UNIQA poisťovňa, a. s.
Lazaretská 15, 820 07 Bratislava 27
Slovenská republika
Tel. (02) 57 88 32 11, Fax (02) 57 88 32 10
http://www.uniqa.sk, IČO: 00 653 501
Obchodný register
Okresného súdu Bratislava I
Oddiel: Sa, Vložka číslo: 843/B

HLÁSENIE O POISTNEJ UDALOSTI "ÚMRTIE POISTENÉHO"

Číslo úverového účtu (číslo Zmluvy o PÔŽIČKE):										

Poistený: Meno, priezvisko a titul:

Rodné číslo:

Adresa:

Posledné zamestnanie:

Deň úmrtia poisteného:

Priebeh poistnej udalosti:

K poistnej udalosti došlo:

1) v zamestnaní:

2) počas záujmovej činnosti (uveďte akej):

3) pri amatérskej aktívnej športovej činnosti (uveďte akej):

4) pri profesionálnej aktívnej športovej činnosti (uveďte akej):

5) v doprave:

6) pri inej činnosti (uveďte akej):

Prípad vyšetrovala polícia?
Uveďte presnú adresu:

Mená a priezviská svedkov:

Meno a priezvisko kontaktnej osoby, ktorá nahlasuje úmrtie poisteného:

Adresa:

Telefón:

Vyhlásenie kontaktnej osoby:

Prehlasujem, že na všetky otázky som odpovedal(a) pravdivo a úplne a som si vedomý(á) dôsledkov nesprávnych odpovedí na povinnosť poistiteľa plniť.

V …… dňa: ……..... Podpis kontaktnej osoby: …….....……

Pokyny:

Spolu s vyplneným tlačivom je na adresu UNIQA poisťovne, a. s. potrebné zaslať nasledovné dokumenty:

1. úradný doklad o úmrtí (úmrtný list),
2. lekárska správa o úmrtí (list o prehliadke mŕtveho),
3. relácia z polície (ak prebehlo vyšetrovanie),
4. v prípade úmrtia poisteného v nemocnici priložiť aj prepúšťaciu správu z hospitalizácie,
5. v prípade úmrtia do 24 mesiacov od začiatku poistenia je potrebné predložiť aj výpis zo zdravotnej dokumentácie poisteného.