

УКАЗАНИЯ ЗА ПОПЪЛВАНЕ НА ИСКАНЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНО ПЛАЩАНЕ

Искането за извършване на застрахователно плащане се попълва от лицата, които имат право на застрахователно плащане по покрит риск на застрахователния договор (бенефициерите за конкретния риск).

При попълване на искането ползващото лице (бенефициерът), следва да:

1. Попълни номера на застрахователния договор, по който се подава искането.
2. Попълни данните на заявителя.
3. Отбележи в съответното квадратче в какво качество подава искането:

застраховано лице законен представител ползващо лице наследник

4. Напише имената и ЕГН/ЛНЧ на застрахованото лице, датата на събитието и да отбележи в съответното квадратче до какъв вид застрахователно събитие е довело.

5. В раздел **„Информация за събитието“** опишете подробно произхода и естеството на заболяването или злополуката. Време, място и дата. Лечебно заведение на първа медицинска консултация. Когато е било необходимо уведомяване и/или съдействие от органите на МВР – да се представи допълнителна информация за това.

6. В раздел **„Други обстоятелства“** опишете как е настъпило събитието, причина, външни фактори, дали е имало свидетели и ако да – посочете данни за тях, уврежданията на застрахованото лице.

7. Посочете банковата сметка, по която да бъде извършено застрахователното плащане, като отбележите видът валута и впишете трите имена/наименованието на титуляра на сметката.

Когато искането се подава от повече от едно ползващо лице за съответния риск, данни за техните банкови сметки могат да бъдат попълнени в т. 1 и т. 2 и да се добавят редове за всеки следващ бенефициер.

В случай че банковата сметка е с титуляр, различен от ползващото лице, съгласно чл. 338 от Кодекса за застраховането е необходимо да се представи изрично нотариално заверено пълномощно, удостоверяващо правото на първия да получи плащането.

8. В раздел **„Прилагам следните документи“** се отбелязват всички документи, които се прилагат към искането, като в последната точка е предвидена възможността за предоставяне на допълнителни документи, които не са изброени в предходните точки.

При подаване на документи за изплащане на суми по пощата или по куриер е необходимо подписите на ползващите лица да бъдат нотариално заверени.

При други въпроси относно застрахователни плащания се обърнете към служител от ЦУ:

Тел. 02/933 79 21, 02/933 79 38