

**„ГРУПАМА ЗАСТРАХОВАНЕ“ ЕАД**

гр. София, ул. „Цариградско шосе“ № 47А, бл. V, ет. 3, БУЛСТАТ 131421443, данъчен № 4290000055, ф.д. № 5488/05 г.по описа на СГС, Разрешение № 01-03/05.05.2005 на КФН

---

**УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА  
ЗАСТРАХОВКА “ОТГОВОРНОСТ НА ТУРОПЕРАТОРА”**

От: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_ п. код \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_ e-mail: \_\_\_\_\_

Застр. полица № 7500160000564 със срок от 14.12.2016 до 13.12.2017

С настоящото Ви уведомявам за щета в рамките на покритието по горепосочената полица , както следва:

1. Дата на събитието (дата на договора/плащане към туроператора):

2. Описание на събитието:

3. Увредени лица:

4. Естество на уврежданията и очакван размер на щетите:

Към настоящото прилагам:

- 1. Настоящата претенция от увреденото лице (лица).
- 2. Договор със **София Тур енд Холидей** за предоставяне на туристическа услуга /оригинал\* или нотариално заверено копие/
- 3. Платежни документи, доказващи извършеното от Вас плащане по договора за организирано туристическо пътуване - / оригинал\* или нотариално заверено копие /

Застраховане

- а. Фискален бон в оригинал – за плащания в брой и с банкова карта;
- б. Квитанция в оригинал - за плащания с карта;
- в. Заверено от банка копие от платежно нареждане – за плащания по банков път.
- 4. Писмени откази за изпълнение на резервации /туристически услуги/, поради неплащане на **София Тур енд Холидей** от страна на доставчици /авиокомпани, транспортни фирми, хотели, посрещачи туроператори, ресторанти и др./.
- 5. Писмен отказ\*\* от страна на **София Тур енд Холидей** да Ви възстанови дължимите суми за непредоставените услуги. (Писменият отказ следва да бъде подписан от законен представител на **София Тур енд Холидей** и да съдържа причините за отказа да Ви бъдат възстановени дължимите суми)
- 6. Удостоверение или фактури, ако има такива, издадени от контрагентите или доставчиците на Застрахования за дължимите от последния суми.
- 7. Удостоверение/сертификат, издаден от Банка за банкова сметка (IBAN) на името на Бенефициента на обезщетението /лицето, заплатило за туристическите услуги по договора/.
- 8. Копие от лична карта на бенефициента на обезщетението.

\* - Оригиначните документи са необходими в процеса на разглеждане на претенцията Ви, както и с цел обезпечаване на регресните права на застрахователната компания, срещу лицата причинили Ви вреди. Всички предоставени оригинални документи ще бъдат съхранявани в архивите на компанията при спазване на законовите изисквания, за срок от 6 години. При поискване от Ваша страна, в момента на предоставяне или на по-късен етап, можете да получите копие, заверено от застрахователната компания за съответствие с оригинала.

\*\* - В случай, че до момента не Ви е предоставян писмен отказ за предоставяне на туристическата услуга или за възстановяване на заплатените от Вас суми, можете да поискате такъв, чрез нотариална покана и посочвайки краен срок за отговор. Междувременно, ние също ще поискаме официален отговор от **София Тур енд Холидей** по т.5 и т.6, по отношение на всички лица, внесли претенции за обезщетяване при нас. Можете да се информирате за резултата от нашето запитване на телефоните на компанията.

В случай, че не сте в състояние да се снабдите с някой от изискваните Ви документи или някой от изискваните документи не съответства на Вашия случай или ако имате въпроси и колебания, моля да се свържете с наш представител. Междувременно, моля във възможно най-кратки срокове да предоставите всички останали документи, които сте в състояние да набавите с цел своевременно разглеждане на претенцията Ви за обезщетение.

Място и дата: \_\_\_\_\_

Подпис: \_\_\_\_\_