



## 6. Информация и декларации:

С полагане на подписа си, декларирам, че:

1. Разбирам съдържанието и значението на поставените въпроси в настоящата Претенция. Декларирам, че отговорите ми са верни, изчерпателни и предоставени добросъвестно.
  2. Уведомен/а съм, че Застрахователят по договора е „ДЗИ - Животозастраховане“ ЕАД, ЕИК 121518328, със седалище и адрес на управление: София 1463, бул. „Витоша“ №89Б, денонощен контактен център 0700 16 166, e-mail: [clients@dzi.bg](mailto:clients@dzi.bg) и интернет страница: [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg);
  3. Запознат съм с Общите условия по застрахователния договор.
  4. Получил/а съм, запознат/а съм и приемам „Информацията за защита на личните данни“, изготвена от Застрахователя в качеството му на администратор на лични данни в изпълнение на изискванията на чл. 13 и 14 на Регламент (ЕС) 2016/679 (Общ регламент относно защитата на данните). Информирани/а съм, че „Информацията за защита на личните данни“ е публикувана и на електронната страница на Застрахователя – [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg). Доброволно предоставям лични данни на Застрахователя/ Правоимащото лице с цел изпълнение на задълженията на Застрахователя по сключения застрахователен договор. Обработвам законосъобразно личните данни на Застрахователя/ Правоимащото лице, предоставени на Застрахователя за целите на уреждане на застрахователни претенции, при спазване на нормативните изисквания съгласно Регламент (ЕС) 2016/679 и Закона за защита на личните данни.
  5. Уведомен/а съм, че във връзка с претенцията, имам право да подам жалби за изплащане на застрахователни обезщетения във всяко териториално поделение на Застрахователя (ЦУ, главна агенция, агенция, офис) в писмена форма. Правилата на „ДЗИ - Животозастраховане“ ЕАД за уреждане на претенции по чл. 104, ал. 1 от КЗ са публикувани на интернет сайта на дружеството: [www.dzi.bg](http://www.dzi.bg), в секция „Помощ при щета“ (<https://www.dzi.bg/bg/помощ-при-щета>).
- Жалби срещу Застрахователя, в зависимост от естеството им, могат да бъдат подавани и пред Комисия за финансов надзор – 1000 София, ул. „Будапеща“ № 16 или на e-mail: [delovodstvo@fsc.bg](mailto:delovodstvo@fsc.bg); Комисия за защита на потребителите – 1000 София, пл. „Славейков“ № 4А или на интернет страница [www.kzp.bg](http://www.kzp.bg) и Комисия за защита на личните данни – 1592 София, бул. „Проф. Цветан Лазаров“ № 2 или на e-mail: [kzld@cpdp.bg](mailto:kzld@cpdp.bg), както и до други компетентни органи. Всички спорни въпроси, за които не е постигнато споразумение между страните, могат да бъдат отнесени за разрешаване по компетентност от съответния български съд, по общия ред или разгледани извънсъдебно в производство по Алтернативното решаване на спорове пред секторната помирителна комисия към Комисията за защита на потребителите или чрез медиация.
6. Получих копие от заведената претенция и съм запознат с необходимите документи за изплащане на суми.

Уведомен съм, че на основание чл. 108, ал. 1, т. 2 от Кодекса за застраховането, при непредставяне на изрично изискваните документи, Застрахователят ще се произнесе по претенцията в 6 /шест/ месечния срок от датата на нейното предявяване, като в случай на недоказаност на застрахователно събитие и/или вредите, застрахователят ще откаже плащане.

Дата:.....

Подпис:.....

Подавам настоящата претенция и документите по нея чрез обслужващия застрахователен брокер по полицата Марш ЕООД, ЕИК: 130404971, със седалище и адрес на управление: гр. София, бул. Цариградски шосе № 90, тяло А, ет. 11, вписано в регистъра на Комисията за финансов надзор, като възлагам:

1. Да регистрира застрахователната претенция съгласно чл. 301 ал 6 от Кодекса за застраховането
2. Да подаде предоставените от мен документи, вкл. медицински документи
3. Да изисква справки и информация по подадената застрахователна претенция

Подпис:.....

Давам съгласие за обработване на личните и здравните ми данни по смисъла на Закона за защита на личните данни (личните данни на застрахованото от мен лице под 18 години, посочени в това уведомление) за целите на изпълнение на договора с Марш ЕООД. Запознат съм с Уведомлението за поверителност на Марш ЕООД, публикувано на <https://www.marsh.com/bg/en/privacy-policy-bg.html>. Можете да поискате екземпляр на хартия на Уведомлението за поверителност на Марш, като ни изпратите имейл на [marsh.bulgaria@marsh.com](mailto:marsh.bulgaria@marsh.com).

Подпис:.....

Частта по-долу се попълва от служител на ДЗИ, приел претенцията:

Претенцията е заведена в регистъра на плащанията под №..... /.....  
Информация по претенцията може да получите на тел.: .....  
Данните на лицето, подаващо претенцията, са сверени с валиден документ за самоличност.  
Служител на „ДЗИ-Животозастраховане“ ЕАД .....

Списък с липсващи документи, необходими за обработване на претенцията:

1. ....
  2. ....
- Изготвен от служител на „ДЗИ-Животозастраховане“ ЕАД: .....

Допълнително представени документи:	на дата	Служител „ДЗИ-Животозастраховане“ ЕАД	подпис