

ПРЕТЕНЦИЯ за изплащане на обезщетение по застрахователна полица №: _____

по рисковата застраховка „Живот“, или допълнителни Клаузи към спестовна застраховка „Живот“, смесени застраховки „Живот“, застраховка „Живот“ свързана с Инвестиционен фонд, Детски и женитбени застраховки

От: _____ ЕГН: _____
(име, презиме и фамилия)

Адрес за кореспонденция: град/село _____ област: _____

ул./ж.к. _____ № _____ бл. _____ вх. _____ ет. _____

Телефон за контакт: _____ Електронна поща: _____

Лична карта №: _____ издадена от: _____

Желяя да получавам официална кореспонденция по следния начин (моля отбележете с "X")

 По електронна поща - с това писмената форма за уведомяване ще се счита за спазена. При избор на електронен адрес като предпочитан адрес за кореспонденция е важно да знаете, че съобщения или запитвания във връзка със застрахователната Ви претенция ще получавате от електронен адрес: claims@euroinslife.bg. На адрес за кореспонденция Чрез застрахователен брокер _____
(име на брокера)В качеството си на: застраховано лице ползващо се лице законен представител наследник на:

_____ ЕГН: _____

Вид на събитието:

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Смърт | <input type="checkbox"/> Трайна неработоспособност | <input type="checkbox"/> Трайна неработоспособност с прогресия 350 |
| <input type="checkbox"/> Временна неработоспособност | <input type="checkbox"/> Критични болести | <input type="checkbox"/> Фрактури |
| <input type="checkbox"/> Дневни пари | <input type="checkbox"/> Медицински разходи | <input type="checkbox"/> Хирургическо лечение |
| <input type="checkbox"/> Освобождаване от премия | <input type="checkbox"/> Злополука претърпяна от дете | <input type="checkbox"/> Наложително лечение в следствие на злополука |

Дата и място на събитието: _____

Причина за събитието: заболяване злополука

Информация за събитието: (Моля, подробно опишете обстоятелствата, довели до настъпване на събитието: дата и място на злополуката, дата на диагностициране на заболяването, вид увреждане, дата и лечебно заведение на първа медицинска консултация)

Провежда ли се полицейско разследване: Да* Не

Ако ДА, моля посочете координати на разследващото лице _____

Прилагам следните документи:

- | | | |
|--|--|--|
| <input type="checkbox"/> Полица в оригинал или копие | <input type="checkbox"/> Служебна бележка от работодател за наличие на трудов договор (за групови застраховки) | <input type="checkbox"/> Удостоверение за наследници (когато не са посочени ползвачи лица) |
|--|--|--|

ДЕКЛАРАЦИЯ

по чл. 42, ал. 2, т. 2 от ЗМИП

Долуподписаният/ата: _____
(име, презиме, фамилия)ЕГН/ЛНЧ/официален личен идентификационен номер или друг уникален елемент за установяване на самоличността

постоянен адрес: _____

гражданство/а: _____

документ за самоличност: №: _____ изд. на _____ от: _____

(моля попълнете с X вярното твърдение и за четирите категории)1. Декларирам, че не попадам / попадам в следната категория по чл. 36, ал. 2 от ЗМИП - посочва се конкретна категория⁽¹⁾ _____2. Декларирам, че през последните 12 месеца не съм попадал(а) / съм попадал(а) в следната категория по чл. 36, ал. 2 от ЗМИП (посочва се конкретна категория⁽¹⁾) _____3. Декларирам, че не попадам / попадам в следната категория по чл. 36, ал. 5 от ЗМИП (посочва се конкретна категория⁽²⁾) _____4. Декларирам, че през последните 12 месеца не съм попадал(а) / съм попадал(а) в следната категория по чл. 36, ал. 5 от ЗМИП (посочва се конкретна категория⁽²⁾) _____

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата: _____ г.

Две имена и подпис: _____

Закон за мерките срещу изпирането на пари

Чл. 36 (2) Видни политически личности по смисъла на ал. 1 са физически лица, които изпълняват или на които са били поверени следните важни обществени функции:

1. държавни глави, ръководители на правителства, министри и заместник-министри или помощник-министри;
2. членове на парламенти или на други законодателни органи;
3. членове на конституционни съдилища, на върховни съдилища или на други висши органи на съдебната власт, чиито решения не подлежат на последващо обжалване освен при изключителни обстоятелства;
4. членове на сметна палата;
5. членове на управителни органи на централни банки;
6. посланици и управляващи дипломатически мисии;
7. висши офицери от въоръжените сили;
8. членове на административни, управителни или надзорни органи на държавни предприятия и търговски дружества с едноличен собственик – държавата;
9. кметове и заместник-кметове на общини, кметове и заместник-кметове на райони и председатели на общински съвети;
10. членове на управителните органи на политически партии;
11. ръководители и заместник-ръководители на международни организации, членове на управителни или надзорни органи в международни организации или лица, изпълняващи еквивалентна функция в такива организации.

(5) За целите на ал. 1 за „свързани лица“ се смятат:

1. съпрузите или лицата, които живеят във фактическо съжителство на съпругески начала;
2. низходящите от първа степен и техните съпрузи или лицата, с които низходящите от първа степен живеят във фактическо съжителство на съпругески начала;
3. възходящите от първа степен и техните съпрузи или лицата, с които възходящите от първа степен живеят във фактическо съжителство на съпругески начала;
4. роднините по съребрена линия от втора степен и техните съпрузи или лицата, с които роднините по съребрена линия от втора степен живеят във фактическо съжителство на съпругески начала;
5. физическо лице,