

## ЗАЯВЛЕНИЕ

за промяна на Застраховач по полица № .....

Причини за промяната на Застраховачия по полицата:

.....  
.....  
.....  
.....

**Данни на настоящия Застраховач:**

.....  
*име, презиме и фамилия (за физическо лице) или фирмено наименование\* (за юридическо лице)*

ЕГН / ЕИК: ..... постоянен адрес: .....

мобилен тел: ..... e-mail: .....

**Съгласен/а съм, да прехвърля всички права и задължения по горепосочената полица на новия Застраховач, считано от .....**

Дата: ..... Подпис: .....

**Данни на новия Застраховач:**

.....  
*име, презиме и фамилия (за физическо лице) или фирмено наименование\* (за юридическо лице)*

ЕГН / ЕИК ..... л.к. № ....., дата на издаване.....

Професия (за застраховано лице / Предмет на дейност на фирмата\*:  
.....

Постоянен адрес / Търговски адрес (за фирма):  
.....

Адрес за получаване на кореспонденция:  
.....

телефон – домашен: ..... служебен: .....

мобилен: ..... e-mail: .....

**Съгласен съм, да встъпя като страна по застрахователния договор и приемам всички права и задължения на Застраховач по полицата.**

Дата: ..... Подпис на новия застраховач  
(печат на фирмата за ЮЛ)

**\*Забележка:**

Към настоящото Заявление за промяна се прилага копие от личната карта, респективно документ на фирмата (копие от актуално състояние, БУЛСТАТ, лична карта на управителя)