



SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ ÁLTALÁNOS GYERMEK- ÉS IFJÚSÁGI BALESETBIZTOSÍTÁSHOZ

1. Groupama Garancia Biztosító feljegyzései

a. Szervezeti egység megnevezése: _____

b. Szervezeti egység kódja: _____

c. Módozati kódszám: _____

d. Szerződésszám: _____

e. Kockázatviselés kezdete: _____ . _____ . _____ .

f. Biztosítás lejárata: _____ . _____ . _____ .

g. Biztosítási összeg: _____

h. Biztosítás díja: _____

i. Díjjal rendezett időszak vége: _____ . _____ . _____ .

j. Kárszám: _____

érkeztető bélyegző helye

2. Általános adatok (az ügyfél tölti ki)

a. Biztosított neve: _____

b. Születési név: _____

c. Születési hely, idő: _____, _____ . _____ . _____ .

d. Anyja neve: _____

e. Állandó lakcím: _____
 _____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

f. Levelezési cím: _____
 _____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

g. A biztosítási összeg felvételére jogosult neve: _____

h. A biztosítási összeg felvételére jogosult állampolgársága: _____

i. Baleset ideje, helye: _____ . _____ . _____ .

j. A baleset rövid leírása: _____

k. Indult-e a balesettel kapcsolatban hatósági eljárás? igen nem

l. Az eljáró hatóság neve: _____

m. A választott orvos (házi orvos):

m/1. Neve: _____

m/2. Címe: _____
 _____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

3. Csonttörés

a. Sérült testrész megnevezése: _____

b. Csatolt dokumentumok:

b/1. A csonttörést igazoló röntgenlelet vagy orvosi igazolás másolata: igen nem

b/2. A biztosított jogultságát igazoló irat: igen nem

4. Baleseti eredetű rokkantság

a. Rokkantság oka: _____

b. Jelen balesetével kapcsolatban nyújtott-e be korábban kárigényt társaságunkhoz:

igen, _____. _____. _____. nem

c. Csatolt dokumentumok:

c/1. Biztosítási eseménnyel kapcsolatos, a balesettől a szolgáltatási igénybejelentésig keletkezett összes orvosi dokumentum fénymásolata:

igen nem

c/2. A baleset körülményeinek tisztázásához szükséges iratok:

igen nem

c/3. Szükség esetén az okirat hiteles magyar fordítása:

igen nem

c/4. Amennyiben a biztosítási eseménnyel kapcsolatban hatósági eljárás indult, a nyomozás során készült jegyzőkönyv, illetve jogerős határozat:

igen nem

c/5. A biztosított jogosultságát igazoló irat:

igen nem

5. Baleseti halál

Csatolt dokumentumok:

a. A biztosított halotti anyakönyvi kivonata:

igen nem

b. A halál okát igazoló orvosi vagy hatósági bizonyítvány:

igen nem

c. Jogerős öröklési bizonyítványt vagy hagyatékátadó végzés:

igen nem

d. A baleset körülményeinek tisztázásához szükséges iratok:

igen nem

e. Szükség esetén az okirat hiteles magyar fordítása:

igen nem

f. A biztosított jogosultságát igazoló irat:

igen nem

6. Szolgáltatási összeg kifizetésére vonatkozó adatok (az ügyfél tölti ki)

a. Az összeg banki utalását kérem:

a/1. Bank neve: _____

a/2. Számlaszám: _____ - _____ - _____

b. Az összeg postai utalását kérem:

b/1. Név: _____

b/2. Cím: _____
_____ út, utca, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

Alulírott kérem, hogy a fentebb megjelölt biztosítási szerződés biztosítási összegét a biztosítási feltételek szerint kifizetni szíveskedjenek. Tudomásul veszem, hogy az igénybejelentés átvétele a Groupama Garancia Biztosító Zrt. részéről nem jelenti igényem elismerését.

Kelt: _____, _____. _____. _____. _____

bejelentő aláírása

biztosító ügyintézőjének aláírása