

PRIJAVA ZA PRIMER SMRTI ZARADI NEZGODE/ POGREBNI STROŠKI



Groupama
Zavarovalnica

PODATKI O ZAVAROVALNI POLICI:

Številka zavarovalne police

PODATKI O VLAGATELJU PRIJAVE:

Ime in priimek ali naziv

Ulica in hišna številka

Poštna številka in kraj

E-poštni naslov

Mobilna številka

DŠ

PODATKI O ZAVAROVANI OSEBI:

Ime in priimek zavarovane osebe

Ulica in hišna številka

Poštna številka in kraj

DŠ

PODATKI O ZAVAROVALNEM PRIMERU:

Datum smrti

Vzrok smrti

Opis dogodka (kraj, način)

Ali je do smrti prišlo izključno zaradi nezgode	Da	Ne
---	----	----

Ali je nezgodo obravnavala policija? Katera?	Da	Ne
--	----	----

PP Zapisnik	Da	Ne
----------------	----	----

Ali je opravljena obdukcija?	Da	Ne
------------------------------	----	----

Ali obstaja sum, da je smrt povzročila tretja oseba?	Da	Ne
--	----	----

PODATKI O UPRAVIČENCU ZAVAROVANJA:

Ime in priimek oz. naziv

Ulica in hišna številka

Poštna številka in kraj

Naziv banke

TRR

S podpisom potrjujem, da sem na vsa vprašanja odgovoril/-a pravilno, resnično in v celoti ter da sem prejel/-a, prebral/-a in razumel/-a informacije o uporabi osebnih podatkov Groupama Biztosító Zrt. Zavarovalnica, Podružnica. Seznanim/-a sem, da se zbrani podatki lahko uporabljajo za namene obdelave zahtevkov in za namen, ki sovпада z namenom, za katerega so bili zbrani, vse v skladu s predpisi o varstvu osebnih podatkov.

Kraj in datum:

Podpis vlagatelja prijave:

PRIJAVA ZA PRIMER SMRTI ZARADI NEZGODE/ POGREBNI STROŠKI



Groupama
Zavarovalnica

DOKUMENTACIJA, KI JE POTREBNA ZA OBRAVNAVO PRIJAVE:

- Obrazec - Prijava za primer smrti zaradi nezgode
- Izpisek iz matične knjige umrlih
- Dokazilo o vzroku smrti
- Zapisnik pristojne policijske postaje o nastanku nesreče (za pregled ali kopijo),
- Obdukcijsko poročilo ali poročilo mrtiškega oglednika, ki opisuje okoliščine in vzrok smrti, skupaj z analizo koncentracije alkohola, prisotnosti mamil in psihotropnih substanc,
- Sklep o dedovanju (če so kot upravičenci določeni zakoniti dediči)
- Fotokopijo bančne kartice
- Obrazec o identifikaciji stranke - izpolnjen in podpisan s strani distributerja
- Druga dokumentacija na zahtevo zavarovalnice, ki je potrebna za ugotavljanje utemeljenosti zahtevka za izplačilo zavarovalnine

NAVODILA ZA PREDLOŽITEV DOKUMENTACIJE:

Vso dokumentacijo, potrebno za prijavo nastanka zavarovalnega primera, je potrebno predložiti v slovenskem jeziku.

Zbrano dokumentacijo je potrebno posredovati osebno ali po pošti na naslov:

Groupama Biztosító Zrt. Zavarovalnica, Podružnica
Dunajska cesta 128A
1000 Ljubljana

oziroma z zaklenjeno datoteko po e-pošti na:

skode@groupama.si

GROUPAMA BIZTOSÍTÓ ZÁRTKÖRŰEN MŰKÖDŐ RÉSZVÉNYTÁRSASÁG

Budimpešta, Madžarska

Groupama Biztosító Zrt. Zavarovalnica, Podružnica, Dunajska cesta 128A, 1000 Ljubljana

Družba je vpisana pri Okrožnem sodišču v Ljubljani Srg 2022/46955. Matična številka: 9117725000, Davčna številka: SI72608790.

TRR: SI56 0400 0027 7728 983, OTP banka dd. Osnovni kapital: 9.376.000.000 HUF, v celoti vplačan.