

**Заявление за изплащане на застрахователна сума или част от нея
в случай на застрахователно събитие
по застраховка „Злополука“, застраховка „Критични болести“,
Дългосрочна здравна застраховка, Комплексна здравна застраховка,
Рискова детска застраховка, Срочна застраховка „Живот“, застраховка „Живот“ (Експрес),
Групова рискова застраховка „Живот“**

Заявител:

АКТУАЛИЗАЦИЯ: 05.2024 г.

Име, презиме, фамилия (за физ. лица):	ЕГН:
Наименование (за юр. лица и ЕТ):	ЕИК:

Тел. номер:	Гражданство:
-------------	--------------

Предпочитан адрес за кореспонденция*: ☐ Електронен ☐ Пощенски

*В празното поле по-долу следва да впишете желаните от Вас адрес за кореспонденция според направения по-горе избор.

--

При избор на електронен адрес като предпочитан адрес за кореспонденция е важно да знаете, че съобщения или запитвания във връзка със застрахователната Ви претенция ще получавате от електронен адрес: lifecclaims@bulstradlife.bg

Място на раждане – град, държава (за физ. лица) / Държава по регистрация и място на извършване на стопанската дейност (за юр. лица и ЕТ):

Лична карта на заявителя	№:	Изд. на:	От:
--------------------------	----	----------	-----

В качеството си на:

☐ Застрахован ☐ Ползващо се лице ☐ Законен наследник ☐ Законен представител/Пълномощник,

имащ право на застрахователна сума или част от нея по застрахователна полица №:

--

Вид събитие:

Валута на полицата: ☐ BGN ☐ EUR ☐ USD

☐ Смърт ☐ Трайно намалена или загубена работоспособност ☐ Временна загуба на работоспособност

☐ Критично заболяване ☐ Болничен престой ☐ Хирургическа намеса ☐ Възстановяване на мед. разходи ☐ Друго събитие

Данни за ползващото се лице, изискуеми от ЗМИП:

Ползващото се физ. лице/Някой от действителните собственици/контролиращи на ползващото се юр. лице видна политическа личност ли е и/или свързано лице с такава ли е (по смисъла на чл. 36, ал. 2 и ал. 5 от ЗМИП)?*	☐ ДА ☐ НЕ
Ползващото се физ. лице/Някой от действителните собственици/контролиращи на ползващото се юр. лице бил ли е през последните 12 (дванадесет) месеца, считано от датата на настоящото заявление, видна политическа личност и/или свързано лице с такава (по смисъла на чл. 36, ал. 2 и ал. 5 от ЗМИП)?*	☐ ДА ☐ НЕ

*При положителен отговор на някой от въпросите по-горе съответното лице, което отговаря на изброените обстоятелства, попълва декларация съгласно изискванията на чл. 42, ал. 2, т. 2 от Закона за мерките срещу изпирането на пари (ЗМИП). Декларацията е приложена като част от комплекта документи към заявлението.

Обстоятелства и причини за настъпване на злополуката/заболяването, довели до застрахователното събитие:

Дата на събитието:	г.	Място:
Кога и как е възникнала злополуката/Кога, къде и от кого е било диагностицирано заболяването за първи път:		
Диагноза в резултат на настъпилата злополука/заболяване:		
Описание на получените увреждания/усложнения:		
Кога и какво лечение е проведено:		

Обстоятелства и причини за настъпване на злополуката/заболяването, довели до застрахователното събитие:

Придружаващи заболявания или телесни увреждания:

В случай че е установена трайно намалена или загубена работоспособност, моля да посочите:

___ % на намалена/загубена работоспособност, дата на инвалидизиране _____ и номер на ЕР на ТЕЛК/НЕЛК _____.

Медицински разноски по случая, удостоверени с разходни документи в оригинал: ☐ ДА в размер на _____ BGN/EUR/USD ☐ НЕ

Прилагам следните документи (отбележете с „X“):

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Специалните условия – копие | ☐ Болнични листове ___ бр. | ☐ Протокол за настъпило ПТП |
| ☐ Документ за самоличност на ползващото се физ. лице, респективно на действителния собственик на ползващото се юр. лице, а също и на законния му представител/пълномощник, ако той е заявител – заверено копие | ☐ Епикризи ___ бр. | ЕР на ТЕЛК/НЕЛК – нотариално заверено копие |
| ☐ Актуално състояние на ползващото се юр. лице – заверено копие | ☐ Амбулаторни листове ___ бр. | ☐ Личен амбулаторен картон (ЛАК) – оригинал/ копие |
| ☐ Удостоверение за лична банкова сметка в ☐ BGN ☐ EUR ☐ USD – оригинал | ☐ Рецепти за медикаменти ___ бр. | ☐ Съобщение за смърт |
| | ☐ Фактури с касови бонове ___ бр. | ☐ Препис-извлечение от Акт за смърт |
| | ☐ Служебна бележка от работодател | ☐ Удостоверение за наследници |
| | ☐ Декларация за трудова злополука | ☐ _____ |
| | ☐ Разпореждане на НОИ | ☐ _____ |
| | ☐ Протокол за разследване на трудова злополука | ☐ _____ |

Уведомен съм, че като правоимащо лице по застраховката трябва да предоставя личната си банкова сметка и в случай че предоставената от мен банкова сметка е с титуляр друго лице, е необходимо изрично и писмено да декларирам това обстоятелство, както и че съм запознат с правото си да получа плащането лично, по банков път.

Желая:

- ☐ цялата сума да ми бъде изплатена по банкова сметка IBAN: _____
- ☐ сумата, която ще ми бъде изплатена, да се разпредели по следния начин:
- ☐ сумата в размер на _____ да бъде използвана по ново заявление за застраховане № _____;
- ☐ сумата в размер на _____ да бъде използвана като вноски по полица № _____;
- ☐ сумата в размер на _____ да бъде използвана по заявление за внасяне на извънредна премия по полица № _____;
- ☐ друго: _____,
- а остатъкът (ако има такъв) да ми бъде изплатен по банкова сметка IBAN: _____

Давам съгласие личният ми лекар, болничното заведение и/или работодателят ми да представят пълна информация относно здравословното ми състояние.

Към молбата се присъединяват и следните други ползващи се лица:

Подпис: _____
Подпис: _____

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства. Запознат съм с Уведомлението за поверителност за обработването на личните ми данни.

Място: _____ Дата: _____ (подпис на заявителя)

Потвърждавам самоличността на заявителя на база на предоставен документ за самоличност както следва:

☐ лична карта ☐ паспорт ☐ шофьорска книжка – № _____

Служител/Посредник: _____ (име, фамилия) _____ (подпис)

Декларация по чл. 42, ал. 2, т. 2 от ЗМИП

Декларацията е част от полица № _____ и се попълва към заявление за изплащане на застрахователна сума само в случаите, в които е даден положителен отговор на някой от въпросите в секцията „Данни за ползващото се лице, изискуеми от ЗМИП“.

Долуподписаният/ата: _____
(име, презиме, фамилия)

ЕГН/ЛНЧ/официален личен идентификационен номер или друг уникален елемент за установяване на самоличността: _____

Постоянен адрес: _____

Гражданство/а: _____

Документ за самоличност: _____

ДЕКЛАРИРАМ:

☐ Попадам в следната категория по чл. 36, ал. 2 от ЗМИП (посочва се конкретната категория):

☐ държавни глави, ръководители на правителства, министри и заместник-министри или помощник-министри;

☐ членове на парламенти или на други законодателни органи;

☐ членове на конституционни съдилища, на върховни съдилища или на други висши органи на съдебната власт, чиито решения не подлежат на последващо обжалване освен при изключителни обстоятелства;

☐ членове на сметна палата;

☐ членове на управителни органи на централни банки;

☐ посланици и управляващи дипломатически мисии;

☐ висши офицери от въоръжените сили;

☐ членове на административни, управителни или надзорни органи на държавни предприятия и търговски дружества с едноличен собственик – държавата;

☐ кметове и заместник-кметове на общини, кметове и заместник-кметове на райони и председатели на общински съвети;

☐ членове на управителните органи на политически партии;

☐ ръководители и заместник-ръководители на международни организации, членове на управителни или надзорни органи в международни организации или лица, изпълняващи еквивалентна функция в такива организации.

☐ Не попадам в категориите по чл. 36, ал. 2 от ЗМИП.

☐ През последните 12 месеца съм попадал в следната категория по чл. 36, ал. 2 от ЗМИП

(посочва се конкретната категория): _____

☐ През последните 12 месеца не съм попадал в категориите по чл. 36, ал. 2 от ЗМИП.

☐ Попадам в следната категория по чл. 36, ал. 5 от ЗМИП (посочва се конкретната категория):

☐ съпрузите или лицата, които живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;

☐ низходящите от първа степен и техните съпрузи или лицата, с които низходящите от първа степен живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;

- ☐ възходящите от първа степен и техните съпрузи или лицата, с които възходящите от първа степен живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;
- ☐ роднините по съребрена линия от втора степен и техните съпрузи или лицата, с които роднините по съребрена линия от втора степен живеят във фактическо съжителство на съпружески начала;
- ☐ физическо лице, което е действителен собственик съвместно с лице по ал. 2 на юридическо лице или друго правно образувание или се намира в други близки търговски, професионални или други делови взаимоотношения с лице по ал. 2;
- ☐ физическо лице, което е едноличен собственик или действителен собственик на юридическо лице или друго правно образувание, за което се знае, че е било създадено в полза на лице по ал. 2.
- ☐ Не попадам в категориите по чл. 36, ал. 5 от ЗМИП.

☐ През последните 12 месеца съм попадал в следната категория по чл. 36, ал. 5 от ЗМИП
(посочва се конкретната категория): _____

☐ През последните 12 месеца не съм попадал в категориите по чл. 36, ал. 5 от ЗМИП.

Предоставям следната допълнителна информация във връзка с принадлежността ми към горепосочената категория/и: _____

Известна ми е наказателната отговорност по чл. 313 от Наказателния кодекс за деклариране на неверни обстоятелства.

Дата: _____ Декларатор _____
(подпис)

Съгласно чл. 36, ал. 3 от ЗМИП категориите включват съответно и доколкото е приложимо, длъжности в институциите и органите на Европейския съюз и в международни организации.

С настоящото ЗЕАД „БУЛСТРАД ЖИВОТ ВИЕНА ИНШУРЪНС ГРУП“ ЕАД (Булстрад Живот) Ви предоставя информация относно обработването на Вашите лични данни във връзка със сключване, изпълнение на задължения и уреждане на претенции по застрахователни договори, както и за целите на обработване на Ваше искане, жалба, молба или друго запитване към нас или за други легитимни цели.

Какви Ваши лични данни обработваме?

Личните данни, които обикновено се обработват от Дружеството, са следните:

- Имена: име, презиме и фамилия;
- ЕГН, ЛНЧ (личен номер на чужденец), дата на раждане;
- Контакти: електронна поща, адрес за кореспонденция, телефон и други;
- Адрес: постоянен или настоящ;
- Банкова информация: обслужваща банка, номер на банкова сметка и SWIFT код;
- Информация, относима към предмета на застрахователния договор или към предявяване на претенция: професия, длъжност, месторабота, гражданство, финансова информация, пол, възраст, геолокация и други;
- Данъчна и финансова информация;
- Записи на телефонни разговори, провеждани от и към Центъра за обслужване на клиенти на Булстрад Живот, обаждаме от и на наша телефонна централа;
- Видеозаписи от системите за видеонаблюдение в сградите на Дружеството;
- Клиентски номер, код или друг идентификатор, създаден от Булстрад Живот за идентификация;
- Данни, предоставени при Ваше искане, жалба, молба или друго запитване;
- Здравни данни: информация относно Вашето здравословно състояние и данни, свързани с физическото или психическото Ви здраве, както и медицински документи, предоставени за целите на сключване на застраховка и предявяването на застрахователна претенция.

На какво основание обработваме Вашите лични данни?

- Булстрад Живот обработва предоставените от Вас лични данни за предприемане на стъпки по сключване и/или за изпълнение на задължения по застрахователен договор, в т.ч. и администриране на правни претенции;
- За изпълнение на законово задължение и/или основание, предвидено в нормативен акт – предоставяне на информация на държавни и регулаторни органи (КФН, НАП, КЗЛД, КЗП), общински, съдебни и разследващи органи, включително външни одитори;
- На основание легитимен интерес на дружеството – за повишаване качеството на предоставяната услуга, за превенция срещу застрахователни измами, при осъществяване на видеонаблюдение, за анализ на портфейла и осъществяване на видеонаблюдение и други;
- Булстрад Живот обработва Вашите здравни данни за целите на изготвяне на предложение и сключване на застрахователен договор и уреждане на претенции по застрахователни договори въз основа на действащото законодателство и Кодекса на застраховане;
- Булстрад Живот може да обработва Вашите данни за целите на маркетингова комуникация, включително за целите на директен маркетинг въз основа на изрично Ваше съгласие.

За какви цели ще използваме Вашите данни?

Предоставените от Вас лични данни ще бъдат използвани включително, но не само за целите на:

- анализ на потребностите на потребителите на застрахователни услуги;
- изготвяне на индивидуално предложение за сключване на застраховка;
- администриране на застрахователното правоотношение;
- администриране на извършени плащания по застрахователни премии;
- обработване на претенции по повод настъпване на застрахователно събитие и изплащане на застрахователно обезщетение;
- презастраховане;
- обработване и отговор на Ваше искане, жалба, молба или друго запитване към Булстрад Живот;
- подобряване качеството на обслужване и повишаване нивото на предоставяните услуги;
- защита на легитимния интерес на Булстрад Живот;
- предотвратяване на застрахователни измами;
- анализ и оценка на риска;
- изпълнение на законови изисквания, включително избягване на конфликт на интереси, корупционни практики и задължения по Закона за мерките срещу изпирането на пари;
- маркетингова комуникация и целите на директния маркетинг;
- за статистически и аналитични цели на Дружеството;
- за превенция и контрол на нарушения, както и опазване собствеността на Дружеството.

Профилиране*

При изготвянето на Вашата индивидуална оферта за застраховка е възможно Вашите лични данни да бъдат обект на профилиране чрез системи за обработване на информация. В зависимост от спецификите на конкретния вид застраховка Булстрад Живот може да използва информационни системи, за да изчисли вероятността за настъпване на застрахователно събитие. Информационните системи работят въз основа на зададени критерии, разработени от експерти актюери.

*Профилиране е всяка форма на автоматизирано обработване на лични данни, изразяващо се в използването на лични данни за оценяване на определени аспекти, свързани с физическото лице, отнасящи се до професия, икономическо състояние, здраве, лични предпочитания, местоживее и други.

С кого можем да споделяме Вашите лични данни?

Булстрад Живот защита и пази поверителността на Вашите лични данни. При спазване на законовите изисквания е възможно Булстрад Живот да разкрие Ваши лични данни на следните лица:

- при използването услуги, свързани с изброените цели, както и за техническа поддръжка на вътрешни информационни системи и/или оперативна поддръжка на дейността ни, е възможно Булстрад Живот да разкрие лични данни на доставчици на услуги (консултанти, асистънс компании, център за обслужване на клиенти, доверени лекари, техните контрагенти и други). Подобно разкриване на данни се осъществява само при наличие на основателна причина за това и при спазване разпоредбите на нормативната уредба;
- при изпълнение на задълженията си по определени застраховки Булстрад Живот може да разкрие Вашите данни на подизпълнители, които предоставят услуги от името на Булстрад Живот както на територията на Република България, така и извън нея;
- в изпълнение на своите законови задължения Булстрад Живот може да разкрие лични данни на държавни надзорни, контролни органи, общински, съдебни и разследващи органи, включително външни одитори;
- при спазване на приложимото българско и европейско законодателство дружеството може да разкрие лични данни на други дружества в групата на „Виена Иншурънс Груп“;
- в изпълнение на законово си задължение да осигури покритие на застрахователния си портфейл Булстрад Живот може да разкрие Ваши лични данни на презастрахователи, презастрахователни брокери и техни представители;
- Булстрад Живот работи с широка мрежа от застрахователни посредници, за да може да Ви предостави услуги близо до Вас. За целта Ваши лични данни могат да бъдат споделяни на застрахователни посредници. Подобно разкриване на данни се осъществява само при наличие на основателна причина за това и при спазване императивните разпоредби на нормативната уредба.

За какъв срок съхраняваме Вашите лични данни?

Булстрад Живот съхранява и администрира отделни документи, съдържащи Ваши лични данни, за следните срокове:

- застрахователни договори и други документи към тях (заявление за сключване на застраховка, Общи и Специални условия, полици, анекси) – максимален срок от 10 години, като срокът е в зависимост от вида застраховка;
- документи относно застрахователни претенции – максимален срок от 10 години, като срокът е в зависимост от вида застраховка;
- искания, жалби, молби и други запитвания – максимален срок за съхранение 5 години;
- неприети заявления за сключване на застрахователни договори (оферти) – 5 години;
- записи на телефонни разговори, провеждани от и към Центъра за обслужване на клиенти, както и при обаждаме от и на наша телефонна централа – 1 година;
- записи, доказателства за запознаване, приемане, съгласие и декларирани обстоятелства при сключване на застрахователен договор, чрез онлайн платформа – максимален срок от 10 години, като срокът е в зависимост от вида застраховка;
- записи от системите за видеонаблюдение – 60 дни.

По-подробна информация относно сроковете за съхранение на всички документи, които Булстрад Живот обработва, ще намерите в „Правила за съхранение и архивиране на документи“ на нашия уебсайт (www.bulstradlife.bg) или може да се обърнете към администрацията на Булстрад Живот и да поискате копие от Правилата.

Какви са Вашите права по отношение на личните Ви данни?

При спазване на нормативната уредба Вие имате следните права спрямо личните Ви данни, обработвани от Булстрад Живот:

1. Да получите достъп до Вашите лични данни, които Булстрад Живот обработва, и да получите копие от тях.
2. При неточността или неточност в данните, които Булстрад Живот обработва, личните Ви данни да бъдат коригирани.
3. Да поискате данните Ви да бъдат заличени, когато са налице условията за това. Такива случаи са, ако е постигната целта, за която данните са събрани; оттеглили сте съгласието си, когато обработката се базира на съгласие и няма друго законово основание за обработка; данните Ви се обработват незаконосъобразно и други.
4. В определените от закона случаи да изискате обработката на личните Ви данни да бъде ограничена.
5. В случаите когато данните Ви се обработват на основание на легитимен интерес, можете да възразите срещу обработването на Вашите лични данни на това основание.
6. Да упражните правото си на преносимост на данните и да поискате данните Ви да бъдат предоставени в структуриран, общоупотребяван и машинно четим формат.
7. Да оттеглите даденото от Вас съгласие, когато обработването на личните Ви данни се основава на съгласие.

Подробна информация относно условията и реда, по който можете да упражните правата си, ще намерите в „Правила за упражняване правата на субектите на личните данни“ на Булстрад Живот на нашия уебсайт (www.bulstradlife.bg), както и във всеки наш офис в страната.

Също така имате право да подадете жалба до Комисията за защита на личните данни, когато са налице съответните предпоставки за това.

Как да се свържете с нас?

Можете да се свържете с нас на следния адрес: България, гр. София 1301, ул. „Света София“ № 6, ел. поща: bullife@bulstradlife.bg; тел.: 02/401 4000.

Координати за контакт с нашето Длъжностно лице по защита на личните данни: dpo@bulstradlife.bg; тел.: 02/460 41 87.

Допълнителна информация относно условията и реда, при които обработваме Вашите лични данни, може да намерите на нашия уебсайт www.bulstradlife.bg.

Дата:

(име, презиме, фамилия)

Подпис: