

- Препис - извлечение от Акт за смърт
- Копие от съобщение за смърт
- Влязло в сила Решение на ТЕЛК/НЕЛК № _____
- Болнични листове № _____
- Епикриза за проведено стационарно лечение № _____
- Амбулаторен лист/медицински талон направление, ЛАК _____ бр.
- Рентгенови снимки с разчитане _____ бр.
- Фактури за медицински услуги и лекарства с фискални бонове в оригинал №№ _____

- Копие от документ за самоличност на претендиращия
- Удостоверение за банкова сметка на застрахованото/ползващото лице
- Други документи, издадени за конкретния случай

В случай, че застрахователното събитие е настъпило извън територията на Република България, съответните документи удостоверяващи настъпването му се представят като надлежно преведени и легализирани от компетентните за това служби.

Желая сумата да ми бъде изплатена:

с банков превод по сметка: IBAN | _____

валута BGN EUR, при банка _____ като разходите бъдат за моя сметка.

Уведомен съм, че промяната на банкова сметка обвързва застрахователя само след като той бъде изрично и писмено уведомен преди плащането, включително в хода на съдебен процес. Уведомен съм, че непредставянето на банкова сметка има последиците на забава на кредитора по отношение на плащането, като застрахователят не дължи лихва.

Уведомен съм, че съгласно Кодекса за застраховането, при настъпване на застрахователно събитие Застрахователят има право на достъп до цялата медицинска документация касаеща здравословното ми състояние, от всички лица и институции съхраняващи такава информация.

Декларирам, че отговорите и информацията, дадена от мен, в мое лично качество или в качеството ми на пълномощник, е вярна и давам съгласието си ЗК "УНИКА Живот" АД да я ползва във връзка с процедурите и администрирането на претенцията за застрахователно обезщетение.

Известно ми е, че за представянето на неверни данни нося отговорност съгласно чл. 309 НК на Република България.

ЛИЧНИ ДАННИ

Информирам/а съм, че предоставените от мен лични данни, се обработват от ЗК „УНИКА Живот“ АД, в качеството им на администратори на лични данни, съгласно действащото национално законодателство. Запознах се с Уведомлението за поверителност, налично на сайта на дружеството www.unika.bg и във всеки негов офис, което съдържа основанието и целите за обработката на лични данни, трети лица, имащи достъп до тях, срока за съхранение, правата ми и данни за контакт.

Дата на представяне на претенцията: _____ г. Подпис на заявителя: _____