

**Подносител на барање
 (Корисник)**

Презиме и име

Матичен број

Адреса (поштенски број, место, улица, куќен број)

Телефон

E-mail

Осигуреник

Презиме и име

Матичен број

Адреса (поштенски број, место, улица, куќен број)

Занимање (во моментот на случување на осигурениот случај)

Број на полиса

Податоци за сметката

Назив на банката

Број на денарска сметка

Осигурен случај

1. Смртта е настаната како резултат на (да се заокружи):

- а) Несреќен случај
 б) Болест

2. Изјавувам дека е настанат следниов осигурен случај (место, датум и причина за настанување на смртта)

3. Дали случајот е потврден од полиција и дали се води истражна постапка во врска со истиот (доколку смртта е како резултат на несреќен случај) ? ДА НЕ

4. Дали осигуреникот имал конзумирано алкохол во последните 12 часа пред случајот (доколку смртта е како резултат на несреќен случај) ? ДА НЕ

5. Датум на дијагностицирање на болеста (доколку смртта е како резултат на болест) _____

6. Дали Осигуреникот претходно е лекуван од истата или друга болест (доколку смртта е како резултат на болест) ? ДА НЕ

7. Дали осигуреникот има склучено и полиса со покритење во случај на смрт во друго осиг. друштво ?

ДА _____
 (назив на друштвото) НЕ

Изјавувам под морална, кривична и материјална одговорност дека (заокружете ја буквата и наведете ги потребните информации):

(а) не сум носител на јавна функција и/или лице поврзано со носител на јавна функција;

(б) сум носител на јавна функција/или лице поврзано со носител на јавна функција (наведете ја функцијата). _____

Потребна документација во случај на смрт од болест:

1. Оригиналн 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. Оригиналн 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.

*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.

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.