



Groupama

ЖАЛБА

ДО

Моля маркирайте застрахователното дружество, до което подавате своето оплакване:

- Групама Застраховане ЕАД
- Групама Животозастраховане ЕАД

ОТ

Име*:

Презиме:

Фамилия*:

Телефон (и) за връзка*:

Телефонните номера трябва да са разделени с ;

Име на компанията:

Полето е задължително, в случай че оплакването се отправя от името на юридическо лице

ЕГН/БУЛСТАТ:

Вие сте (моля маркирайте):

- Застраховащ
- Застрахован (когато сте лице, различно от застраховация)

„Групама Застраховане” ЕАД

Разрешение за застрахователна дейност № 01-03/05.05.2005 г. от КФН, ЕИК: 131421443

„Групама Животозастраховане” ЕАД

Разрешение за застрахователна дейност № 01-ЖЗ/01.07.2004 г. от КФН, ЕИК: 131272330

София 1124, бул. „Цариградско шосе” 47А, бл.В, ет.3, тел.: 0700 123 32, e-mail: info@groupama.bg



Groupama

- Трето, ползващо се лице по полицата
- Наследник
- Законен представител (в случай, че жалбоподателят е законен представител на физическо лице, е необходимо да бъде приложен документ, удостоверяващ това обстоятелство)
- Упълномощено лице (моля приложете пълномощно)
- Друго:

Как желаете да получите отговор*(моля маркирайте)?

- По електронна поща (e-mail)
- По пощата на следния адрес:
- Лично, в офис на Groupama (моля посочете офис)

Моля опишете своето оплакване*:

Номер на полица/и, във връзка с която/които се подава оплакването:

Номерата на полиците трябва да са разделени с ;

Прилагате ли документи (моля маркирайте)?

- Не
- Да бр.

„Групама Застраховане“ ЕАД

Разрешение за застрахователна дейност № 01-ОЗ/05.05.2005 г. от КФН, ЕИК: 131421443

„Групама Животозастраховане“ ЕАД

Разрешение за застрахователна дейност № 01-ЖЗ/01.07.2004 г. от КФН, ЕИК: 131272330

София 1124, бул. „Цариградско шосе“ 47А, бл.В, ет.3, тел.: 0700 123 32, e-mail: info@groupama.bg



Groupama

Дата:.....

Подпис:

*Полетата маркирани с * се отнасят до данни, необходими, за да сме в състояние да Ви предоставим обратна връзка. В случай, че не желаете да ползвате тази форма, можете да адресирате жалбата си в избран от Вас формат, като ни предоставите информацията, указана в маркираните с * полета.*

В случай, че сте упълномощено лице, което не е страна по застрахователния договор и/или не черпи права по него, респ. законен представител на такова лице, моля при адресиране на жалбата да приложите изрично пълномощно. Застрахователят няма право да предоставя защитена от закона информация (напр. застрахователна тайна, лични данни и др.) на ненадлежно овластени лица.

Бихме искали да Ви информираме, че Групама Застраховане ЕАД/Групама Животозастраховане ЕАД обработва Вашите лични данни за целите на проверка по подадената от Вас жалба и предоставяне на отговор по нея. Предоставянето на лични данни е доброволно. В случай на отказ да бъдат предоставени Застрахователят няма да бъде в състояние за предостави отговор на Вашето оплакване. Повече информация за обработване на Вашите лични данни може да намерите [тук](#).

„Групама Застраховане” ЕАД

Разрешение за застрахователна дейност № 01-03/05.05.2005 г. от КФН, ЕИК: 131421443

„Групама Животозастраховане” ЕАД

Разрешение за застрахователна дейност № 01-ЖЗ/01.07.2004 г. от КФН, ЕИК: 131272330

София 1124, бул. „Цариградско шосе” 47А, бл.В, ет.3, тел.: 0700 123 32, e-mail: info@groupama.bg