

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
Општи податоци за осигурениот случај	<input type="text"/> Причина за престој во здравствена институција, односно операција	
	<input type="text"/> Име на здравствената институција	
	<input type="text"/> Датум на прием	<input type="text"/> Датум на отпуштање
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)

#### Согласност за наплата на премија

Согласен сум доколку за полисата по која е поднесено ова барање постои доспеана а ненаплатена премија, од висината на утврдениот надоместок кој УНИКА ЛАЈФ ќе биде утврдено да ми го исплати, прво да се наплати доспеаната ненаплатената премија, додека останатиот износ да биде исплатен на мојата т-ска сметка .

ДА  НЕ

#### Потребна документација:

1. Фотокопија од полисата за осигурување
2. Отпусна листа
3. Заверена фотокопија од здравствениот картон
4. Комплетна медицинска документација од почетокот до завршувањето на лекувањето (доказ за болничко лекување)
5. Фотокопија од личната карта на осигуреникот
6. Фотокопија од трансакциска сметка на име на осигуреникот

#### 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.