

# Уведомление за настъпило застрахователно събитие със застрахована дебитна/кредитна карта

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 Общо застраховане, Клон България” КЧТ

## Данни за застрахованото лице:

Трите имена:.....

ЕГН:.....

Последни 4 цифри от номера на застрахованата кредитна/дебитна карта:.....

Дата на събитието.....

## Информация за застрахователното събитие

С настоящото уведомление декларирам, че дадената от мен информация е вярна и и напълно отговаря на истината. Запознат съм с условията, че Застрахователят може да откаже иска и да прекрати застрахователното покритие, ако представя невярна информация.

### Задължителни документи за предявяване на застрахователна претенция:

Попълнено настоящото уведомление за настъпило застрахователно събитие;

Копие на лична карта на титуляря по застраховката- **двустранно, заверено с "Вярно с оригинала"**;

Удостоверение за лична банкова сметка на титуляр по застраховка – при предвидено в Общите условия изплащане на обезщетение по лична банкова сметка; В случай, че нямате налично удостоверение, моля да изпишете ясно по долу:

Банкова сметка номер (IBAN):

Банка:.....

**!!! Застрахователите не носят отговорност за верността на подадените от Вас данни за банкова сметка.**

Подробно писмено описание от Застрахования за обстоятелствата, при които е настъпило събитието и как и кога е било установено неправомерното ползване на картата или загубата на застраховани лични вещи – **свободен текст**;

Удостоверение от компетентните органи на МВР за надлежното деклариране на събитието при кражба, кражба чрез взлом и грабеж с изброени всички лични документи, средства и вещи; Ако събитието касае за часовник или друг вид техника– следва да бъде отбелязан **продуктов/ сериен номер**;

Медицинско удостоверение или свидетелство, в случай на грабеж;

### Допълнителни документи според вида на събитието:

**(1) Неправомерно ползване на застрахованата карта ( касае застраховка за дебитна и кредитна карта)**

документ от Банката (банково извлечение) за извършените транзакции със застрахованата карта, показващ датата, мястото, часът и размера на изтеглената сума и датата и часа на блокиране на картата.

**(2) Отнемане на изтеглени парични средства, заедно с чанта и/или портфейл (касае застраховка за дебитна карта),** включващ “Кражба”, “кражба чрез взлом” или “грабеж” на паричните средства, заедно с „чанта“ или „портфейл“ от застрахованото лице, извършени в рамките на 48 часа след изтегляне на средствата от застрахована дебитна карта от “Банкомат” или на “ПОС-терминал” или чрез дебитиране на средства от разплащателната сметка от клон на Банката;

документ от Банката (банково извлечение) за извършените транзакции със застрахованата карта в рамките на 48 часа преди отнемането, посочващ датата, мястото, часът и размера на изтеглената сума и датата и часа на блокиране на картата.

**(3) Отнемане на изтеглени парични средства (касае застраховка за дебитна карта),** включващ “Кражба”, “кражба чрез взлом” или “грабеж” на паричните средства от застрахованото лице, изтеглени чрез застрахована дебитна карта от “Банкомат” или на “ПОС-терминал”, извършен в рамките на 12 часа след транзакцията;

документ от Банката (банково извлечение) за извършените транзакции със застрахованата карта в рамките на 12 часа преди отнемането, посочващ датата, мястото, часът и размера на изтеглената сума и датата и часа на блокиране на картата.

**(4) Преиздаване на отнета застрахована дебитна карта (касае застраховка за дебитна карта),** включващ преиздаване на отнета дебитна карта чрез “Кражба”, “кражба чрез взлом” или “грабеж” от застрахованото лице или “загуба” на дебитна карта;

документ от Банката (банково извлечение) за извършените транзакции със застрахованата карта, показващ датата, мястото, часът и размера на изтеглената сума и датата и часа на блокиране на картата;

документ за платена банкова такса за преиздаване.

<p><b>(5)Отнемане или загуба на следните застраховани лични вещи (касае застраховка за дебитна и кредитна карта), в резултат на „загуба“ или отнемането ѝ чрез “кражба”, “кражба чрез взлом” или “грабеж” от застрахованото лице: Портмоне/портфейл, чанта, Ключове от жилище или автомобил, служебни, Лични документи (вкл. Лична карта, паспорт, шофьорска книжка, документи за автомобила, други лични документи), Инхалатор, Очила (с диоптър или слънчеви)</b></p>	<p><input type="checkbox"/> оригинал на фактура на физическо лице – <b>Титуляр по застраховка</b> и касов бон за извършената ключарска услуга, преиздаване на карта за достъп или чип;</p> <p><input type="checkbox"/> платежен документ /вносна бележка/ за платена държавна такса за преиздаване на “официален документ” – обикновена услуга;</p> <p><input type="checkbox"/> при „загуба“, „кражба“, “кражба чрез взлом” или “грабеж” на инхалатор или очила – оригинал на фактура на физическо лице – <b>Титуляр по застраховката</b> и касов бон за закупуване на нови Портмоне/ портфейл, чанта, ключове, инхалатор, очила (с диоптър или слънчеви);</p>
<p><b>(6) Отнемане на следните застраховани лични вещи (касае застраховка за дебитна), в резултат на „кражба”, “кражба чрез взлом” или “грабеж” от застрахованото лице: Мобилен телефон (включително и разходите, които могат да възникнат в случай на злоупотреба с мобилния телефон, до 24 часа преди блокирането на SIM картата), Четец, Лаптоп, Таблет, Фотоапарат, МР3/МР4 плейър, Часовник/Смарт Часовник, Бижута, Карта за градски транспорт, Слухов апарат, Парфюм, Ваучери предоставени от работодателя, Лекарства по рецепта</b></p>	<p><input type="checkbox"/> оригинал на фактура на физическо лице – <b>Титуляр по застраховката</b> за нов Мобилен телефон, Четец, Лаптоп, Таблет, Фотоапарат, МР3/МР4 плейър, Часовник/Смарт Часовник, Бижута, Карта за градски транспорт, Слухов апарат, Парфюм, Лекарства по рецепта (заедно с рецептата); писмено потвърждение от работодател относно номиналната стойност и връчването на „ваучери“ на застрахованото лице;</p> <p><input type="checkbox"/> оригинал на фактура и касов бон за <b>отнетия</b> Мобилен телефон, Четец, Лаптоп, Таблет, Фотоапарат, МР3/МР4 плейър, Часовник/Смарт Часовник, Бижута, Карта за градски транспорт, Слухов апарат, Парфюм, Лекарства по рецепта (заедно с рецептата);</p> <p><input type="checkbox"/> В случай на отчет мобилен телефон и неоторизирано ползване на СИМ картата – документ, удостоверяващ момента на съобщаването за изгубването/кражбата на мобилния апарат и потвърждаващ деактивирането/блокирането на картата; справка за проведени разговори и стойността им за 24 часа преди блокиране/деактивиране на СИМ картата.</p>

Ако формата се подписва от пълномощник, адвокат или друго представляващо застрахования или неговия бенефициент лице, следва да се приложи официален документ (пълномощно), удостоверяващ правото му да попълни и подпише формата.

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

!!! 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 Общо застраховане, Клон България” КЧТ.

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

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

.....

Електронен адрес (e-mail): .....

Телефон за контакт: .....

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). Информацията 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.

Дата:.....

Подпис:.....

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