



ИМЕ НА КЛИЕНТ:



Желая застрахователна защита във връзка със:

- ☐ жилищен или ипотечен кредит в „Банка ДСК“ АД;
☐ стоков кредит в „Банка ДСК“ АД;
☒ банкова сметка/кредитна услуга Овърдрафт/банкова карта в „Банка ДСК“ АД;

За физически лица, притежатели на:					
СРОК:	Банкова сметка по Овърдрафт	Банкова сметка с Кредитна карта	Банкова сметка с Дебитна карта	Банкова сметка	
	До прекратяване на Овърдрафта	До прекратяване на кредитната карта	До прекратяване на банковата сметка	До прекратяване на банковата сметка/До навършване на 75 г от Застрахованото лице	
ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА:	2000 лева	2000 лева	2000 лева	Избира се от застрахованото лице	
ПОКРИТИЯ:	„Спокойствие“ към кредитна услуга Овърдрафт	„Спокойствие“ към кредитна карта	„Спокойствие“ към дебитна карта	„Моето семейство“	„Моето пътуване“
Смърт в резултат на злополука	✓	✓	✓	✓ Сребърна или Златна защита	
Пълна и Необратима Загуба на Автономност в резултат на злополука					
Пълна Трайна Неработоспособност в резултат на злополука					
Временна неработоспособност в резултат на злополука					
Хоспитализация в резултат на злополука					
Временна неработоспособност във връзка с хоспитализация вследствие на злополука		✓	✓		
Допълнително покритие „Комфорт“: - Неправомерно използване на застрахованата карта в резултат на Кражба, Грабеж или Загуба; - Кражба, Грабеж, Загуба на изтеглени пари в брой; - Кражба, Загуба на Ключове и/или Ключове от сейф и/или Лични документи, заедно с картата; - Кражба на мобилен телефон или таблет/кражба или загуба на портмоне или чанта заедно със застрахованата карта.		✓	✓		
Покритие „Моето пътуване“: - Медицински разноси при злополука или акутно заболяване; - Медицинско транспортиране и репатриране; - Пътни разходи на член на семейството; - Разходи за спешно зъболечение; - Загуба/закъснение на багаж; - Разходи за откраднати или изгубени документи.				О в чужбина Сребърна, Златна или Платинена защита	✓ в чужбина Сребърна, Златна или Платинена защита
ВАШИЯТ ИЗБОР НА ПРОДУКТ:					

* ✓ - включено покритие

О - покритие по избор на клиента



Подпис:

Дата:

Допълнителна информация за горепосочените продукти можете да намерите в Информационния документ и Общите условия на застраховката.



- **указателят показва полетата за задължително попълване от клиента**