Ubezpieczenie szkolne NNW Twoje Dziecko

Wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu śmierci wskutek nieszczęśliwego wypadku

AVIVA

Numer szkody: _____

Proszę uzupełnić i podpisać oświadczenie, a następnie odesłać je do nas e-mailem na adres: szkody_osobowe@aviva.pl lub pocztą tradycyjną na adres: Aviva Towarzystwo Ubezpieczeń Ogólnych SA, Dział Likwidacji Szkód Majątkowych i Osobowych, ul. Inflancka 4b, 00-189 Warszawa

Typ roszczenia

☐ śmierć wskutek nieszczęśliwego wypadku ☐ śmierć wskutek wypadku komunikacyjnego

Numer polisy: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

Nazwa Ubezpieczającego: _____

Wniosek o wypłatę świadczenia dotyczy śmierci

☐ śmierć Ubezpieczonego ☐ śmierć rodzica/opiekuna prawnego

poniższą część wniosku prosimy wypełnić tylko, gdy zgłoszenie dotyczy śmierci rodzica/opiekuna prawnego

Imię i nazwisko rodzica/opiekuna prawnego: _____

Dane Ubezpieczonego

Imię i nazwisko: _____

Kiedy doszło do zgłoszenia

data zdarzenia: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐ godzina: _____

miejsce zdarzenia: _____

Dane osoby zgłaszającej wniosek o wypłatę świadczenia

Imię i nazwisko: _____

PESEL: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ telefon kontaktowy: ☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐ ☐☐☐

ulica: ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐ nr domu/mieszkania: ☐☐☐☐☐☐☐☐

kod pocztowy: ☐☐ ☐☐☐ miejscowość: _____

adres e-mail: _____

wyrażam zgodę na przekazywanie wszystkich informacji dotyczących zgłoszonego przeze mnie wniosku o wypłatę świadczenia w formie e-mail. Informacje przesłane na podany adres poczty elektronicznej będą uważane za doręczone.

Odszkodowanie

☐ przelewem na konto ☐ przekaz pocztowy

numer rachunku: ☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐ ☐☐☐☐

Imię i nazwisko: _____

nazwa: _____

adres: _____

Czytelny podpis osoby zgłaszającej wniosek

_____

Wymagane dokumenty

- ✓ kopia odpisu skróconego aktu zgonu, kopia karty statystycznej do karty zgonu lub innego dokumentu potwierdzającego przyczynę śmierci
- ✓ kopia dokumentu wyjaśniającego okoliczności i przyczynę zdarzenia, to jest karty leczenia szpitalnego, protokołu wypadkowego, protokołu BHP, notatki służbowej Policji oraz postanowienia Prokuratury lub podanie adresu oraz numeru sprawy placówki prowadzącej postępowanie.

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

Uprawnienia do poświadczenia 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.

Dodatkowe informacje

1. Miejsce zdarzenia: adres, miejscowość, kraj:

_____

_____

2. Przyczyna zdarzenia (prosimy o podanie okoliczności wypadku):

_____

_____

_____

3. Czy było prowadzone postępowanie przez policję lub prokuraturę? ☐ TAK ☐ NIE

4. Czy było wzywane pogotowie ratunkowe? ☐ TAK ☐ NIE

Prosimy o podanie adresu instytucji prowadzącej postępowanie w sprawie okoliczności wypadku

_____

_____

_____

Ja niżej podpisana/-y, oświadczam, że dane zawarte we wniosku są prawdziwe, zgodnie z moją wiedzą i zostały przekazane w dobrej wierze.

Czytelny podpis osoby zgłaszającej wniosek

_____

data podpisania: ☐☐ ☐☐ ☐☐☐☐