



Попълва се само при щета от раздел Обща гражданска отговорност

Лице, претърпяло щетата (собственик): .....	
ЕГН: .....	Тел. за връзка: .....
Адрес, на който е настъпила щетата: .....	
Приблизителен размер на вредата в лева: .....	
Обезщетението по щетата да бъде изплатено на: .....	
(три имена на титуляря на банковата сметка)	
IBAN:	
Банка: .....	BIC:
<b>С настоящото декларирам, че:</b>	
<input type="checkbox"/> нямам сключена застраховка за посочените риск и имущество в друга застрахователна компания. <input type="checkbox"/> имам сключена застраховка, за посочените риск и имущество в друга застрахователна компания. ..... (моля, посочете Застрахователната компания и номер на застрахователната полица)	
<input type="checkbox"/> не съм получил/а обезщетение във връзка с горепосочената щета от друга застрахователна компания или трето лице.	
<b>В случай на промяна на декларираните от мен обстоятелства и данни, ще уведомя Застрахователя своевременно.</b>	
Лицето, подписало настоящия раздел заявява, че е уведомено относно:	
1. необходимостта от обработване на личните данни за целите на изплащане на обезщетение във връзка с настъпило застрахователно събитие; 2. правата съгласно действащото в Република България законодателство в областта на защитата на личните данни за видовете лични данни, обработвани от Застрахователя за целите на обработване; 3. прилаганата от Грацер Векселзайтиге Ферзихерунг АГ (клон България, София) Политика за конфиденциалност, достъпна на <a href="https://www.grawe.bg/">https://www.grawe.bg/</a> (Общо застраховане → Политика за конфиденциалност Грацер Векселзайтиге Ферзихерунг АГ) .	
Лице, претърпяло щетата (собственик): .....	Подпис: .....
(три имена)	
Дата на попълване: ..... г.	гр./ с. ....