



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 24-часов срок чрез **изчерпателно** попълване на уведомлението по-долу и подаването му в клон на Ти Би Ай Кредит ЕАД или на място в Ей Ай Джи Юрп 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 Юрп Лимитид (клон България), за "Ликвидация на щети"
- Телефон за информация: 02/9309330

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.**

Вх. № на Ти Би Ай Кредит ЕАД или Ей Ай Джи Юрп Лимитид (клон България): _____

УВЕДОМЛЕНИЕ

1. Номер за изгубената или откраднатата карта:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Вид на картата: _____ дата на издаване: _____

Подписът ми на картата е положен по следния начин (моля, подпишете се): _____

2. Номер на застрахователната полица (сертификат): _____ дата на издаване: _____

3. Информация за картодържателя:

Трите имена: _____, ЕГН: _____

Постоянен адрес: _____

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

Адрес за кореспонденция: _____

Електронна поща за контакт (e-mail): _____

4. Данни за настъпилото застрахователно събитие:

а) Моля, посочете начина, по който е настъпило събитието:

Кражба Загуба Загуба на документи (посочете какви точно): _____

б) Дата на последната Ваша транзакция с тази карта (дд/мм/гг): _____

5. Кратко описание на случая:

Дата (дд/мм/гг): _____ Местонахождение: _____

Обстоятелства: _____

а) Моля опишете кои транзакции оспорвате (дата; час; сума):

1. _____

2. _____

3. _____

б) Имате ли подозрения за евентуален извършител: да не

Моля, посочете име на предполагаемия извършител и причини, поради които предполагате, че той е извършителят:

в) Моля, посочете кога подадохте информация в полицията (Номер на преписка, Дата, Полицейско управление):

6. Лява банкова сметка, по която желаете да Ви се изплати застрахователното обезщетение:

BIC: _____ **IBAN:** _____

Желаете ли да бъдете уведомени след изплащане на застрахователното обезщетение чрез SMS или телефонно обаждане?

да не

За изплащане на застрахователно обезщетение е необходимо да се представят следните документи:

1. Изцяло попълнен формуляр от клиента.
2. Служерна бележка за образуване на полицейска преписка в случай на кражба или Уведомление с входящия номер на съответната полицейска служба в случай на загуба.
3. Банкова справка за движението по сметката на Застрахования, удостоверяваща сумата, датата и часа на извършване на картовите транзакции, за които се твърди, че са резултат от измамни действия (ако има финансова загуба).
4. Копия на преиздадените лични документи, придружени с оригинални документи, доказващи платените такси (ако има загуба или кражба на такива заедно с картата).
5. Други документи или информация необходима на Застрахователя.

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)