BNP PARIBAS CARDIF

Уведомление за настъпило застрахователно събитие "Смърт в резултат на злополука" при застраховка „Защита на семейството"

Всяка информация, получена във връзка със здравния статус на починалото лице се използва само и единствено за администрирането на процеса за обработка на щети от "Кардиф Животозастраховане, Клон България" КЧТ.

Уважаема госпожо/господине,
Моля, попълнете ясно и четливо с печатни букви информацията по-долу и заедно с документите, описани в настоящото Уведомление за настъпило застрахователно събитие, ги изпратете в писмо с обратна разписка на нашия адрес: „Кардиф Животозастраховане, Клон България" КЧТ, гр. София, ПК 1000, ул. „Христо Белчев" №29А, ет. 1-3, клон на: Cardif Assurances Vie SA, France 8, Rue Du Port, 92728 Nanterre Cedex, Paris

Данни за застрахованото лице:

Трите имена:.....

ЕГН:.....

Дата на сключване на застраховката: .....,..
/ден, месец, година/

Номер на сертификат:.....

Информация за застрахователното събитие

Дата на смъртта.....
/ден, месец, година/

Моля, опишете подробно къде и как е възникнала злополуката: .....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Употребата на алкохол или наркотици повлиялала ли е за настъпването на злополуката? ☐ да ☐ не

С настоящото уведомление декларирам, че представената от мен информация е вярна и точна. Запознат съм с условието, че Застрахователят може да откаже застрахователната претенция, ако представя невярна и неточна информация.

За нуждите на администрирането на настоящото Уведомление и уреждането на претенцията за извършване на застрахователно плащане на ползващото се лице, следва да се изпратят по пощата с обратна разписка или да се депозират в офиса на Застрахователя следните документи:
❑. Оригинал на надлежно попълнения застрахователен сертификат;
❑. Акт за смърт- оригинал или нотариално заверено копие;
❑. Съобщение за смърт – оригинал, нотариално заверено копие или копие заверено с печат и текста "вярно с оригинала" от институцията която притежава оригинала;
❑. Копие на аутопсионен протокол, заверено с печат и текста "вярно с оригинала" в случай, че е била извършена аутопсия;
❑. Протокол за настъпилата злополука/напр. протокол за ПТП, ако е трудова злополука – декларация за злополуката и разпореждане на НОИ/;
❑. Заключение от извършената химическа експертиза за наличие на алкохол или наркотични вещества в кръвта;
❑. Крайно становище на компетентна институция (напр. прокуратура) по случая, свидетелски показания;
❑. Епикриза от хоспитализация (ако лицето е починало в болница);
❑. Удостоверение за наследници /в случаите когато са ползващи се лица по застраховката/; удостоверение за лична банкова сметка на всяко ползващо се лице.

В случай, че смъртта е настъпила извън територията на Република България, съответните документи удостоверяващи настъпването на това застрахователно събитие се представят преведени и легализирани на български език от компетентните за това служби.

Име, адрес и телефон на лекуващия лекар на починалото лице:.....
.....
Име и адрес на лицето, подало настоящото Уведомление:.....
.....
Електронен адрес (e-mail): .....

Телефон за връзка: ....
Стационарен Мобилен

Дата: ..... Подпис:.....

" С подаването на настоящото уведомление се съгласявам да бъда уведомен от Застрахователя или трети лица чрез смс или по друг подходящ начин при приемане на предявената от мен застрахователна претенция за основателна, за размера и периодичността на застрахователното плащане, като давам изричното си съгласие личните ми данни и информацията, представляваща застрахователна тайна да бъдат обработвани за тази цел, както и с цел проучване от Застрахователя или трети лица на клиентската ми удовлетвореност, при спазване на действащите закони. "