

SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ

| | |
|-----------------|-------------|
| SZERZŐDŐ: _____ | Érkeztetés: |
|-----------------|-------------|

| | | |
|--|-------------------------|-------------|
| Biztosított neve, születéskori név is: | Születési helye, ideje: | Anyja neve: |
| Lakcíme: | Telefon: | |

Szolgáltatás fajtája: *(a megfelelő megjelölendő):*

| | |
|---|--|
| Haláleset <input type="checkbox"/> | Baleseti haláleset <input type="checkbox"/> |
| Kórházi térítés <input type="checkbox"/> | Keresőképtelenség <input type="checkbox"/> |
| Baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás <input type="checkbox"/> | Műtéti térítés <input type="checkbox"/> |
| Csonttörés, csontrepedés <input type="checkbox"/> | Kiemelten súlyos betegségek <input type="checkbox"/> |

Egyéb:

Biztosítási esemény *(haláleset, baleset, betegség) oka* *(betegség pontos diagnózisa, baleset részletes leírása), időpontja:*

Baleset esetén: Hol történt az első kezelés, és ki végezte?.....

Történt-e hatósági vizsgálat?* igen / nem Rendőrkapitányság részéről* igen / nem * a megfelelő aláhúzendó

Munkáltatói igazolás:

Alulírott, mint erre hivatalosan jogosult ezúton igazolom, hogy fent nevezett biztosított a
-vel munkaviszonyban áll.

A munkaviszony kezdete: ___ év ___ hó ___ nap

Kelt: _____ év ___ hó ___ nap

P.H.

Aláírás

Milyen módon kéri a kárösszeg kifizetését? Postai utalvány Banki átutalás

Postai utalvány esetén utalási cím:

Banki utalás esetén bankszámlaszám: □□□□□□□□-□□□□□□□□-□□□□□□□□

Csatolt dokumentumok *(a megfelelő bejelölendő):*

- halotti anyakönyvi kivonat, halálesettel kapcsolatos teljes körű orvosi dokumentáció
- betegség diagnosztizálására, kezelésére vonatkozó orvosi dokumentumok
- kórházi zárójelentés, műtéti leírás
- orvosi igazolás folyamatos keresőképtelenségről
- baleseti sérülés esetén: a sérülést és annak következményeit dokumentáló hatósági és orvosi igazolások;
- egyéb dokumentumok-a káresemény igazolásával, a kárkifizetéssel összefüggő okiratok (így többek között: orvosi igazolások, boncolási jegyzőkönyv, halottvizsgálati bizonyítvány)

éspedig.....

.....

Kelt:

 Biztosított / Bejelentő aláírása
(a megfelelő aláhúzendó)