



## Biztosító

## SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ BALESETI HALÁL ESETÉRE

## 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. A biztosítottra vonatkozó adatok (az ügyfél tölti ki)

a. Biztosított (elhunyt) neve: \_\_\_\_\_

b. Születési név: \_\_\_\_\_

c. Születési hely/idő: \_\_\_\_\_ , \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ .

d. Anyja neve: \_\_\_\_\_

e. Állandó lakhely: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

f. Igénybejelentő neve: \_\_\_\_\_

f/1. Állampolgársága: \_\_\_\_\_

f/2. Levelezési címe: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

f/3. E-mail címe: \_\_\_\_\_

f/4. Telefonszáma: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_  mobil  munkahelyi  otthoni

g. A választott orvos (házi orvos) neve: \_\_\_\_\_

g/1. Címe: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ út, utca, tér \_\_\_\_\_ szám \_\_\_\_\_ emelet \_\_\_\_\_ ajtó

h. A baleseti haláleset ideje, helye: \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_ . \_\_\_\_\_

i. A baleset rövid leírása: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

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

k. Az eljáró hatóság neve: \_\_\_\_\_

l. Érte már a biztosításkötést megelőzően baleset?  igen  nem

m. Csatolt dokumentumok:

m/1. A biztosítási kötvény:  igen  nem

m/2. Halotti anyakönyvi kivonat:  igen  nem

m/3. A halál okát igazoló orvosi vagy hatósági bizonyítvány:  igen  nem

m/4. A hatósági eljárás során keletkezett iratok:  igen  nem

m/5. Baleseti/munkabaleseti jegyzőkönyv (ha van) fénymásolata:  igen  nem

m/6. Boncolási jegyzőkönyv másolata (ha van):  igen  nem

m/7. Amennyiben külföldön következett be a haláleset, a halál körülményeiről a külföldi hatóság által kiállított okirat hiteles magyar fordítása:  igen  nem

### 3. Adatok a GB165 jelű Védőernyő Családi Balesetbiztosítás szolgáltatásainak igénybevételéhez

a. A biztosító szolgáltatását az alábbiak szerint kívánom igénybe venni:

- a/1.  A biztosítási összegre tartok igényt, egyösszegű kifizetés formájában.  
a/2.  Az asszisztencia szolgáltatás keretében kiközvetített szolgáltató(k) számlával igazolt költségeinek biztosító általi átvállalását kérem.  
a/3.  Az asszisztencia szolgáltatás keretében kiközvetített szolgáltató(k) számlával igazolt költségeinek biztosító általi utólagos átvállalását kérem.

### 4. 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 számú biztosítási szerződés baleseti haláleseti 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