

HALÁLESETI KÁRBEJELENTŐ

2) Név:	<input type="text"/>	Részarány:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	%		
Leánykori neve:	<input type="text"/>	Anyja leánykori neve:	<input type="text"/>					
Születési helye és ideje:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap
Címe:	<input type="text"/>							
Személyi igazolvány száma:	<input type="text"/>	A kiállító hatóság megnevezése:	<input type="text"/>					
Folyószámla száma:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek, valamint hozzájárulok ahhoz, hogy a szolgáltatás teljesítése érdekében a biztosító képviselője betekintszen valamennyi orvosi dokumentációba, mely kapcsolatos a bekövetkezett halálessettel. Hozzájárulok ahhoz, hogy az érvényes biztosítási szerződés alapján meghatározott szolgáltatáshoz szükséges orvosi adatokhoz a biztosító megbízott orvosa, szakértője hozzájusson, ezáltal a biztosítási titoknak minősülő adatokat megismerje. Mindazokat az egészségügyi intézményeket, orvosokat, gyógyszerészeket, természetgyógyászokat akik a biztosítottat kezelték, valamint a társadalombiztosítót a jelen eseménnyel összefüggően az orvosi titoktartás alól felmentem a biztosítóval szemben.

Dátum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>	év	<input type="text"/>	hó	<input type="text"/>	nap
							<input type="text"/>
							A bejelentő aláírása
A bejelentő lakcíme:	<input type="text"/>						
Személyi igazolvány száma:	<input type="text"/>	Kiállító hatóság megnevezése:	<input type="text"/>				

Kérjük, hogy a felsorolt okmányok közül szíveskedjen csatolni mindazokat, amelyekkel rendelkezik, valamint a halálessettel összefüggésben álló minden egyéb rendelkezésére álló orvosi iratot (zárójelentések, vizsgálati eredmények, stb.)

- A benyújtott okmányok:
- számú kötvény, igazolás, elvesztési nyilatkozat
 - kötvény másolat
 - számú halotti anyakönyvi kivonat másolata
 - halottvizsgálati bizonyítvány másolata
 - ajánlat
 - boncolási jegyzőkönyv másolata
 - kedvezményezett(ek) személyi igazolvány- és lakcímkártya másolata
 - Beneficial Zrt. vagy Cetelem Bank Zrt. biztosítása esetén a kölcsönszerződés másolata
 - egyéb: