

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА

Име, адрес и тел. на държателя на застраховката / Name, address and telephone of the policy holder

Номер на застрахователна полица № / Number of insurance policy

№: _____

Място, дата и час на застрахователното събитие / Place, date and time of the insurance event:

Описание на събитието / Brief description of the event :

Дата и час на първо обаждане на телефоните на CORIS INTERNATIONAL: _____

Date and hour of the first notification of CORIS INTERNATIONAL

Разходите по настъпилото застрахователно събитие са заплатени от:

The indemnity on the occurred insurance event are paid from :

застрахования/ insured друго лице/other person не са заплатени/not paid

В случай на дължимо обезщетение на застрахования /

In case of indemnity due to the insured

Желая обезщетението да ми бъде изплатено по банкова сметка /

I would like the indemnity to be paid on the following bank details:

Прилагам следните документи / I enclosed the following documents: _____

ДЕКЛАРИРАМ, ЧЕ ВЪВ ВРЪЗКА СЪС ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО СЪБИТИЕ / IN CONNECTION WITH THE INSURANCE EVENT I DECLARE THE FOLLOWING :

- Не съм получавал обезщетение във връзка с горепосоченото събитие/
I have not received any indemnity in connection with the above mentioned event;
- Нямам сключена друга застраховка за посочения риск в застрахователна компания /
I have not another insurance coverage of the same risk in another insurance company;

Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по Чл. 313 от НАКАЗАТЕЛНИЯ КОДЕКС

I'm advised that I bear responsibility for wrong/false information, according to art. 313 of the Bulgarian Penal Code

Подпис/Signature:

Дата/ Date: