



## ВАЖНО! Моля, попълнете всички полета преди да изпратите уведомлението!

### Действие на застрахования при настъпване на застрахователно събитие

При настъпване на застрахователно събитие Застрахованият се задължава да уведоми писмено Ей Ай Джи Юрп Лимитид (клон България) в 7-дневен срок чрез **изчерпателно** попълване на уведомлението по-долу и изпращането му директно до Ей Ай Джи Юрп Лимитид (клон България) на:

- Факс номер: 02/930 9331
- Електронна поща (e-mail): claims.aig.bulgaria@aig.com
- Адрес: гр. София 1113, ж.к. Изток, ул. Николай Хайтов N 3А, блок N 8, ет. 4  
Ей Ай Джи Юрп Лимитид (клон България), за "Ликвидация на щети"
- Телефон за информация: тел.: 0800 14 505 (безплатен за фиксирани телефони на VIVACOM за цялата страна)  
кратък номер \*2580 (на цена според тарифния план на Вашия фиксиран или мобилен оператор)

Ако събитието настъпи през почивните дни или национален празник, уведомяването следва да бъде направено през първия работен ден след тях. Изплащане на застрахователно обезщетение се извършва в **15-дневен срок** от предоставянето на всички необходими документи, посочени по-долу.

### УВЕДОМЛЕНИЕ

Застрахован (пострадал): \_\_\_\_\_, ЕГН: \_\_\_\_\_

Основен Застрахован (притежател на полицата): \_\_\_\_\_, ЕГН: \_\_\_\_\_

Номер на застрахователната полица: \_\_\_\_\_

Застрахователен план:  План 1  План 2

Адрес за кореспонденция: \_\_\_\_\_

Електронна поща за контакт (e-mail): \_\_\_\_\_

Телефон за контакт: (стационарен) \_\_\_\_\_ (мобилен): \_\_\_\_\_

Месторабота: \_\_\_\_\_ професия: \_\_\_\_\_

#### Покритие «Домашно имущество»

Застраховано ли е имуществото и при друг застраховател?  да  не

Ако ДА, моля посочете подробности: \_\_\_\_\_

Кратко описание на случая (място, обстоятелства, причини): \_\_\_\_\_

В случай на кражба, взлом, вандализъм моля да уведомите Полицията до 24 часа от установяване на щетата, в случай на пожар – Националната служба за пожарна безопасност.

Посочете РПУ, дата на заявлението и номер на преписката: \_\_\_\_\_

Приблизителна стойност на загубата: \_\_\_\_\_

#### Покритие «Сметки за комунални услуги»

Дата на злоуполуката: \_\_\_\_\_

Кратко описание на случая (място, обстоятелства, причини): \_\_\_\_\_

#### Приложени документи:

- копие на всички медицински документи, удостоверяващи временната или трайна загуба на трудоспособност (епикриза, болничен лист, решение на ТЕЛК/НЕЛК и др.)
- копие на други медицински документи свързани с телесното нараняване
- копия от фактури и/или други разходооправдателни документи, издадени от съответния доставчик на комунални услуги през периода на нетрудоспособност
- копие на застрахователна полица  други документи

### Покритие «Защита на портфейл и ключове»

Моля посочете за кои от посочените по-долу покрития се отнася настъпилото събитие:

кражба  загуба

Моля отбележете какво е изгубено / откраднато:

Лична карта  Паспорт  СУМПС  Контролен талон  Талон на МПС  
 Банкова карта  Портмоне  Чанта  Ключове

Кратко описание на случая:

Дата (дд/мм/гг): \_\_\_\_\_ Местонахождение: \_\_\_\_\_

Обстоятелства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Моля посочете кога подадохте информация в полицията (номер на преписка, дата, полицейско управление):

### Приложени документи:

- Службена бележка за образуване на полицейска преписка в случай на кражба и Уведомление с входящ номер на съответна полицейска служба в случай на загуба
- Копия на преиздадените лични документи, придружени с оригинални документи, доказващи платените такси
- Оригинални документи, доказващи разходите за подмяна на Портмоне/Чанта/Ключове
- Други документи или информация, необходима на застрахователя

### Лева банкова сметка, по която желаете да Ви се изплати застрахователното обезщетение:

**BIC:** \_\_\_\_\_ **IBAN:** \_\_\_\_\_

Титуляр на сметката: \_\_\_\_\_

Желаете ли да бъдете уведомени след изплащане на застрахователното обезщетение?

да  не

### Декларирам, че:

притежавам /  не притежавам / друга застраховка, покриваща тази загуба

Ако притежавате, моля посочете застрахователна компания: \_\_\_\_\_

получил съм /  не съм получил / обезщетение от друг застраховател.

### Съгласие за предоставяне и обработка на лични данни

Предоставяйки Вашите лични данни на Ей Ай Джи Юръп Лимитид (клон България) във връзка с Вашата претенция и подписвайки се по-долу, Вие давате съгласието си за събиране и обработване (включително разкриване и предоставяне в други държави при необходимост) на Вашите лични данни по начина, описан в „Политиката за конфиденциалност“, която е публикувана на <http://www.aig.bg/bg-privacy-policy-bulgarian>. Можете също така да изискате нейно копие, като се свържете с нас на следния електронен адрес: [service.bg@aig.com](mailto:service.bg@aig.com) или като ни пишете на адрес: отдел „Обслужване на клиенти“, Ей Ай Джи Юръп Лимитид (клон България), ул. Николай Хайтов 3А, сграда 8, ет.4, ж.к. Изток, София 1113, България. Също така гарантирате, че няма да предоставяте информация за други лица без тяхното съгласие.

Дата: \_\_\_\_\_

Застрахован (Упълномощен): \_\_\_\_\_  
(име) (подпис)