Определям комисия за оглед и оценка в състав:

1. .....
2. .....
3. ..... - вещо лице

Огледът да се извърши в срок до: .....

Управител: .....

ДО
ЗПАД „ДЗИ - Общо застраховане“

гр. .....

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ЩЕТА

при пожар и други опасности

ПО ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПОЛИЦА № _____ / _____ г.

Застрахован: _____

(записва се точното наименование на фирмата или трите имена на Застрахования)

Адрес:

област: _____ гр. (с.) _____ п. код: ☐☐☐☐

ул. № _____

дом. телефон _____ сл. телефон _____ телефакс _____

Данни за щетата:

Събитието е настъпило на дата: _____ в _____ часа

Настъпило събитие: _____

Причина: _____

Виновни лица: _____

Свидетели: _____

Увредени (унищожени) имущества: _____

(ако мястото не е достатъчно, приложете допълнителни описи)

Приблизителен размер на вредите: _____

С настоящето декларирам, че от виновните лица за причинените ми имуществени вреди ☐ съм ☐ не съм получил обезщетение под формата на _____

С настоящето декларирам, че ☐ имам ☐ нямам друга валидна застраховка, която покрива същите рискове и имущества.

Приемам, че съм длъжен да допусна застрахователя за извършване на оглед на увреденото имущество и да представя исканите от застрахователя документи.

Дата: _____ подпис: _____

Това каре се попълва от служител на ЗПАД „ДЗИ-ОЗ“ и се връчва на Застрахования

Уведомлението за щета е подадено на _____

По случая е заведена щета № _____

Застрахованият се задължава:

1. Да осигури достъп на представители на ЗПАД „ДЗИ-ОЗ“ до увредените имущества.
2. Да предостави в срок поисканата му информация и документи: от оторизирани органи доказващи настъпването на събитието, собствеността и др. за доказване на претенцията по основание и размер.
3. Незабавно да предприеме всички необходими мерки за ограничаване размера на вредите.
4. Да не променя състоянието на увредените имущества.
5. Да не допуска външни лица.

Служител на ЗПАД „ДЗИ-ОЗ“: _____

подпис, печат

Информация по щетата можете да получите на телефон: .....