



ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ИЗПЛАЩАНЕ НА ОБЕЗЩЕТИЕ ПО ЗАСТРАХОВКА "ОТМЯНА НА ПЪТУВАНЕ"

Формулярът следва да бъде попълнен лично от застрахования, с изключение на случаите, когато същият е: физически възпрепятстван – попълва се от упълномощено лице, дете – попълва се от родителя; застрахованият е починал – попълва се от ползващите лица.

ЗАСТРАХОВАН		ЕГН	
Адрес на Застрахования			
E-MAIL		Телефон	

Дата и час, когато сте били уведомен(на) за необходимостта от отлагане на пътуването

Ако отмяната на пътуването е причинена от лице, което не е направило необходимата резервация, моля, посочете неговото име и връзката му с Вас:

Име	Връзка

Имена, ЕГН, дата на раждане на всички лица, които отменят пътуването:

Име	1.	Дата на раждане/ЕГН	
Име	2.	Дата на раждане/ЕГН	
Име	3.	Дата на раждане/ЕГН	
Име	4.	Дата на раждане/ЕГН	
Име	5.	Дата на раждане ЕГН	
Име	6.	Дата на раждане/ЕГН	

Размер на претенцията	
-----------------------	--

Полагащото се застрахователно обезщетение да бъде изплатено на:

..... ЕГН/АНЧ

в качеството му на: ☐ застрахован ☐ наследник ☐ законен представител на лица под 14 години ☐ пълномощник

Банкова сметка

Обстоятелства и причини за отлагане на пътуването:

[illegible]

Дата:20.....г.

.....
/ подпись, имя, фамилия /

ЗАЯВЛЕНИЕТО СЕ ПОДАВА ОТ

ИМЕ, ПРЕЗИМЕ, ФАМИЛИЯ

ЕГН/ЛНЧ

ЗАСТРАХОВАН (пострадал) ☐

ЗАКОНЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ (наследник) ☐

УПЪЛНОМОЩЕН ПРЕДСТАВИТЕЛ ☐

АДРЕСЪТ И ЛИЧНИТЕ ДАННИ СЕ ПОПЪЛВАТ САМО, АКО МОЛБАТА СЕ ПОДАВА ОТ УПЪЛНОМОЩЕНО ЛИЦЕ ИЛИ НАСЛЕДНИК:

Адрес

E-MAIL

Телефон

ПРЕДСТАВЕНИ ДОКУМЕНТИ

- | | | |
|---|--|---|
| ☐ застрахователна полица | ☐ документ за съжителство (адресна регистрация) | ☐ иск за развод |
| ☐ заявление за настъпило застрахователно събитие (по образец на Застрахователя) | ☐ съдебно-медицинска експертиза, акт за смърт и удостоверение за наследници | ☐ подробна медицинска документация, включително история на заболяването |
| ☐ договор за организирано туристическо или бизнес пътуване – оригинал/копие | ☐ документ за родство – свидетелство за раждане, удостоверение за сключен граждански брак и т.н | ☐ документ от летището или превозвача, удостоверяващ закъснение или анулиране на самолетен полет |
| ☐ документ за плащане към превозвач, хотелиер туроператор, туристически агент | ☐ заповед за прекратяване на трудов договор, отмяна на отпуска или отказ на отпуска | ☐ самолетен билет и/или документ за хотелско настаняване. |
| ☐ документ издаден от туроператор, туристически агент, превозвач или хотелиер, потвърждаващ датата на прекратяване на пътуването и спецификацията на неизползваните от Застрахования туристически услуги, и удостоверяващ размера на възстановените на Застрахования суми и размера на удържаните суми | ☐ пътнически билети за връщане и документи, доказващи по безспорен начин датата на прекъсване на пътуването (потвърждение от туроператор, писмо от хотела, в който е отседнал Застрахования и т.н | ☐ документи от компетентните органи, удостоверяващи злоумишлени действия, кражба или грабеж в жилището на Застрахования или в помещения, където същият развива търговска, професионална или промишлена дейност, природно бедствие, палеж или пожар на същите, повредата или кражбата на МПС, претърпяно ПТП, кражба на документи |

УВЕДОМЕН СЪМ, ЧЕ ТРЯБВА ДА ПРЕДСТАВЯ СЛЕДНИТЕ, ДОПЪЛНИТЕЛНО ИЗИСКАНИ ОТ ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ ДОКУМЕНТИ:

Информиран/а съм, че предоставените от мен лични данни се обработват от ЗАД „Армеец“ в качеството му на администратор на лични данни, съгласно Регламент (ЕС) 2016 / 679 и действащото българско законодателство. Запознах се с Информацията за защита на личните данни по чл. 13 от ОРЗД на застрахователя, налична в офисите на дружеството и публикувана на: www.armees.bg.

Дата:20.....г.

..... /подпис, име, фамилия/

Данните са сверени от служител на ЗАД „Армеец“ /подпис, име, фамилия/ Дата:20.....г.