



**Groupama**  
Застраховане

# ЗАЯВЛЕНИЕ

ПО ЗАСТРАХОВКА „ЗАБОЛЯВАНЕ“ – ЗДРАВНА ЗАСТРАХОВКА  
„ГРУПАМА ВИТА“

## ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА РАЗХОДИ

### Данни за застрахованото лице:

Имена (по лична карта):

ЕГН:

Адрес за кореспонденция:

Телефони за връзка:

Електронна поща:

### Данни за застрахователното покритие (информацията може да намерите на вашата карта):

Единен застрахователен номер:

Застрахователно покритие:

Валидно от:

Валидно до:

Работодател:

### Застрахователната претенция се отнася за (моля да отбележете):

Застраховано лице ☐

Член на семейство на Застраховано лице ☐

Уведомлението е подадено от законен или упълномощен представител на Застрахованото лице:

Имена (по лична карта):

ЕГН:

Адрес за кореспонденция:

Телефони за връзка:

Електронна поща:

В съответствие със закупените пакети здравни услуги и Общите условия към тях, заявявам застрахователна претенция във връзка с реализирано застрахователно събитие и бих искал да ми бъдат възстановени финансови средства в размер на:

..... лв. (с думи: .....)

### Банкова сметка, по която желая да ми бъдат възстановени направените разходи:

IBAN:

Банка:

Титуляр по сметката:

### Вид на направения разход, който следва да бъде възстановен (моля отбележете):

Разходи за амбулаторно лечение – преглед ☐

Разходи за болнично лечение ☐

Разходи за амбулаторно лечение – лаборатория ☐

Разходи за раждане ☐

Разходи за физиотерапия ☐

Разходи за очила (лещи) ☐

Разходи за медицински консултативи ☐

Разходи за лекарства / лечение с др. препарати ☐

Разходи за амбулаторно лечение – друго ☐

Разходи за медицински изделия ☐

Разходи за допълнителни услуги по време на болничен престой ☐

Разходи свързани с проследяването на бременност ☐

Разходи за дентално/ортодонтско лечение ☐

Разходи за ВСМИ ☐



**Groupama**  
Застраховане

# ЗАЯВЛЕНИЕ

ПО ЗАСТРАХОВКА „ЗАБОЛЯВАНЕ” – ЗДРАВНА ЗАСТРАХОВКА  
„ГРУПАМА VITA”

## ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА РАЗХОДИ

Друго ☐

**Приложени документи удостоверяващи размера и основателността на застрахователната претенция за възстановяване на разходи (моля отбележете):**

### Медицински документи

(оригинал или заверено от издателя копие, копие при електронно подаване)

- ✓ Амбулаторен лист за извършен преглед и назначена терапия (ако има) ☐
- ✓ Друг медицински документ съдържащ диагноза, анамнеза и терапия ☐
- ✓ Направление за извършване на медицинско изследване – ВСМИ и/или кръвно изследване ☐
- ✓ Резултати от извършени кръвни изследвания ☐
- ✓ Разчитане на инструментални изследвания ☐
- ✓ Рецепта, с назначение на определената и заплатена от застрахования терапия или корекция на зрението ☐
- ✓ Копие от опаковка на диоптрични стъкла или лещи ☐
- ✓ Копие от стикери за вложени или ползвани медицински изделия ☐
- ✓ Картон (друг документ) показващ извършените физиотерапевтични и/или рехабилитационни процедури ☐
- ✓ Епикриза от проведено болнично лечение или еднократна хоспитализация ☐

### Финансови документи

(предоставят се в оригинал, освен при подаване на уведомлението по електронен път)

- ✓ Фактура на името на застрахованото лице ☐
- ✓ Касов бон за заплатената сума, равен на сумата вписана във фактурата ☐
- ✓ Бележка за транзакция на терминал – в случаите на безкасово плащане и не издаване на касов бон ☐
- ✓ Копие от банков документ, удостоверяващ верността на данните за титуляр на посочената банкова сметка ☐

### ЗАБЕЛЕЖКА:

*В случаите, в които уведомлението се подава само в електронен вариант (сканирани документи), то на фактурата и другите финансови документи, застрахования или неговия законен или упълномощен представител, собственооръчно следва да изпише „настоящия документ е част от уведомление за застрахователно събитие, подадено на: .....г. Декларирам, че няма да предявявам сумите за възстановяване пред други застрахователи!” Поставя се дата, три имена и подпис.*

Друго ☐

*Застрахователят си запазва правото да изиска оригинали на документите и/или допълнителни документи, имащи отношение към застрахователната претенция, в хода на оценката ѝ в срок до 5 години от датата на настъпването на застрахователното събитие породило задължението за възстановяването на направените разходи*



**Groupama**  
Застраховане

# ЗАЯВЛЕНИЕ

ПО ЗАСТРАХОВКА „ЗАБОЛЯВАНЕ“ – ЗДРАВНА ЗАСТРАХОВКА  
„ГРУПАМА ВИТА“

## ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА РАЗХОДИ

**Представителство в процеса по уреждане на претенцията от застрахователния посредник (ако желаете да бъдете представлявани от посредник, моля отбележете и попълнете текста по-долу):**

**ДА** ☐ **НЕ** ☐

С настоящето възлагам на и упълномощавам застрахователен брокер/застрахователен агент/трето лице:

|                          |  |       |          |  |
|--------------------------|--|-------|----------|--|
| Име:                     |  |       | ЕИК/ЕГН: |  |
| Адрес за кореспонденция: |  |       |          |  |
| Лице за контакт:         |  |       |          |  |
| Ел. поща:                |  | Тел.: |          |  |

да ме представлява в процеса по завеждане и уреждане на тази застрахователна претенция по **группова здравна застраховка „Групама Vita“** като от мое име попълни, подпише и представи пред застрахователя всички необходими документи и доказателства. .

Комуникацията след завеждане на претенцията от пълномощника , във връзка с предоставяне на допълнително изискани от страна на застрахователя доказателства , желая да бъде осъществявана (моля отбележете една от посочените по-долу опции):

- ✓ със съдействието на пълномощника на посочените по-горе ел. поща и/или адрес за кореспонденция ☐
- ✓ директно с мен на посочените в настоящето заявление личен и-мейл и/или адрес за кореспонденция, различни от тези на застрахователния посредник ☐

### Декларирам, че:

Всички представени с настоящото заявление документи/доказателства са издадени от надлежни лица/органи и отразените в тях обстоятелства са настъпили във вида и по начина, посочени в тях.

Разполагам с оригиналите на изпратените документи и ги съхранявам. Запознат/а съм, че при поискване от застрахователя съм задължен да му ги предоставя в оригинал.

Не съм застраховано лице по друга идентична застраховка, сключена с друг застраховател, различен от „Групама Застраховане“ ЕАД и даваща право на обезщетение за същото застрахователно събитие и за претендираните от мен разходи.

Чрез предоставянето на мобилен телефонен номер и електронен адрес се съгласявам да получавам уведомления относно развитието на заведената претенция. Запознат съм с



**Groupama**  
Застраховане

# ЗАЯВЛЕНИЕ

ПО ЗАСТРАХОВКА „ЗАБОЛЯВАНЕ“ – ЗДРАВНА ЗАСТРАХОВКА  
„ГРУПАМА ВИТА“

## ВЪЗСТАНОВЯВАНЕ НА РАЗХОДИ

възможността да се откажа от получаването на такива съобщения.

Запознат/а съм, че при представяне на невярна информация, Застрахователят има право да откаже претенцията за изплащане на застрахователно обезщетение, както и да прекрати застрахователното покритие.

Запознат/а съм, че вписаните мои данни, които са лични по смисъла на Закона за защита на личните данни и Регламент (ЕС) 2016/679 на ЕП и Съвета от 27.04.2016 г., ще бъдат събирани и обработвани за целите и от лицата, посочени в „Уведомление за поверителност“, неразделна част към Общите условия на застраховката и достъпни на адрес: [www.groupama.bg](http://www.groupama.bg).

Дата на попълване:

Място:

Попълнил уведомлението (собственоръчно – три имена и подпис):



Може да проверите статусът на Вашата застрахователна претенция и в реално време след като се регистрирате в клиентското пространство, предоставяно от Групама на адрес: <https://online.groupama.bg/bg/login/client>

## УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ПОВЕРИТЕЛНОСТ

### във връзка с уреждане на претенции по застрахователни договори

#### 1. ДАННИ ЗА АДМИНИСТРАТОРА НА ЛИЧНИ ДАННИ:

„Групама Застраховане“ ЕАД, ЕИК 131421443 (Администратор), с координати за връзка: Република България, гр. София, п.к. 1124, бул. „Цариградско шосе“ № 47А, Блок В, ет. 3, тел. 0700 123 32, ел. поща: [info@groupama.bg](mailto:info@groupama.bg), интернет страница: [www.groupama.bg](http://www.groupama.bg).

#### 2. КАКВИ ВАШИ ЛИЧНИ ДАННИ ОБРАБОТВАМЕ:

Личните данни, които обикновено се обработват от Администратора във връзка със сключване и изпълнение на застрахователен договор, са следните:

##### а) Данни за идентификация

- Име, презиме и фамилия;
- Единен граждански номер (ЕГН)/Личен номер на чужденец (ЛНЧ) и/или дата на раждане;
- Адрес – постоянен или настоящ;

##### б) Основни данни

- собственост;
- пол, възраст, националност;
- професия/длъжност и други данни според застрахователния продукт;
- здравни данни: информация относно вашето здравно състояние (диагноза, епикризи, здравноосигурителен статус, други здравни документи), предоставена за целите на предявяването на претенция;

##### в) Банкова информация:

- номер на банковата Ви сметка (име на банка, IBAN, BIC, титуляр на сметка);

##### г) Други данни:

- телефон и електронна поща;
- записи на обаждания, които са направени от и към контактния център на Администратора;
- електронна кореспонденция, писма, жалби;
- друга обратна връзка, която Администраторът получава от вас;
- видео записи, които се правят с цел осигуряване на физическа сигурност в офисната мрежа на Администратора;
- клиентски номер, код или друг идентификатор, създаден от Администратора за идентификация на ползватели.

#### 3. ВАШИТЕ ЛИЧНИ ДАННИ ЩЕ СЕ ОБРАБОТВАТ ОТ АДМИНИСТРАТОРА ЗА СЛЕДНИТЕ ЦЕЛИ:

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

- обработване на претенции по повод настъпване на застрахователно събитие и изплащане на застрахователно обезщетение при ликвидация на претенция;
- обслужване на застрахователния договор;

- плащане на застрахователната премия;
- администриране на жалби;
- проучване на удовлетвореността на ползвателите на застрахователни услуги;
- презастраховане на рисковете;
- оценка на риска;
- предотвратяване на застрахователни измами;
- вътрешен, финансов и регулаторен одит; съхранение на данъчен и счетоводен регистър;
- изпълнение на законодателни изисквания, включително избягване на конфликт на интереси, корупционни практики и задължения по Закона за мерките срещу изпирането на пари, Закона за мерките срещу финансирането на тероризма.

#### 4. ВАШИТЕ ЛИЧНИ ДАННИ ЩЕ СЕ ОБРАБОТВАТ ОТ АДМИНИСТРАТОРА НА СЛЕДНИТЕ ОСНОВАНИЯ:

##### а) За изпълнение на договор

Администраторът обработва Вашите лични данни, за да изпълнява задължения и да се ползва от правата по застрахователни договори. Администраторът може да обработва Ваши здравни данни за установяване, упражняване или защита на законови претенции.

##### б) За изпълнение на нормативни задължения

Администраторът обработва Вашите идентификационните данни, за да спазим задължения, които са предвидени в нормативен акт, така например:

- задължения за предоставяне на информация на Комисията за финансов надзор или трети лица, посочени в Кодекса за застраховането;
- предоставяне на информация на Комисията за защита на потребителите или трети лица, предвидени в Закона за защита на потребителите;
- предоставяне на информация на Комисията за защита на личните данни във връзка със задължения, предвидени в нормативната уредба за защита на личните данни – Закон за защита на личните данни, Регламент (ЕС) 2016/679 от 27 април 2016 година и др.;

- задължения, предвидени в Закона за счетоводството и Данъчно-осигурителния процесуален кодекс и други свързани нормативни актове, във връзка с воденето на правилно и законосъобразно счетоводство;
- предоставяне на информация на съда и трети лица, в рамките на производство пред съд, съобразно изискванията на приложимите към производството процесуални и материалноправни нормативни актове.

##### в) След Ваше съгласие

В някои случаи Администраторът обработва Вашите лични данни, само след

предварителното Ви писмено съгласие. Съгласието е отделно основание за обработване на личните Ви данни и целта на обработката е посочена в него.

#### г) С оглед легитимния интерес на Администратора

Администраторът обработва Вашите лични данни на основание легитимния си интерес, за да изпълнява задълженията си по застрахователните договори и да повиши качеството на предоставяните услуги; за превенция срещу застрахователни измами; анализ на портфейла и презастраховане.

#### 5. КООРДИНАТИ ЗА ВРЪЗКА С ДЪЛЖНОСТНОТО ЛИЦЕ ПО ЗАЩИТА НА ДАННИТЕ НА АДМИНИСТРАТОРА:

Можете да се свържете с длъжностното лице по защита на данните при Администратора по следния начин:

- ел. поща: [dpo@groupama.bg](mailto:dpo@groupama.bg);
- на адрес за кореспонденция: гр. София, п.к. 1124, бул. „Цариградско шосе“ № 47А, Блок В, ет. 3.

#### 6. ВАШИТЕ ДАННИ ЩЕ БЪДАТ ПРЕДОСТАВЕНИ НА СЛЕДНИТЕ ПОЛУЧАТЕЛИ:

При спазване на законовите изисквания е възможно Администраторът да разкрие Ваши лични данни на следните лица:

- Доставчици на услуги (консультанти, експерти, оценители, адвокати) - при използване на услуги, свързани с изпълнение на задължения по застрахователния договор и изплащане на застрахователното обезщетение, техническа поддръжка на информационни системи и оперативна поддръжка на дейността, е възможно Администраторът да разкрие лични данни. Подобно разкриване на данни се осъществява само при наличие на основателна причина за това и въз основа на писмена договорка получателите да осигурят адекватно ниво на защита;
- подизпълнители - при предоставяне на услуги от името на Администратора на и извън територията на Република България, в т.ч. в трети страни извън ЕС при спазване на изискванията на чл. 13 е от Регламента. Подобно разкриване на данни се осъществява само при наличие на основателна причина за това и въз основа на писмена договорка подизпълнителите да осигурят адекватно ниво на защита;
- други дружества в групата на Администратора - Разкриване на лични данни в този случай се извършва при спазване на приложимото българско и европейско законодателство, в т.ч. на „Групама Животозастраховане“ ЕАД за целите на съвместна администрация от

споделена ИТ инфраструктура и служители;

- презастрахователи - В изпълнение на законното си задължение да осигури покритие на застрахователния си портфейл, Администраторът може да разкрие Ваши лични данни на презастрахователи, презастрахователни брокери и техни представители;

- застрахователни посредници (агенти, брокери и др.) – за осъществяване на застрахователно посредничество, като Вашите лични данни обикновено са споделени с тях директно от Вас;

- лица, предоставящи услуги по организиране, съхраняване, индексирание и унищожаване на архиви на хартиен и/или електронен носител;

- компетентни органи, които по силата на нормативен акт имат правомощия да изискват предоставянето на информация, сред която и лични данни, като например – съдилища, прокуратура, различни регулаторни органи като Комисия за защита на потребителите, Комисия за финансов надзор, Комисия за защита на личните данни, органи с правомощия по защита на националната сигурност и обществен ред;

- държавни органи и институции, които осъществяват съдебни в Администратора, в т.ч. – НАП, НЗОК/РЗОК, НОИ, БНБ, Прокуратура и разследващи органи, Агенция по заетостта и др. – за установяване на правни претенции;

- лицензирани здравни, лечебни, медицински органи, институции и лица – за предварителна и последваща оценка на риска, включително и при ликвидация на претенции;

- вътрешни и външни одитори на процеси, финансови и регулаторни отчети и справки – за нуждите на съответните одиторски проверки;

- почтенски оператори, с оглед изпращане и получаване на пратки, съдържащи документи и необходимостта от удостоверяване на самоличността при връчването им;

- лица, които по възлагане поддържат оборудване, софтуер и хардуер, използвани за обработка на лични данни и необходим за изграждане на мрежата на дружеството и за извършване на различни услуги по отчитане и разплащане по продукти, техническа поддръжка и др.;

- лица, предоставящи сервизна поддръжка на крайни устройства; кол центрове, които съдействат на Администратора при продажбата на застрахователни продукти и при обслужване

на клиентите преди и през времетраене на договорните отношения;

- банки за обслужване на плащанията, извършени от Вас;

- охранителни фирми, притежаващи лиценз за извършване на частна охранителна дейност във връзка с обработване на видеозаписите от обекти на Администратора и/или осигуряване на пропускателния режим в обектите.

#### **7. СРОК ЗА СЪХРАНЕНИЕ НА ВАШИТЕ ЛИЧНИ ДАННИ ОТ АДМИНИСТРАТОРА:**

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

- Застрахователните договори и документи, които са съществена част от него (предложение за сключване на застрахователен договор, полица, анекси и др.) – максимален срок от 16 години, считано от датата на изтичане на застрахователния договор, като срокът е в зависимост от вида застраховка;

- документи относно застрахователна претенция – максимален срок от 16 години, считано от датата на предявяване на претенция, като срокът е в зависимост от вида застраховка.

#### **8. ВАШИТЕ ПРАВА ПО ОТНОШЕНИЕ НА ЛИЧНИТЕ ВИ ДАННИ, КОИТО СЕ ОБРАБОТВАТ ОТ АДМИНИСТРАТОРА:**

Във всеки момент докато Администраторът съхранява или обработва личните Ви данни имате следните права:

- Да изискате от Администратора достъп до, коригиране или изтриване на личните данни, или ограничаване на обработването на лични данни, свързани с Вас, или да направите възражение срещу обработването, както и право на преносимост на личните данни;

- да оттеглите даденото от Вас изрично съгласие за обработване на личните Ви данни за целите, за които сте го предоставили;

- да възразите срещу обработване на лични данни, отнасящи се до Вас, което се основава на законните интереси на Администратора;

- да възразите срещу профилирането на личните Ви данни;

- да бъдете уведомен/а за нарушение на сигурността на личните данни;

- да получите обезщетение за претърпени вреди;

- да подадете жалба пред Комисията за защита на личните данни (КЗЛД).

- да получите защита по съдебен и административен ред (право на подаване на жалба до надзорен орган; право на ефективна съдебна защита срещу надзорен орган; право на ефективна съдебна защита срещу администратор или обработващ лични данни).

Предоставените съгласия могат да бъдат оттеглени по всяко време. Оттеглянето на съгласието няма отражение върху изпълнението на договорните задължения на Администратора. Ако оттеглилите съгласието си за обработване на лични данни, Администраторът няма да използва личните Ви данни и информация за целите, за които сте дали съгласие. Оттеглянето на съгласието не засяга законосъобразността на обработването, основано на дадено съгласие преди неговото оттегляне.

Когато Администраторът обработва личните Ви данни за целите на обработка и изплащане на претенции, както и с цел да изпълни свои нормативни задължения, тази обработка е задължителна за изпълнение на тези цели. Без тези данни, Администраторът не би могъл да изпълни задълженията си на застраховател. Ако не предоставите данни за идентификация, основни и банкови данни, Администраторът не би могъл да изпълни задълженията си по застрахователния договор.

Подробна информация относно Защитата на личните Ви данни, ще намерите в **Политика за защита на личните данни** на Администратора на интернет страница-та: [www.groupama.bg](http://www.groupama.bg), както и във всеки офис на Администратора, неговите агенти и брокерите. Редът и начинът, по които можете да подадете искане за упражняване на правата си е описан в Процедура за Обработване на искания, свързани с упражняването на индивидуални права, която е приложение към Политика за защита на личните данни.

Запознах се с настоящата информация:

(дата)

(три имена)

(подпис)