

## УВЕДОМЛЕНИЕ - ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ЩЕТА ПО ЗАСТРАХОВКА „КАСКО НА МПС”

От ..... ЕГН

с адрес: гр./с ..... ул./ж.к./ ..... № /бл ..... вх ..... ап ..... тел .....

В качеството си на  собственик  представител на собственика email .....

Полица № ..... валидна от ..... го .....

Данни за МПС: марка ..... модел ..... рег. № .....

Дата, място и описание на събитието: На ..... 2 .....

При настъпване на събитието МПС е управлявано от: .....

с адрес: гр./с ..... ул./ж.к./ ..... № /бл ..... вх ..... ап ..... тел .....

Други участници в ПТП (трите имена): .....

МПС/ марка ..... модел ..... рег. № .....

Свидетели при настъпване на събитието:

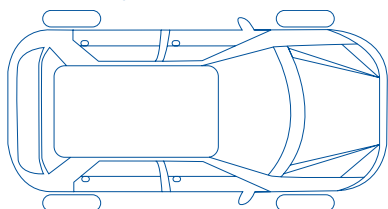
1..... ЕГН

2..... ЕГН

Събитието  е регистрирано  не е регистрирано **от компетентните органи**

**Видими деформации/увреждания/ по МПС в следствие на описаното по-горе събитие:**

Зоната на увреждане по МПС се маркира с "X"



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

**Избирам следния начин на обезщетяване: /моля, отбележете с "X"/**

по експертна оценка  в сервиз, посочен от ЗАД „Армеец”  по представени фактури  в официален сервиз

**Желя да получа застрахователно обезщетение по банков път:**

сметка №  банков код .....

при банка ..... гр.....

титуляр .....

**Уведомен съм, че застрахователят изплаща застрахователно обезщетение само в случай, че са заплатени всички разрочени вноски по полицата или от определеното обезщетение е възможно да се утържат всички вноски.**

**Прилагам следните документи: /моля, отбележете с "X"/**

- |   |   |  |
|---|---|--|
| <input type="checkbox"/> Застрахователна полица             | <input type="checkbox"/> Знак за годишен технически преглед | <input type="checkbox"/> Акт за установяване на административно нарушение      |
| <input type="checkbox"/> Свидетелство за управление на МПС  | <input type="checkbox"/> Протокол за оглед                  | <input type="checkbox"/> Двустранен констативен протокол за ПТП, заверен в МВР |
| <input type="checkbox"/> Свидетелство за регистрация на МПС | <input type="checkbox"/> Протокол за ПТП                    | <input type="checkbox"/> Служебна бележка от МВР/РДВР/ПАБ/ХМС                  |

**Декларирам, че във връзка със събитието и по отношение на застрахованото МПС :**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Не са получавани суми от трети лица | <input type="checkbox"/> Получил съм суми от трети лица в размер ..... |
| <input type="checkbox"/> Водачът не е употребил алкохол      | <input type="checkbox"/> Водачът е употребил алкохол                   |

**Известно ми е, че нося отговорност за неверни данни по Наказателния Кодекс на Република България.**

Гр. ....

За застрахования: .....

Дата ..... 2.....

/подпис/