



Групама
Застраховане

ЗАЯВЛЕНИЕ

за предоставяне/прекратяване на достъп
до информационна платформа във връзка със
здравна застраховка „Групама Вита“

Застраховач/Policyholder:

ЕИК/PID:

Представявано от/Presnted by:

адрес/address:

тел./phone:

e-mail:

Във връзка с предложение за
застраховане/застрахователна полица/
in connection with an insurance proposal / insurance
policy:

.....

С настоящето заявяваме, че бихме желали да/ We hereby declare that we would like to:

получим / create

прекратим / close

достъп до информационна платформа във връзка със Здравна застраховка „Групама Вита“ на следния
(те) наш (и) служител (служители) / access to information platform in connection with the Groupama Vita
Health Insurance of the following employee (s) of ours:

Три имена/Names:	Засмана позиция/Position:	Служерна електронна поща/ Job e-mail:

Забележка: Профилът се създава или достъпа се прекратява считано от деня следващ получаването на настоящето заявление в "Групама Застраховане" ЕАД / The account is created or the access is terminated as of the day following the receipt of this application in "Groupama Zastrahovane" EAD

Декларирам за верността на посочените от мен данни в застрахователната полица./I declare the integrity of the data I have indicated in the Insurance policy.

Задължавам се при промяна в посочените от мен по-горе данни и обстоятелства незабавно да уведомя писмено "Групама Застраховане" ЕАД./I undertake, in the event of a change in the above mentioned data and circumstances, to notify immediately in written "Groupama Zastrahovane" EAD.

За застраховачия/On behalf of Policyholder: