



Уведомление за настъпило застрахователно събитие по сертификата за GAP застраховка №

Номерът на сертификата е идентичен с
последните 6 цифри от номера на рамата**Данни за лизинговия договор**Лизингова компания: Лизингополучател:

Име, Презиме, Фамилия/Наименование на ЮЛ

ЕГН/ЕИК

Адрес: ПК/град/квартал; улица/бл.;№/вх./ет./ап.

И-мейл

Стационарен телефон

Мобилен телефон

Срок на лизинговия договор: От: До: Данни за застраховката: Начало: Край: Данни за застрахованото МПС:

Марка

Модел

Пер. №

№ на Рама

год. на производство

Данни за застрахователното събитие – моля отбележете върното с "X": Тотална щета Кражба на МПСДата на събитието: Място на събитието: Уведомена ли е полицията? Ако ДА, на коя дата?

Моля опишете известните Ви обстоятелства, при които е настъпило събитието:

За нуждите на администриране на настоящето Уведомление и уреждането на претенцията за извършване на застрахователно плащане на Ползващото се лице, следва да представите в офиса на Застрахователя или да изпратите по поща (с обратна разписка) или с куриер, следните документи, както и да отбележите с "X" в квадратчетата след тях онези, които прилагате към настоящето уведомление:

1. Застрахователен сертификат – оригинал
2. Договор за лизинг и погасителен план – копие
3. Документ/и от Полицията, потвърждаващ/и:
 - a. Регистрация на кражбата/ПТП
 - b. Потвърждение, че автомобилът не е намерен (в случай на кражба)
 - c. Служебна бележка, че автомобилът е смет от отчет (в случай на кражба)
4. Постановление на Прокуратурата за спиране на наказателното производство
5. Протокол от ПТП (или двустранен констативен протокол по ЗДП), резултат от алкохолна проба (ако лизингополучателят е бил водач при ПТП)
6. Копие на лична карта и/свидетелство за управление на МПС
7. Пълномощно в случай че МПС-то е управлявано от друго лице освен лицето описано в лизинговия договор

Дата на попълване на настоящето уведомление:

С подаването на настоящето уведомление се съгласявам да бъда уведомен от Застрахователя или трети лица чрез sms 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."

С настоящето потвърждавам, че дадената от мен по горе информация е вярна и коректна

Собственоръчен подпис на лицето попълнило
настоящото уведомлениеИме и фамилия на лицето попълнило настоящето уведомление: