



**ZGŁOSZENIE WYPADKU Z UBEZPIECZENIA
NASTĘPSTW NIESZCZĘŚLIWYCH WYPADKÓW**

Nr szkody

DANE UBEZPIECZONEGO

Imię i nazwisko					
Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowość
Adres do korespondencji	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowość
PESEL				Nr faksu	
Nr telefonu prywatny			Nr paszportu (wypełniają obcokrajowcy)		
Nr telefonu służbowy					

DANE RODZICA LUB PRAWNEGO OPIEKUNA, JEŻELI WYPADKOWI ULEGŁ NIELETNI

Imię i nazwisko/Nazwa					
Adres	Ulica	Nr domu	Nr lokalu	Kod	Miejscowość
PESEL					Nr faksu
Nr telefonu prywatny			Nr paszportu (wypełniają obcokrajowcy)		
Nr telefonu służbowy					

DANE Z POLISY

Numer polisy	lub numer potwierdzenia
Okres ubezpieczenia (DD:MM:RRRR)	Suma ubezpieczenia:
Od	do

Przy umowie grupowego ubezpieczenia konieczne jest wypełnienie przez Ubezpieczającego części „Oświadczenie Ubezpieczającego“

OŚWIADCZENIE UBEZPIECZAJĄCEGO (zakład pracy, placówka szkolna itp.)

Data opłacenia składki/ostatniej raty składki (DD:MM:RRRR)	
Czy do dnia wystąpienia zdarzenia opłacone były regularnie wszystkie składki ubezpieczeniowe za ubezpieczonego?*	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Czy opłacono składkę za m-c, w którym wystąpiło zdarzenie?*	<input type="checkbox"/> NIE <input type="checkbox"/> TAK
Data zatrudnienia Ubezpieczonego w zakładzie pracy* (DD:MM:RRRR)	
Pieczęć Ubezpieczającego	

SZCZEGÓŁY DOTYCZĄCE WYPADKU

Data (DD:MM:RRRR)	i godzina wypadku (gg:mm)	Miejsce wypadku
Opis okoliczności wypadku oraz rodzaj doznanych obrażeń		
Czy w momencie zajścia zdarzenia Ubezpieczony był po użyciu alkoholu/środków odurzających?		
NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>		
Czy wypadek był związany z:		
wyczynowym uprawianiem sportu/ /udziałem w zajęciach sportowych	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>	jeśli TAK proszę podać nazwę klubu sportowego oraz rodzaj dyscypliny sportu lub zajęć sportowych
zawałem serca	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>	
udarem mózgu	NIE <input type="checkbox"/> TAK <input type="checkbox"/>	

*) nie dotyczy placówek szkolnych



