

ЗАЯВЛЕНИЕ

ЗА ИЗПЛАЩАНЕ НА ОБЕЗЩЕТЕНИЕ 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		Дата на раждане/ЕГН	
Име		Дата на раждане/ЕГН	
Име		Дата на раждане/ЕГН	
Име		Дата на раждане/ЕГН	
Име		Дата на раждане/ЕГН	
Име		Дата на раждане/ЕГН	

Размер на претенцията

Полагащото се застрахователно обезщетение да бъде изплатено на:

..... ЕГН/ЛНЧ
/ име, презиме, фамилия /

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

Банкова сметка

Обстоятелства и причини за отлагане на пътуването:

Дата:20.....г.

.....
/ подпис, име, 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“Дата:20.....г.
/подпис, име, фамилия /