



Oznámenie Poistnej udalosti Chirurgický zákrok

Poistka číslo

Poistený* (meno, priezvisko)

Vzťah k Poistníkovi

*Dieťa poistníka - je potrebné predložiť rodný list dieťaťa alebo rozhodnutie súdu na základe, ktorého bolo dieťa zverené do starostlivosti poistníka.

Manžel/manželka poistníka - je potrebné predložiť sobášny list

Druh/družka poistníka - je potrebné, predložiť čestné vyhlásenie ku vzťahu k poistníkovi a spoločnej domácnosti

Chirurgický zákrok

Priložte originály, prípadne kópie lekárskej správy z prvého ošetrenia po úraze, prepúšťacie lekárske správy z hospitalizácie v zdravotníckom zariadení. Bez dodania týchto dokumentov nie je možné začať šetriť poistnú udalosť.

Dátum úrazu:

Dátum chirurgického zákroku v zdravotníckom zariadení:

Druh vykonaného chirurgického zákroku:

Diagnóza, pre ktorú bol poistenému vykonaný chirurgický zákrok:

Meno, priezvisko a adresa odborného lekára (špecialistu) a adresa špecializovaného pracoviska:

Bola udalosť vyšetovaná
políciou?

Áno Nie

Ak áno, uveďte názov a adresu vyšetrujúceho orgánu, prípadne číslo vyšetrovacieho spisu.

Osoba uplatňujúca si nárok na Poistné plnenie:

(uveďte meno a priezvisko, rodné číslo, adresu trvalého pobytu, telefónne číslo)

Poistné plnenie žiadam vyplatiť na číslo účtu:

(uveďte číslo účtu, kód banky, prípadne špecifický symbol)

Vyhlasujem, že všetky mnou uvádzané údaje sú pravdivé a úplné a som si vedomá/vedomý dôsledkov neúplných a nepravdivých odpovedí na rozsahu povinností poistiteľa plniť.

Poistený podpisom tohto dokumentu vyhlasuje, že si je vedomý skutočnosti, že tento dokument sa považuje za doručený Poistiteľovi až momentom jeho reálneho doručenia na adresu sídla Poistiteľa, ktoré zabezpečuje tretia osoba.

Ste politicky exponovaná osoba? Áno Nie Ste sankcionovaná osoba Áno Nie

Zároveň vyhlasujem, že som daňovým rezidentom Slovenskej republiky.

Miesto _____ dátum _____

Poradcom/notárom/matrikou overený
podpis osoby uplatňujúcej nárok na Poistné
plnenie

Podpis overil:

Meno, priezvisko, osobné číslo a podpis poradcu SLSP: