

FORMULARZ ZGŁOSZENIA ROSZCZENIA - RODZINNE

NUMERY POLIS ORAZ NAZWY UBEZPIECZEŃ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>

DANE UBEZPIECZAJĄCEGO

NAZWISKO / NAZWA FIRMY

IMIĘ / NAZWA FIRMY

NUMER PESEL

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

DANE UPRAWNIONEGO, ADRES KORESPONDENCYJNY

NAZWISKO

IMIĘ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

NUMER PESEL

SERIA I NUMER DOK. TOŻSAMOŚCI

TELEFON KONTAKTOWY

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------

ULICA

NR DOMU

NR MIESZK.

KOD POCZTOWY

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------	----------------------	----------------------

MIEJSCOWOŚĆ

ADRES EMAIL

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DANE UBEZPIECZONEGO (JEŻELI JEST INNY OD UBEZPIECZAJĄCEGO / UPRAWNIONEGO)

NAZWISKO

IMIĘ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

NUMER PESEL

SERIA I NUMER DOKUMENTU TOŻSAMOŚCI

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

DANE DZIECKA / RODZICA / RODZICA MAŁŻONKA

NAZWISKO

IMIĘ

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

NUMER PESEL

TYP ROSZCZENIA (PROSIMY ZAZNACZYĆ „X” WŁAŚCIWY TYP ROSZCZENIA W ZALEŻNOŚCI OD POSIADANEGO UBEZPIECZENIA)

- URODZENIE DZIECKA ŚMIERĆ DZIECKA URODZENIE SIĘ MARTWEGO DZIECKA ŚMIERĆ RODZICA
 ŚMIERĆ RODZICA MAŁŻONKA DOŻYCIE (UBEZPIECZENIE ABSOLWENT)

DATA ZDARZENIA (NIE DOTYCZY DOŻYCIA)

W DNIU ..

POLECENIE WYPŁATY. JEŚLI ŚWIADCZENIE ZOSTANIE PRZYZNANE, PROSZĘ O PRZEKAZANIE NALEŻNEJ KWOTY:

PRZELEWEM NA KONTO, NUMER:

DANE WŁAŚCICIELA KONTA, JEŻELI JEST INNY OD UPRAWNIONEGO (IMIĘ, NAZWISKO, NAZWA ORAZ ADRES)

* WYPŁATĄ GOTÓWKOWĄ (ODBIÓR W WYBRANYM ODDZIALE BANKU PEKAO SA, PO OKAZANIU DOWODU OSOBISTEGO, W CIĄGU 14 DNI OD PRZEKAZANIA ŚRODKÓW PRZEZ TOWARZYSTWO) *NIE DOTYCZY POLIS ROZSĄDNY PARTNER 1, 2; GRONO, PARTNER W PODRÓŻY

CZYTELNY PODPIS IMIENIEM I NAZWISKIEM UPRAWNIONEGO

DATA PODPISANIA

MIEJSCE PODPISANIA

WYMAGANE DOKUMENTY

- kopia dokumentu tożsamości Uprawnionego oraz, w stosunku do Uprawnionych nie posiadających pełnej zdolności do czynności prawnych, jego opiekuna prawnego
- w przypadku urodzenia dziecka - oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia odpisu skróconego aktu urodzenia dziecka
- w przypadku śmierci rodzica lub śmierci dziecka - oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia odpisu skróconego aktu zgonu
- w przypadku śmierci rodzica małżonka - oryginał lub kopia odpisu skróconego aktu małżeństwa oraz oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia odpisu skróconego aktu zgonu
- w przypadku urodzenia się martwego dziecka - oryginał lub poświadczona za zgodność z oryginałem kopia odpisu skróconego aktu urodzenia dziecka z odpowiednią adnotacją urzędową oraz kopia dokumentacji medycznej potwierdzającej, w którym tygodniu ciąży nastąpił poród
- w stosunku do Uprawnionych małoletnich, gdy opiekunem prawnym nie jest rodzic - kopia prawomocnego postanowienia sądowego o ustanowieniu opiekuna prawnego lub kuratora
- inne dokumenty indywidualnie wskazane przez pracownika odpowiedzialnego za rozpatrzenie roszczenia

W przypadku zlecenia wypłaty świadczenia na konto osoby lub instytucji innej niż Uprawnionego, obligatoryjnie powinno być ono poświadczane notarialnie za własnoręczność podpisu. Dla umów grupowego ubezpieczenia na życie uprawnienia do poświadczania posiada również Ubezpieczający.

Uprawnienia do poświadczania dokumentów za zgodność z oryginałem posiadają: Pośrednik ubezpieczeniowy oraz Broker współpracujący z Towarzystwem, osoby upoważnione w Biurach Regionalnych, Filiach, Oddziałach oraz Przedstawicielstwach Towarzystwa, notariusz oraz jednostki samorządu terytorialnego właściwe dla miejsca wydania dokumentu (Urząd Gminy, Urząd Miasta). W przypadku umów grupowego ubezpieczenia na życie uprawnienia do poświadczania posiada również Ubezpieczający.

Wszelkie dokumenty, których przekazanie Towarzystwu jest niezbędne, powinny być sporządzone w języku polskim lub przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego. Zagraniczne dokumenty dowodowe muszą być uwierzytelnione zgodnie z obowiązującymi przepisami, a w razie ich braku - przez polską placówkę dyplomatyczną.