###### УВЕДОМЛЕНИЕ

**за**

**неимуществени вреди**

От: ……………………………………………………………., ЕГН: ………………..,

Адрес ....................................................................................................................................................................

 ............................................................................................................................Тел..............................................

Желая да ми бъде изплатено обезщетение за неимуществени вреди, вследствие ПТП, настъпило на …………………………… и съгласно приложени документи:

1. Констативен протокол за ПТП с пострадали лица №............................./ ............... г.

1. Документи за оказана медицинска помощ и проведено лечение, както следва: ……………………. ……..........................................................................................................................................................................

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

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

 3. Други документи: .........................................................................................................................................

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

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

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

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

 4. Свидетелски показания:.................................................................................................................................

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

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

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

5. Удостоверение за номер на банкова сметка.

Декларирам, че нямам сключена друга задължителна застраховка и не съм получавал суми от виновното лице. Известно ми е, че за неверни данни нося наказателна отговорност по чл. 313 от НК.

Дата: ..........................  **Уведомител**: ......................................

Гр./с. ......................... (име, фамилия и подпис )

Заявявам, че съм информиран, че вписаните в настоящото Уведомление данни, които са лични по смисъла на чл. 4, т. 1 от Регламент 2016/679, на основание чл. 9, т. 2 е) от Регламент 2016/679 и съгласно Политика за защита на лични данни, която е достъпна на www.guaranteefund.org, се обработват от Гаранционен фонд само и единствено във връзка с конкретната претенция и могат да бъдат предоставяни на трети лица, в съответствие с изискванията на Регламента и българското законодателство.

Давам изрично съгласие по чл. 9, ал. 2 а) във връзка с данните по чл.9 ал.1 (лични данни, които се отнасят до здравето ми) от Регламента.

Дата: .......................... **Уведомител**: ......................................

Гр./с. ......................... (подпис)