



HLÁSENIE O POISTNEJ UDALOSTI "ÚMRTIE POISTENÉHO"

Zmluva o poskytnutí spotrebiteľského úveru s poistením* (ďalej len „Zmluva“) číslo:																		
Poistený: Meno, priezvisko a titul: _____ E-mail: _____																		
Rodné číslo: _____																		
Adresa: _____																		
Posledné zamestnanie: _____																		
Deň úmrtia poisteného: _____																		
Priebeh poistnej udalosti: _____																		
K poistnej udalosti došlo:																		
1) v zamestnaní: _____																		
2) počas záujmovej činnosti (uved'te akej): _____																		
3) pri amatérskej aktívnej športovej činnosti (uved'te akej): _____																		
4) pri profesionálnej aktívnej športovej činnosti (uved'te akej): _____																		
5) v doprave: _____																		
6) pri inej činnosti (uved'te akej): _____																		
Prípud vyšetřovala polícia? Uved'te presnú adresu: _____																		
Mená a priezviská svedkov: _____																		
Meno a priezvisko kontaktnej osoby, ktorá nahlasuje úmrtie poisteného: _____																		
Adresa: _____																		
Telefón: _____																		
Vyhlasenie 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 (úmrtň list) 2. lekárska správa o úmrtí (list o prehľadke mŕtveho) 3. relácia z polície (ak prebehlo vyšetřovanie) 4. v prípade úmrtia do 24 mesiacov od začiatku poistenia je potrebné predložiť aj výpis zo zdravotnej dokumentácie poisteného.																		

*Táto zmluva je zároveň poistnou zmluvou