

Vyplní poisťovňa:

Prijaté dňa:

Číslo poistnej udalosti:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

OZNÁMENIE O ÚMRTÍ POISTENÉHO

K vyplnenému oznámeniu priložte kópiu listu o prehliadke mŕtveho, kópiu úmrtného listu . V prípade, že úmrtie vyšetrovala polícia, priložte kópiu správy z vyšetrovania, ak ju už máte k dispozícii.

ÚDAJE O POISTENOM A POISTNEJ UDALOSTI

Číslo poistnej zmluvy: Meno a priezvisko poisteného:

Rodné číslo:/..... Adresa:

Dátum úmrtia poisteného: príčina úmrtia úraz choroba

Adresa lekára, zdravotníckeho zariadenia, kde je uložená kompletná zdravotná dokumentácia poisteného:

VYPLŇTE IBA PRI ÚMRTÍ NÁSLEDKOM ÚRAZU

Dátum vzniku úrazu:

Hodina:

Miesto:

Došlo k úrazu pri výkone povolania?

áno

nie

Popis úrazového deja (okolností vzniku úrazu)

Došlo k úrazu pri dopravnej nehode?

áno

nie

Bolo v súvislosti s poistnou udalosťou vedené policajné vyšetrovanie?

áno

nie

Adresa polície:

Mená a adresy svedkov úrazu

Vyplňte iba pri úrazovom poistení nemenovaných osôb, ktoré sú prepravované motorovým vozidlom :

druh vozidla výrobná značka ŠPZ

počet sedadiel počet prepravovaných osôb meno a adresa vlastníka motorového vozidla

..... meno a adresa vodiča

1.Oprávnená osoba na plnenie pri úmrtí poisteného

Priezvisko a meno: Rodné číslo:

Vzťah k poistenému: Adresa:

PSČ: Telefón:

2.Oprávnená osoba na plnenie pri úmrtí poisteného

Priezvisko a meno: Rodné číslo:

Vzťah k poistenému: Adresa:

PSČ: Telefón:

3. Oprávnená osoba na plnenie pri úmrtí poisteného

Priezvisko a meno: Rodné číslo:

Vzťah k poistenému: Adresa:

PSČ: Telefón:

Prehlásenie zákonného zástupcu maloletej oprávnenej osoby na plnenie pri úmrtí poisteného

Meno a priezvisko zákonného zástupcu: Rodné číslo:

Vzťah k poistenému: Adresa:

PSČ: Telefón:

Čestne prehlasujem, že som oprávnený zastupovať a spravovať veci maloletého

a som si vedomý dôsledkov, ak by som uviedol (a) v prehlásení nepravdivé údaje.

Podpis zákonného zástupcu

V súlade s § 2 ods. 3) Zákona č. 659/2007 Z.z. o zavedení meny euro v Slovenskej republike sa konečné sumy v eurách po prepočte podľa konverzného kurzu zaokrúhľujú na dve desatinné miesta na najbližší euro cent podľa pravidiel ustanovených osobitným predpisom. Po 1.1.2009 je hodnota uvedená v SKK len informatívna.

Prehlasujem, že som na všetky otázky uvedené vo formulári odpovedal pravdivo a úplne a že som si vedomý dôsledkov nesprávnych odpovedí na povinnosť poisťovateľa plniť. Ako blízka osoba poisteného podľa §116 Obč. zákonníka týmto oprávňujem každého lekára, aby poskytol poisťovní informácie, zdravotnú dokumentáciu, týkajúcu sa jeho zdravotného stavu.

V dňa

.....
podpisy oprávnených osôb (resp. jej zákonného zástupcu)