Groupama Biztosító

Az OTP Csoport partnere

SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ HALÁL ESETÉRE

Mindazok az információk, amelyek az elhunyt egészségi állapotáról tudomásunkra jutnak csak a Groupama Biztosító Zrt. kárrendezési folyamata során kerülnek felhasználásra.

Szerződésszám:

Biztosítási termék neve:

(Törlesztési/Védelmező/Vállalkozói Védelmező biztosítások esetén a biztosítási csomag nevét is kérjük feltüntetni.)

Védelmező, Vállalkozói Védelmező biztosítás esetén

A biztosításba bevont folyószámla száma:

– –

(Az OTP Banknál vezetett folyószámlaszám, melyről a biztosítási díjat fizetik.)

Törlesztési biztosítás esetén

Hitelszerződéshez kapcsolódó bankszámla száma:

– –

Hitel típusa: ☐ folyószámlahitel ☐ hitelkártya ☐ gépjárműhitel ☐ jelzálog ☐ személyi kölcsön
☐ babaváró kölcsön ☐ munkáshitel ☐ egyéb: _____

1. A biztosított (elhunyt) adatai

a. Név:

b. Születési név:

c. Születési hely, idő: , . . .

d. Anyja neve:

e. Állandó lakcím:

út, utca, tér szám emelet ajtó

2. A biztosítási eseményre vonatkozó adatok

a. A haláleset ideje, helye: . . .,

b. A halál oka: ☐ betegség ☐ baleset

c. A baleset vagy betegség rövid leírása:

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

e. Az eljáró hatóság neve:

3. Az igénybejelentő adatai

a. Az igénybejelentő neve:

b. Levelezési címe:

út, utca, tér szám emelet ajtó

c. Telefonszáma:

d. E-mail címe:

(Az e-mail cím és telefonszám megadása önkéntes, de egyszerűbbé teszi a kapcsolatfelvételt.)

Groupama Biztosító Zrt. – 1146 Budapest, Erzsébet királyné útja 1/C
Nyomtatványszám: 18382/2

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

a. Az összeg banki utalását kérem:

Számlaszám: ⌊ ⌋ - ⌊ ⌋ - ⌊ ⌋

Számlatulajdonos neve: ⌊ ⌋

(Törlesztési biztosítások esetén a szolgáltatási összeg a hitelszerződéshez kapcsolódó számlaszámra/a biztosított OTP Banknál vezetett, a biztosításhoz tartozó díjfizető folyószámlaszámra kerül kifizetésre!)

b. Az összeg postai utalását kérem:

Név: ⌊ ⌋

Cím: ⌊ ⌋ ⌊ ⌋

⌊ ⌋ út, utca, tér ⌊ ⌋ szám ⌊ ⌋ emelet ⌊ ⌋ ajtó

Alulírott kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelnek és teljesek, **tudomásul veszem,** hogy valótlan adatok közlése esetén a biztosító a szolgáltatás kifizetését megtagadhatja.

A biztosított adatai kapcsán nyilatkozattételre jogosult személy felhatalmazza a biztosítót, hogy a biztosított egészségi állapotára vonatkozó, a biztosítási szolgáltatás teljesítésével közvetlenül összefüggő, azokhoz elengedhetetlenül szükséges adatokat a biztosító beszerezze és nyilvántartsa, és ebben a körben felhasználja.

Felhatalmazom ☐

Tájékoztatjuk, hogy a szolgáltatási igény bejelentése, annak rendezése során megadott adatok kezelésének a célja a szolgáltatási igény elbírálása, a kárrendezési eljárás lefolytatása, a biztosító szolgáltatásának teljesítése. Az adatkezelésre vonatkozó részletes szabályokat a biztosító honlapján (www.groupama.hu), valamint ügyfélpontjain elérhető adatkezelési tájékoztató, továbbá babaváró kölcsönhöz kapcsolódó törlesztési biztosítás esetén a biztosító honlapján (www.groupama.hu) és az OTP Bank honlapján (www.otpbank.hu) elérhető közös adatkezelésről szóló tájékoztató tartalmazza.

Tudomásul veszem, hogy a biztosító a szolgáltatási igény elbírálásához a vonatkozó szerződési feltételekben szereplő dokumentumokat kérheti be.

Az igénybejelentéssel egyidejűleg benyújtott dokumentumok:

☐ halotti anyakönyvi kivonat

☐ halottvizsgálati bizonyítvány

☐ boncolási jegyzőkönyv másolata (amennyiben történt boncolás)

☐ egyéb: _____

Alulírott hozzájárulok, hogy a biztosító a kárrendezési eljárással kapcsolatban minden dokumentumot és tájékoztatást a megadott e-mail címre küldjön meg, illetve hozzájárulok, hogy a biztosító az általam megadott e-mail címet, telefonszámot a kárrendezési eljárással kapcsolatban felhasználja és ebből a célból kezelje.

Amennyiben harmadik személy nevét és elérhetőségét adja meg kapcsolatartóként, akkor ezen adatok esetében az adatkezelés jogalapja: az adatkezelő jogos érdeke. A jogos érdek megnevezése: kapcsolatfelvétel a kapcsolattartásra megadott személlyel a kárrendezési eljárás lebonyolítása érdekében.

A jogos érdeken alapuló adatkezeléssel kapcsolatban a tiltakozás jogával élhet az érintett a www.groupama.hu/irjon-nekunk felületen.

Adatkezeléssel kapcsolatos bővebb információk a: https://www.groupama.hu/hu/Jogi_es_adatvedelmi_nyilatkozat/Jog_es_adatvedelem.html linken olvashatók.

Kérem a biztosítási szolgáltatás kifizetését a biztosítási feltételekben rögzítettek alapján.

Tudomásul veszem, hogy az igénybejelentés átvétele a Groupama Biztosító Zrt. részéről nem jelenti igényem elismerését.

Kelt: _____ , ⌊ ⌋. ⌊ ⌋. ⌊ ⌋.

_____

igénybejelentő aláírása