

Njoftim i ngjarjes së sigurimit



Vdekja e të siguruarit para përfundimit të periudhës së sigurimit.

Sigurim Jete me Kursim

Numri i Policës:

Data e lëshimit të Policës:

Përfituesi në rast Humbje Jete /Kërkuesi i autorizuar prej perfituesit (Emri, Atësia, Mbiemri):

Adresa:

Datëlindja:

Telefoni:

e-mail.....

Të dhëna mbi vdekjen e personit të siguruar:

- Emri, Atësia, Mbiemri.....
- Adresa:
- Datëlindja:
- Data e vdekjes:
- Vendi i vdekjes, në shtëpi, në spital (emrin e spitalit), etj:

Në rast se shkak i vdekjes është Sëmundja ju lutemi përcaktoni:

- Llojin e sëmundjes:
- Kur është diagnostikuar për herë të parë?:
- Kur ka filluar mjekimin?:
- Mjeku që e ka mjekuar:

Në rast se shkak i vdekjes është Aksidenti ju lutemi përcaktoni:

- Përshkrim i shkurtër i rastit:
- A ekziston dyshimi në vetëvrasje?:
- A ka një raport policor? Nga cili organ?:
- A ekziston dyshimi se vdekja është shkaktuar nga ndonjë palë e tretë:
- A janë hapur hetime? (mbi çfarë baze)?:

Dokumentat shoqëruese të njoftimit:

- Polica origjinale e sigurimit të jetës dhe Karta e Sigurimit;

- Çertifikata e vdekjes;
- Skeda e vdekjes;
- Epikrizën mjekësore ku të përshkruhen me hollësi historiku sëmundjes, koha e diagnostikimit të sëmundjes, shtrimet në spital, trajtimin mjekësor, komplikacionet, sëmundjet e tjera nga i cili vuan i ndjeri, kohën, shkaqet e vdekjes etj (firmosur nga mjeku, vulosur nga mjeku dhe institucionit shëndetësor);
- Fotokopje të kartelës shëndetësore;
- Vendim i Prokurorisë / Gjykatës në lidhje me ngjarjen, në rast se shkak i vdekjes është aksidenti;
- Dëshmi e trashëgimisë ligjore të të ndjerit(es) në rast se përfitues të policës janë përcaktuar “trashëgimtarët e ligjshëm”;
- Fotokopje të dokumentit të identifikimit të përfituesit/përfituesve në rast humbje jete;
- Në rastin kur kërkuesi nuk është përfitues ose vepron edhe në emër të përfituesve të tjerë, kërkuesi duhet të paraqesë një dokument ligjor të noterizuar që autorizon kërkuesin të veprojë në emër të përfituesit/përfituesve të tjerë;si dhe Fotokopje të dokumentit të identifikimit;
- Të dhënat e llogarisë bankare të përfituesit/përfituesve;
- Në rastin kur përfituesi nuk ka mbushur moshën 18 vjeç, kërkuesi duhet të paraqesë një dokument ligjor që tregon kush e ka kujdestarinë mbi përfituesin;
- Siguruesi ka të drejtë të kërkoj dhe dokumenta/prova të tjera të nevojshme për vërtetimin e të drejtës së pagesës.

Deklaroj se të dhënat e më mësipërme janë të sakta

Në.....
 Datë.....

.....
 (Emri, Mbiemri dhe nënshkrimi i perfituesit ose personit të autorizuar prej tij.)

Deklaroj se përsa kam dijeni, i gjithë informacioni dhe përgjigjet e mësipërme janë të vërteta dhe të sakta dhe se nuk kam fshehur, përjashtuar ose ndryshuar asnjë informacion ose rrethanë mbi ngjarjen e sigurimit. Jam i vetdijshëm që mosparaqitja e saktë e të dhënave në këtë formular dhe dokumentacionin shoqërues mund të ndikoj në vendimin e siguruesit për masën e dëmshpëblimit.

Data e marrjes së Njoftimit _____ (plotësohet nga SIGAL LIFE Uniqa Group Austria)