

Njoftim i ngjarjes te sigurimit ne rast:
Sigurim i Pjesshem i Shpenzimeve Spitalore nga Aksidente
(nese polica e sigurimit e ofron kete mbulim)

Numri i Policës

Te dhenat mbi Policembajtesin dhe Perfituesin e polices sic jane percaktuar ne Police:

Policembajtesi:

Adresa

Perfituesi:

Adresa

Të dhëna mbi e personit të siguar:

- Emri, Atësia, Mbiemri i personit të siguar.....
- Datëlindja

Të dhëna mbi ngjarjen e sigurimit:

- Data dhe Koha e Aksidentit.....
- Vendi i Aksidentit

Pershkrim i shkurter i rrethanave te aksidentit:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Bashkengjitur me njoftimin duhet te dergohen dokumentat e specifikuara ne kushtet e e pergjithshme te polices te sigurimit

I SIGURUARI

Emer Mbiemer Nenshkrim

Date: ____/____/____

.....
Data e marrjes së Kërkesës _____ (plotësohet nga *SIGAL Life Uniqa Group AUSTRIA*).