

Prijava smrtnog slučaja uslijed bolesti

Polica broj	Šteta broj
-------------	------------

Podnositelj zahtjeva

Ime i prezime/Naziv poslovnog subjekta (iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	OIB			
Ulica i kućni broj	Mjesto	Poštanski broj	Telefon	E-mail adresa

Osiguranik

Ime i prezime	OIB	Datum rođenja	
Ulica i kućni broj	Mjesto	Poštanski broj	Zanimanje

Podaci o smrtnom slučaju

Datum smrti	Koja je bolest neposredni uzrok smrti?	Kada se osiguranik počeo liječiti od te bolesti?
Da li je osiguranik bio liječen u bolnici? Ako da, u kojoj i koliko?	Postoji li sumnja da je smrt nastupila samoubojstvom ili zbog njegovih posljedica?	
Postoji li sumnja da su smrt uzrokovale treće osobe?	Da li je obavljena obdukcija? Ako da, kada i u kojoj ustanovi?	
Da li je o ovome slučaju provedena službena istraga? Ako da, tko ju je vodio?		

Korisnik osiguranja

Ime i prezime/Naziv poslovnog subjekta (iz Rješenja o upisu ili odgovarajućeg akta)	OIB	Datum rođenja		
Ulica i kućni broj	Mjesto	Poštanski broj	Telefon	E-mail adresa

Izjava o poreznoj rezidentnosti korisnika osiguranja

Molimo označite odgovor jeste li porezni obveznik neke druge države osim RH	da	ne
Ako da, molimo navedite koje države.		
Porezni broj:		

Podaci o broju računa korisnika

Naziv banke

IBAN (štedna knjižica, tekući račun ili žiro račun, kreditna partija)

Ovim izjavljujem da sam na sva postavljena pitanja odgovorio točno, istinito i potpuno. Ovlašćujem liječnike koji su liječili osiguranika da mogu pružiti sve obavijesti koje Erste osiguranje Vienna Insurance Group d.d. od njih zatraži u svezi s prijavljenim smrtnim slučajem.

Mjesto i datum

Potpis podnosioca zahtjeva/Pečat i potpis osobe ovlaštene za zastupanje podnosioca zahtjeva

Napomena:

Smatra se da je osigurani slučaj po Polici osiguranja života prijavljen, odnosno da je ovaj zahtjev podnesen, ako je upućen na adresu osiguratelja – Erste osiguranje Vienna Insurance Group d.d. Osobe koje obavljaju poslove prodaje osiguranja u Banci ili na koji drugi način zastupaju osiguratelja nisu ovlaštene zaprimati i obrađivati odštetne zahtjeve niti vršiti isplatu kao naknadu po Polici osiguranja.

Popis potrebne dokumentacije uz ovu prijavu:

- original police, a u slučaju nestanka police potrebno je dostaviti popunjenu Izjavu o nestanku police osiguranja života
- smrtni list i potvrda o smrti
- bolničko otpusno pismo/nalaz mrtvozornika ili obdukcijski nalaz
- dokaz o srodstvu u smislu Zakona o nasljeđivanju (vjenčani list, rješenje o nasljeđivanju, rješenje organa skrbništva)

Navedenu dokumentaciju potrebno je dostaviti u izvorniku ili ovjerenoj preslici.

- preslika osobne isprave (osobne iskaznice ili putovnice) korisnika osiguranja – fizičke osobe ili zakonskog zastupnika ukoliko je korisnik osiguranja pravna osoba
- preslika kartice ili knjižice i preslika osobne iskaznice ili putovnice vlasnika računa
- dokumentacija za pravne osobe (Upitnik za klijente-poslovne subjekte, Izjava o stvarnom vlasniku, Tablica vlasničke strukture) ako je korisnik osiguranja pravna osoba

Ako je polica instrument osiguranja po kreditu (izdaje kreditor):

- Zahtjev za devinkulaciju/Obavijest o prestanku zalogu ili
- Stanje duga po kreditu

U svrhu utvrđivanja prava na isplatu i visinu isplate, osiguratelj zadržava pravo tražiti dodatnu dokumentaciju (pr. zdravstveni karton osiguranika s numeriranim, ovjerenim i potpisanim stranicama od strane liječnika opće prakse osiguranika i dr.).