

До
ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“
Дирекция „Застрахователни претенции – Общо застраховане“
София 1330, ул. „Хъшове“ №1/А,
тел. 02/911 75, (71); (68); (76); (67); (63); (70), факс (17)

.....
изх. № /клиент

.....
/Вх. № на ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“/

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ВЪЗНИКНАЛО СЪБИТИЕ

От ЕГН/ЕИК:

/титуляр по полицата /

Адрес:

/адрес за кореспонденция/

Телефон/и за контакт:.....

С настоящото Ви уведомявам, че на (дата)..... в обект, находящ се на

адрес:

/точен адрес на застрахования обект/

настъпи:

/посочва се конкретно възникналото събитие съгласно основните или допълнителните покрития по застрахователната полица/

при следните обстоятелства:

(кратко описание на причинно – следствената връзка)

в резултат на което са нанесени загуби на следното застраховано имущество:

(опис на засегнатото или липсващо имущество, кратко описание на естеството на загубите и повредите)

За събитието уведомих

/съответните компетентни органи - полиция, пожарна и др./

Моля, на основание застрахователната ми полица № със срок на валидност от до, сключена в ЗАД „БУЛСТРАД ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“, да бъде извършен оглед и оценка от Ваши представители.

Цялата кореспонденция, свързана със заявените загуби и повреди желая да получавам:

По електронен път на следния адрес:

/ посочва се четливо действащ електронен (e-mail) адрес/

По пощенски път на горепосочения адрес за кореспонденция.

Дата:

За застрахования:

/име, фамилия, подпис/