

# Уведомление за настъпило застрахователно събитие “Смърт” в резултат на злополука или заболяване

Уважаема госпожо/господине,

Моля, попълнете ясно информацията по-долу и заедно с документите, описани в настоящото Уведомление за настъпило застрахователно събитие, ги изпратете **във формат .pdf/.jpg сканирани с добра резолюция или снимани на фокус**, с добро качество на [cardifbulgaria@cardif.com](mailto:cardifbulgaria@cardif.com) или на хартиен носител по пощата с обратна разписка на нашия адрес – гр. София, ПК 1000, ул. Христо Белчев 29, за „Кардиф Животозастраховане, Клон България“ КЧТ

## Данни на титуляр:

Трите имена на застрахованото лице: .....

Дата на подписване на застрахователния договор ..... ЕГН: .....

## Информация за застрахователното събитие

Дата на смъртта: .....

/дата, месец, година/

Причина за смъртта:  заболяване  злополука

С настоящото уведомление декларирам, че дадената от мен информация е вярна и напълно отговаря на истината. Запознат съм с условията, че Застрахователят може да откаже иска и да прекрати застрахователното покритие, ако представя невярна информация. За нуждите по администрирането на настоящото Уведомление и уреждането на претенцията за отхвърляне или извършване на застрахователно плащане на ползващото се лице, следва да се приложат копия от следните документи:

- Акт за смърт - **копие**;
- Съобщение за смърт –**копие**;
- Епикриза от смъртта – **копие** – в случай, че лицето е починало в медицинско заведение;
- Копие на аутопсионен протокол, в случай, че е извършена аутопсия;
- Копие на удостоверение за наследници;
- Копие на лични карти на наследници – **двустранно, заверено собственоръчно с "Вярно с вярно с оригинала"**;
- В случай, че смъртта е настъпила в резултат на **злополука**, освен горепосочените документи следва да се представят и:
  - Подробно описание във връзка с настъпилата злополука – как, кога, къде, при какви обстоятелства, имало ли е наличие на алкохол/ наркотици \*(на втора страница на настоящото уведомление)
  - Копие от Епикриза/и от проведена/и хоспитализация/и във връзка с настъпилата злополука;
  - Протокол за настъпилата злополука/напр. констативен протокол от ПТП, Автотехническа експертиза, ако е трудова злополука – декларация за злополуката и разпореждане на НОИ/ или данни по разследването;
  - Заключение от извършената химическа експертиза за наличие на алкохол или наркотични вещества в кръвта;
  - Заключение на компетентния орган при приключване на разследването, в случай на образувано досъдебно производство за извършено престъпление;
- В случай, че смъртта е настъпила в резултат на **заболяване**, следва да се представят:
  - Лична амбулаторна карта, амбулаторни листа с информация от прегледи и консултации за тригодишен период преди застраховането
  - Резултати/ разчет от извършени изследвания за образна диагностика /ако е извършване такива/;
  - Копие от Епикриза/и от проведена/и хоспитализация/и - **всички налични** (за тригодишен период преди сключване на застраховането);

*В случай, че Застрахователят прецени, че е нужно, ще бъде изискана и справка от НЗОК по служебен път от Застрахователя, за което Вие ще бъдете уведомени своевременно.*

**!!!Моля посочете документите във връзка със застрахователната претенция, които прилагате към настоящото уведомление със знак V в квадратчето преди съответния документ.**

В случай, че смъртта е настъпила извън територията на Република България, съответните документи следва да са преведени и легализирани от компетентните за това лица/ служби.

!!! Застрахователят запазва правото си да изиска допълнителни документи по собствена преценка, необходими за установяване на основанието и размера на претенцията. Всяка информация, получена във връзка със здравния статус на починалото лице се използва само и единствено за администрирането на процеса за обработка на застрахователна/и претенция/и от “Кардиф Животозастраховане, Клон България” КЧТ.

Имена на лицето, подало настоящото уведомление .....

Адрес за кореспонденция на лицето, подало настоящото уведомление: .....

Електронен адрес (e-mail): .....

Телефон за контакт: .....

**\* Подробно описание във връзка с настъпилата злополука:**

**Как:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Кога:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Къде:**

.....  
.....  
.....

**При какви обстоятелства:**

.....  
.....  
.....  
.....

**Имало ли е/ употребяван ли е на алкохол/ наркотици:**.....

**Ако се води разследване – моля посочете информация за имената, адреса и телефона на разследващ полицай и номер на досъдебно производство/ имена и адрес на наблюдаващ прокурор и номер на прокурорска преписка:**

.....  
.....  
.....  
.....  
.....

**Дата:**.....

**Подпис:**.....

При приемане на предявената застрахователна претенция за основателна, ще бъдете уведомен чрез смс или по друг подходящ начин за размера и периодичността на застрахователното плащане.

Застрахователите обработват получените лични данни в съответствие с изискванията на Общия регламент (ЕС) относно защитата на данните № 2016-679 (GDPR). Информация относно обработката на лични данни от страна на Застрахователите, се съдържа в „Известие за защита на данните“, което е директно достъпно на следния интернет адрес: [www.bnpparibascardif.bg/bg/pid3898/partners.html](http://www.bnpparibascardif.bg/bg/pid3898/partners.html), както и може да бъде получено в офиса на Застрахователите на хартиен носител. Това Известие съдържа цялата информация, отнасяща се до процесите по обработка на лични данни, която Застрахователите, в ролята си на администратори на лични данни, трябва да предоставят на субектите на данните, вкл. категориите на обработени лични данни, сроковете на тяхното съхранение, правата на субектите на данни в тази връзка, данни за контакт с длъжностното лице по защита на данните.

Желая да получа обратна връзка:       по имейл       по посочения адрес за кореспонденция



The insurer for a changing world

