

Formularz zgłoszenia roszczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego

1. Numer Polisy

Rodzaj Zdarzenia Ubezpieczeniowego

 2. śmierć Ubezpieczonego 3. śmierć Ubezpieczonego w wyniku nieszczęśliwego wypadku

Dane dotyczące Ubezpieczonego

4. Imię

5. Nazwisko

6. Nazwisko rodowe

7. PESEL

Dane dotyczące Uposażonego/Zgłaszającego (niepotrzebne skreślić)

8. Imię

9. Nazwisko

10. Nazwisko rodowe

11. PESEL

12. Obywatelstwo

13. Typ dokumentu tożsamości

14. Seria i numer dokumentu tożsamości

Adres korespondencyjny oraz dane kontaktowe Uposażonego/Zgłaszającego (niepotrzebne skreślić)

15. Ulica

16. Nr domu / mieszkania

17. Kod pocztowy

18. Miejscowość

19. Telefon komórkowy

20. Adres e-mail

Dane dotyczące zgłaszanego zdarzenia

21. Data zgonu Ubezpieczonego

22. Miejsce zgonu (np.: szpital, dom)

23. Przyczyna zgonu

 24. Choroba 25. Nieszczęśliwy wypadek 26. Wypadek komunikacyjny 27. Wypadek w pracy 28. Samobójstwo 29. Inna

30. Okoliczności wypadku/opis przebiegu choroby/opis zdarzenia

31. Czy w związku ze zdarzeniem jest prowadzone postępowanie przez organy Policji, Prokuratury lub Sądu?

 32. TAK 33. NIE

| Nazwa i adres | Data powiadomienia | Sygnatura akt |
|---------------|--------------------|---------------|
| POLICJA | | |
| PROKURATURA | | |
| SĄD | | |

Informacje dla Uposażonego/Zgłaszającego roszczenie

Dokumenty złożone w celu rozpatrzenia roszczenia (prosimy zaznaczyć przekazane dokumenty)

 34. kopia dowodu osobistego Uposażonego/Zgłaszającego 35. kopia odpisu skróconego aktu zgonu Ubezpieczonego 36. kopia statystycznej karty zgonu lub inny dokument medyczny potwierdzający przyczynę śmierci 37. kopia dokumentacji medycznej dotycząca leczenia Ubezpieczonego w postaci: kart informacyjnych leczenia szpitalnego, historii choroby z leczenia w Poradni POZ, odpisy wyników badań RTG, USG, TK, MR itd. (jeżeli przyczyną zgonu Ubezpieczonego była choroba) 38. kopia dokumentacji z Policji/Prokuratury/Sądu (jeżeli wypadek był przedmiotem postępowania któregośkolwiek z niniejszych organów)

Pocztowe Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie S.A. zastrzega sobie prawo żądania innych informacji i dokumentów, jeżeli charakter sprawy i konieczność dokonania istotnych ustaleń faktycznych tego wymaga.

