

Полиса	<input type="text"/> Број на полиса	<input type="text"/> Број на штета
Договарач на осигурувањето	<input type="text"/> Презиме и име или назив на правен субјект	
Осигуреник	<input type="text"/> Презиме и име	<input type="text"/> Матичен број
	<input type="text"/> Адреса (поштенски број, место, улица, куќен број)	
	<input type="text"/> Занимање (во моментот на случување на осигурениот случај)	<input type="text"/> Телефон
		<input type="text"/> E-mail
Корисник на осигурување	<input type="text"/> Презиме и име	<input type="text"/> Матичен број
	<input type="text"/> Адреса (поштенски број, место, улица, куќен број)	
	<input type="text"/> Телефон	<input type="text"/> E-mail
Податоци за сметката	<input type="text"/> Назив на банката	Вид на сметка <input type="checkbox"/> ден. <input type="checkbox"/> дев.
	<input type="text"/> Број на сметка	<input type="text"/> ИБАН (кај девизни сметки)
	*Осигурената сума се исплаќа на корисникот на осигурувањето, односно на наследниците во согласност со решението за оставинска постапка доколку корисникот не е наведен во полисата.	
Осигурен случај	<input type="text"/> Изјавувам дека е настанат следниов осигурен случај (место, датум и причина за настанување на смртта)	

**Потребна документација во случај на смрт од болест:**

1. Оригиналнен примерок од полисата за осигурување
2. Потврда за смртта (фотокопија) или отпусна листа (ако осигуреникот починал во болница)
3. Заверена фотокопија од здравствениот картон
4. Оригиналнен извод од книга на умрени
5. Фотокопија од личната карта на корисникот
6. Фотокопија од личната карта на осигуреникот (починатиот)
7. Решение од оставинска постапка (доколку во полисата не е наведен корисникот во случај на смрт)
8. Фотокопија од трансакциска сметка на име на корисникот

**Дополнителна документација во случај на смрт од незгода:**

9. Доказ за настанување на несреќниот случај, односно записник од МВР или истражен судија
10. Обдукционен наод
11. Резултати од алкотест

**Напомена:**

Горенаведените документи се задолжителни при пријавување на барањето за исплата на штета.

Согласен/на сум моите лични податоци наведени во овој документ да бидат регистрирани, обработувани, ажурирани за потребите на УНИКА Лајф а.д Скопје, како и да се изврши пренос на моите лични податоци во други држави кои се членки на ЕУ или други држави кои не се членки на ЕУ, а по претходно одобрение од Дирекцијата за заштита на личните податоци. Запознат/а сум дека наведените податоци претставуваат деловна тајна согласно законот за заштита на личните податоци, Законот за супервизија на осигурувањето и другите законски и подзаконски акти. Изјавувам дека наведените податоци се точни.