



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 Юръп Лимитид (клон България) в 7-дневен срок чрез **изчерпателно** попълване на уведомлението по-долу и изпращането му директно до Ей Ай Джи Юръп 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 Юръп 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:

1. Индивидуален: Вариант 1 Вариант 2 2. Семейен: Вариант 1 Вариант 2

Адрес за кореспонденция: _____

Електронна поща за контакт (e-mail): _____

Телефон за контакт: стационарен _____ мобилен: _____

Месторабота: _____ професия: _____

Покритие «Дневни пари за болничен престой»

Повод за хоспитализация: злополука заболяване

Дата на хоспитализация: _____ дни болничен престой: _____

Кратко описание на случая (място, обстоятелства, причини): _____

Приложени документи:

- копие на епикриза/и
- копие на застрахователната полица
- копие на болничен лист/а
- други медицински документи

Покритие «Медицински разноски вследствие на злополука»

Дата на злополуката: _____

Кратко описание на случая (място, обстоятелства, причини): _____

Приложени документи:

- копие на епикриза/и
- копие на застрахователната полица
- копие на болничен лист/а
- оригинални разходооправдателни документи
- други медицински документи

Покритие «Изгубени/откраднати Лични документи, Портмоне и Чанта»

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 Портмоне Чанта

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 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)