



Застрахователна компания „Уника“ АД  
1612 София, ул. „Юнак“ 11-13  
тел.: (02) 9156 333, факс: (02) 9156 300  
www.uniqa.bg

ДО ЗК “УНИКА” АД

## УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА НАСТЪПИЛА ВРЕДА по застрахователна полица № \_\_\_\_\_

От застрахованият: \_\_\_\_\_  
(точно наименование на фирмата или трите имена на застрахования)

ЕГН/ЕИК | \_\_\_\_\_ | Адрес: п.к. \_\_\_\_\_ гр./с. \_\_\_\_\_ обл. \_\_\_\_\_

ж.к. \_\_\_\_\_ ул. \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ бл. \_\_\_\_\_ вх. \_\_\_\_\_ ап. \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_ моб. \_\_\_\_\_ E-mail \_\_\_\_\_

Дата на застрахователното събитие: \_\_\_\_\_ Час \_\_\_\_\_

Настъпило събитие: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Място: \_\_\_\_\_

Причина: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Виновни лица: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Свидетели: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Увредени имущества: \_\_\_\_\_

(ако мястото не е достатъчно, приложете допълнителни описи)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приблизителен размер на вредата: \_\_\_\_\_

Декларирам, че от виновните лица  съм  не съм получил обезщетение за вредите.

Декларирам, че  имам  нямам друга валидна полица, която покрива същите рискове и имущества.

Известно ми е, че за посочени неверни данни нося наказателна отговорност съгласно чл. 313 от НК.

дата: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . 20\_\_ г.

Застрахован: \_\_\_\_\_

име, подпис, печат)