



SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ BALESETI EREDETŰ KÓRHÁZI ÁPOLÁS, MŰTÉTI TÁMOGATÁS, KERESŐKÉPTELENSÉG ÉS ROKKANTSÁG ESETÉRE ÉLETBIZTOSÍTÁS ALAPJÁN

1. Groupama Garancia Biztosító feljegyzései

a. Szervezeti egység megnevezése: _____

b. Szervezeti egység kódja: _____

c. Módozati kódszám: _____

d. Szerződésszám: _____

e. Kockázatviselés kezdete: _____ . _____ . _____ .

f. Biztosítás lejárat: _____ . _____ . _____ .

g. Biztosítási összeg: _____

h. Biztosítás díja: _____

i. Kárszám: _____

érkeztető bármelyő helye

2. Általános adatok (az ügyfél tölti ki)

a. Biztosított neve: _____

b. Leánykori név: _____

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

d. Anyja neve: _____

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

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

g. Milyen biztosítás alapján igényli a szolgáltatást: GB _____
 GB _____
 GB _____
 GB _____

h. A biztosítási összeg felvételére jogosult neve: _____
 h/1. 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. Érte már a biztosításkötést megelőzően baleset? igen nem

n. Volt-e már előzőleg sérülés a most sérült testrészén? igen nem

o. A választott orvos (házi orvos) neve: _____
 o/1. Címe: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

p. Az összeg banki utalását kérem:
 p/1. Bank neve: _____
 p/2. Számlaszám: _____

q. Az összeg postai utalását kérem:
 q/1. Név: _____
 q/2. Cím: _____
 _____ út, tér _____ szám _____ emelet _____ ajtó

7. Groupama Garancia Biztosító feljegyzései

a. Kifizetendő teljes összeg:

b. Számfejtette:

Kelt: _____, . . .

alírás

c. Ellenőrizte:

Kelt: _____, . . .

alírás

d. Utalványozta:

Kelt: _____, . . .

alírás