ЗАСТРАХОВАТЕЛНА КОМПАНИЯ
ЛЕВ ИНС
Регистрация в Търговския регистър при Агенция по вписванията:
ЕИК: 121130788, Лиценз № 98/06.01.2000 г.
Централно управление: гр. София 1407, бул. „Черни връх" № 51Д
Дежурен тел.: 0800 15 333, факс: 02/ 952 24 81

УВЕДОМЛЕНИЕ
ЗА НАСТЪПИЛО ЗАСТРАХОВАТЕЛНО СЪБИТИЕ
ПО ПОЛИЦА ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

от _____ ЕГН/ЕИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

адрес гр. _____, ж.к./ул./ _____, № _____, бл. _____, вх. _____, ап. _____

тел.: _____, GSM: _____, e-mail: _____

в качеството си на: ☐ собственик, ☐ предст. на собственика, ☐ пълномощник

на МПС вид: _____; марка: _____, модел: _____

Регистрационен № _____, рама: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

двиг. обем: _____, вид гориво: _____, брой места: _____, брой врати _____

цвят _____, вид боя: ☐ АКРИЛ ☐ МЕТАЛИК, год. на производство _____

собственост на _____ ЕГН/ЕИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

адрес: гр./ж.к./ул./ _____, № _____, бл. _____, вх. _____, ап. _____

за нанесени щети в резултат на: ☐ **Кражба МПС** ☐ **Природни бедствия** ☐ **ПТП с протокол от КАТ** ☐ **Паркинг**
☐ **Злоумишлени действия** ☐ **Грабеж МПС** ☐ **Пожар** ☐ **ПТП без протокол от КАТ** ☐ **Други**

Застрахователното събитие настъпи на _____ (дата) в _____
_____ часа при следните обстоятелства:
интервал от време или точен час

кратко изложение на начина, по който е станало събитието

Схема на пътната обстановка

Към момента на събитието автомобилът е бил ☐ **УПРАВЛЯВАН** ☐ **ПАРКИРАН от** _____
_____ ЕГН/ЕИК ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐
име, презиме, фамилия

Констатирани увреждания: _____
изброяват се детайли и части, които са увредени, както и в какво се изразява увреждането им

Само при застраховка „КАСКО" без документ, удостоверяващ събитието

Декларирам, че причината да не предоставя документ от компетентен орган, удостоверяващ застрахователното събитие е: _____

1. Уведомени ли са органите на МВР? ☐ НЕ ☐ ДА _____
посочва се органът, който е уведомен

2. Кой е номерът, под който е заведено уведомлението в МВР? _____

II. При застрахователни събития „Паркинг" и „Злоумишлени действия"

Уведомена ли е „Мобилна група"? ☐ НЕ ☐ ДА

ИСКАНЕ ЗА ОГЛЕД И ОЦЕНКА НА ЩЕТА ПО МПС

Моля, на основание подаденото уведомление за настъпило застрахователно събитие, да бъде извършен оглед и оценка на щетите по описаното МПС от ваши представители.

Декларирам че: ☐ НЯМАМ ☐ ИМАМ застраховка „КАСКО" в друга застрахователна компания
☐ СЪМ ☐ НЕ СЪМ получил застрахователно обезщетение във връзка с тази щета

Съгласен съм дължимото ми обезщетение по щетата да бъде определено по
☐ Експертна оценка на застрахователя ☐ Отстраняване на щетите в автосервиз по свой избор
☐ Фактури, придружени с фискален бон ☐ Отстраняване на щетите в автосервиз, посочен от Застрахователя

Моля, начинът на получаване на застрахователното обезщетение да бъде:
☐ Чрез изплащане в брой /на каса/
☐ Чрез изплащане по IBAN № _____ Код _____
Банка _____ Клон _____
Титуляр _____

Съгласен съм ЗК „ЛЕВ ИНС" АД да извършва проверки, свързани със застрахователното събитие и да получава информация за същото от компетентните органи. Известно ми е, че застрахователят има право да намали или откаже изплащане на застрахователно обезщетение в случай, че не са изпълнени изискванията, съгласно общите условия или се установи неверността на декларираните по-горе факти. Както и че, при излагане на неверни факти от моя страна, нося наказателна отговорност, съгласно Наказателния кодекс (НК) на Република България.

Дата: _____ подпис: _____