



ЕВРОПЕЙСКА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА
И ОСИГУРИТЕЛНА КОМПАНИЯ

ПРЕДЛОЖЕНИЕ

за сключване на индивидуална застраховка „Злополука“

ДАНИИ ЗА КАНДИДАТА ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ:

Кандидат за застраховане ЕГН
Адрес:
Професия Рисков клас
Имате ли трайно намалена работоспособност: ДА НЕ Ако „ДА“ – какъв %

ДАНИИ ЗА ЗАСТРАХОВКАТА:

Териториална валидност: Република България Република България и чужбина

ПОКРИТИ РИСКОВЕ: Желаният риск се отбелязва с „X“.

- Смърт от злополука,
 Трайна загуба на работоспособност от злополука,
 Временна неработоспособност от злополука,
 Медицински разноски, разходи за транспортиране и репатриране, вследствие на злополука

ТАРИФНА СТАВКА на 1 000,00 лева	ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА /в лева/	ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ /в лева/

ОБЩА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА СУМА: ЛВ.,
(цифром) (словом)

НАЧИСЛЕНА ЗАСТРАХОВАТЕЛНА ПРЕМИЯ:..... В.
(цифром) (словом)

ОТСТЪПКА: %

РАЗМЕР НА ДАНЪК 2% ВЪРХУ ПРЕМИЯ (СЛЕД ОТСТЪПКА) / ЛВ

ДЪЛЖИМА ПРЕМИЯ С ДАНЪК 2% : / ЛВ.
(цифром) (словом)

Валидност на застраховката от от 00 00 часа на 20 ... г. до 24.00 ч. на 20....г.

Ползвачи лица в случай на смърт на Застрахования - законните наследници или:

1. ЕГН:

2. ЕГН:

ДЕКЛАРИРАМ,

че са ми известни Общите условия на застраховка „Злополука“ и нямам загубена трудоспособност повече от 50%.

Дата:20 ... г.

КАНДИДАТ ЗА ЗАСТРАХОВАНЕ:.....
(подпис)

ЗАСТРАХОВАТЕЛ:.....
(подпис и печат)

