата, посочени в „Уведомление за поверителност“, неразделна част към Общите условия на застраховката и достъпни на адрес: [www.groupama.bg](http://www.groupama.bg). Запознат/а съм, че за установяване на правни претенции Застрахователят „Групата Застраховане“ ЕАД, ЕИК 131421443 може да иска и да получава от органи, институции и лица, данни и документи, както и да обработва получените данни във връзка със застраховката.*

Дата на попълване:.....

Място:.....

## Попълнил:

(име, фамилия и подпис)



**Клиентски портал**

- Регистрираш щети
- Плащаш вноски онлайн
- Заявяваш разходи по здравна застраховка
- Проследяваш статуса на щета

**Влез тук >>>**

