

**Претенция за изплащане на застрахователно обезщетение по сертификат №: \_\_\_\_\_**

Уважаема/и госпожо/господине,

Моля, попълнете ясно и четливо информацията по-долу и заедно с документите, описани в настоящият документ ги изпратете с писмо с обратна разписка на нашия адрес: гр. София 1592, бул. "Христофор Колумб" № 43, за „ЕВРОИНС ЖИВОТ“ ЕАД

**Данни за застрахованото лице:**

Име, Презиме и Фамилия \_\_\_\_\_ ЕГН:

Адрес \_\_\_\_\_

**Данни за настъпило застрахователно събитие:**

Дата на настъпване: \_\_\_\_\_ Място на настъпване: \_\_\_\_\_

**Попълва се само в случай на заболяване.**

Моля опишете историята на заболяването, довело до настъпване на застрахователното събитие: (кога е започнало, колко време преди настъпване на събитието починалият е страдал от него?)

Къде, кога и кой е лекувал починалия във връзка с неговото заболяване (Име и адрес на болницата, име на лекуващия лекар?) \_\_\_\_\_

**Попълва се само в случай на злополука.** Повлияла ли е употребата на алкохол или наркотици за настъпване на злополуката: ДА:  НЕ:

Моля опишете подробно къде и как е възникнала злополуката:

**Данни за лекуващия лекар на застрахования:**

Име, Презиме и Фамилия: \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

Адрес на практиката: \_\_\_\_\_

**Претендирам за изплащане на обезщетение по застрахователно покритие:**

- Смърт в резултат на заболяване       Смърт в резултат на злополука       Хоспитализация в резултат на злополука
- Възстановяване на медицински разходи

За нуждите на администриране на настоящето Уведомление и уреждането на претенцията за извършване на застрахователно плащане, следва да представите в офиса на Застрахователя или да изпратите по поща (с обратна разписка), или с куриер, следните документи, както и да отбележите с "X" в квадратчетата пред онези, които прилагате към настоящето уведомление:

**При настъпил риск „Смърт в резултат на заболяване или злополука“:**

- Сертификат за застраховка - оригинал       Препис-извлечение от акт за смърт – четливо копие
- Съобщение за смърт – четливо копие       Аутопсионен протокол (в случай, че е правена аутопсия) – четливо копие

Ако смъртта е настъпила в резултат на заболяване да се представят и:

- Лична амбулаторна карта, амбулаторни листа       Протокол за настъпилата злополука/напр. протокол за ПТП
- Резултати от изследвания за образна диагностика /ако има такива/       Заключение от извършената химическа експертиза за наличие на алкохол или наркотични вещества в кръвта
- Епикриза/и, история на заболяването

В случай, че смъртта е настъпила извън територията на Република България, съответните документи удостоверяващи настъпването на това застрахователно събитие се представят като надлежно преведени и легализирани документи от компетентните за това служби.

**При настъпил риск „Хоспитализация в резултат на злополука“:**

- Сертификат за застраховка - копие       Епикриза/и
- Заключение от извършената химическа експертиза за наличие на алкохол или наркотични вещества в кръвта       Протокол за настъпилата злополука/напр. протокол за ПТП

**При настъпил риск „Възстановяване на разходи“:**

- Сертификат за застраховка - копие       Документ за извършен преглед или епикриза
- Фактура и фискален бон в оригинал       Искане за изследване, резултати от проведени изследвания
- Картон с назначени физиотерапевтични процедури       документ за извършен преглед с отразена корекция на зрението
- медицински документ с обосноваващ необходимостта от санитарен транспорт       стикер или друг вид идентификационен код на използваните консумативи и/или импланти

Други – посочете какви. \_\_\_\_\_

