



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

Действие на застрахования при настъпване на застрахователно събитие по застраховка «Протект Плюс»

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

- Факс номер: 02/9309331
- 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: кратък номер *2580
(на цена според тарифния план на Вашия фиксиран или мобилен оператор) и
0800 11 514
(безплатен за фиксирани мрежи на VIVACOM за цялата страна)

Изплащане на застрахователно обезщетение се извършва в 15-дневен срок от предоставянето на всички необходими документи.

УВЕДОМЛЕНИЕ

Застрахован (пострадал): _____, ЕГН: _____

Основен застрахован (притежател на полицата): _____, ЕГН: _____

Номер на застрахователната полица: _____

Застрахователен план: Индивидуален: Опция 1 Опция 2 Опция 3 Опция 4
Семейство: Опция 1 Опция 2 Опция 3 Опция 4

Адрес за кореспонденция: _____

Електронна поща за контакт (e-mail): _____

Телефон за контакт: (стационарен) _____ (мобилен) _____

Месторабота: _____

Професия: _____

Повод за хоспитализация: злополука заболяване

Дата на хоспитализация: _____ Дни болничен престой (брой): _____

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

Приложени документи:

копие на епикриза/и копие на болничен лист/а други медицински документи

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

(моля да се посочи банковата сметка на пострадалото лице)

ВІС: _____ IBAN: _____

Титуляр на сметката: _____

Желаете ли да бъдете уведомени след изплащане на застрахователното обезщетение?

да не

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)