"ХДИ Застраховане" АД
гр. София 1000, ул. "Г.С.Раковски" № 99, ет.12; ЕИК 130427863
тел.: (02) 930 90 39; (02) 930 90 50; факс: (02) 987 91 67;
Разрешение за застрахователна дейност № 100/20.11.2000 на НЗС;
e-mail: insurance@hdi.bg ; www.hdi.bg

HDI
Застраховане

ЗАЯВЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА

НА ЗАСТРАХОВАНИ ИМУЩЕСТВА

ПО ПОЛИЦА № ☐☐☐☐☐☐☐ ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

издадена в Генерална агенция гр. ..... дата ..... 20.....г.

От .....
Адрес .....
..... тел.: .....
IBAN: .....
BIC ..... при .....
ЕГН/ЕИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

ДО
"ХДИ ЗАСТРАХОВАНЕ" АД

Генерална агенция
гр. .....
Щета № .....

ЧАС И ДАТА НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО СЪБИТИЕ ☐☐ : ☐☐ ч. ☐☐☐☐☐☐☐☐ г.

МЯСТО НА ВЪЗНИКВАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО СЪБИТИЕ, АДРЕС: .....
.....

ОПИСАНИЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО СЪБИТИЕ

ДАТА НА УЗНАВАНЕ: .....

ПРИЧИНА ЗА ВЪЗНИКВАНЕ: .....
.....

СЪБИТИЕТО Е РЕГИСТРИРАНО ОТ /длъжностни лица, инстанции/: .....
.....

ВИНОВНИ ТРЕТИ ЛИЦА /имена и адреси/: .....
.....

ЗАСТРАХОВАН ОБЕКТ ИЛИ ГРУПА ИМУЩЕСТВА, ПОХАБЕНИ ИЛИ УНИЩОЖЕНИ ОТ СЪБИТИЕТО

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

ПРИБЛИЗИТЕЛЕН РАЗМЕР НА НАНЕСЕНИТЕ ЩЕТИ В СТОЙНОСТ

.....
.....

Свидетели и очевидци при настъпване на застрахователното събитие /имена и адреси/: .....
.....

Причинени щети на трети лица: .....

Желая да бъда уведомен за размера на обезщетението, чрез: e-mail □, sms □, обикновена поща □

С настоящето декларирам, че не съм получил суми от трети лица или обезщетение от друг застраховател. Моля да изпратите комисия за оглед и оценка на щетите.

Град: .....

Застрахован или негов представител: .....
име, презиме, фамилия

Дата: .....

.....
подпис и печат