

Декларация за загубена полица

Полица №:

Застраховач:

Адрес: Тел.....

Застраховано лице: Дата на раждане:

Полицата е загубена при следните обстоятелства:

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

Като застраховач обявявам тази полица за невалидна и без право на претенции спрямо ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД.

Едновременно с това декларирам, че горепосочената полица не съм преотстъпвал на никого, не съм я предоставял като залог или прехвърлил на друг по някакъв начин, така че някой да може да предяви претенция по нея пред ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД.

Декларирам, че съм съгласен, да отговарям за щети, които ГРАВЕ България Животозастраховане ЕАД би претърпяло, поради това че при изплащане на обезщетение или откуп на полицата не я е получило от мен и някога някой предяви претенция, представяйки я.

.....
дата/място

.....
подпис на Застраховачия