

PRIJAVA ZA PRIMER BOLNIŠKE ODSOTNOSTI

(pri življenjskem zavarovanju
kreditojemalcev)



Groupama
Zavarovalnica

PODATKI O ZAVAROVALNI POLICI:

Številka zavarovalne police

PODATKI O VLAGATELJU PRIJAVE/ZAVAROVANI OSEBI:

Ime in priimek ali naziv

Ulica in hišna številka

Poštna številka in kraj

E-poštni naslov

Mobilna številka

DŠ

PODATKI O ZAVAROVALNEM PRIMERU:

Datum začetka bolniške odsotnosti

Vzrok bolniške odsotnosti

Ime zdravstvene ustanove, kjer
se je zavarovana oseba zdravila

Ime zdravnika osnovnega
zdravstvenega varstva

Od kdaj se zavarovana oseba
zdravi?

Kdaj je bila prvič postavljena
diagnoza?

PODATKI O UPRAVIČENCU ZAVAROVANJA (banka)

Naziv in poslovna enota banke

Ulica in hišna številka

Poštna številka in kraj

Naziv banke in BIC za nakazilo

TRR

sklic

S podpisom potrjujem, da sem na vsa vprašanja odgovoril/-a pravilno, resnično in v celoti ter da sem prejel/-a, prebral/-a in razumel/-a informacije o uporabi osebnih podatkov Groupama Biztosító Zrt. Zavarovalnica, Podružnica. Seznanjen/-a sem, da se zbrani podatki lahko uporabljajo za namene obdelave zahtevkov in za namen, ki sovpada z namenom, za katerega so bili zbrani, vse v skladu s predpisi o varstvu osebnih podatkov.

Ime poslovalnice, kjer je bil
vložen zahtevek:

E-poštni naslov poslovalnice:

Ime in priimek zastopnika, ki je prejel zahtevek:

Podpis zastopnika, ki je prejel zahtevek:

Kraj in datum:

Podpis vlagatelja prijave:

PRIJAVA ZA PRIMER BOLNIŠKE ODSOTNOSTI

(pri življenjskem zavarovanju
kreditorejmalcev)



Groupama
Zavarovalnica

DOKUMENTACIJA, KI JE POTREBNA ZA OBRAVNAVO PRIJAVE:

- Obrazec - Prijava za primer bolniške odsotnosti
- Celotna zdravstvena dokumentacija, ki se nanaša na zdravljenje zavarovane osebe (odpustnica iz bolnišnice, kopija ambulantnega kartona itd.)
- Kopija bolniških listov, iz katerih bo razviden razlog in trajanje nezmožnosti za delo
- Dokazilo o delovnem statusu zavarovane osebe v času nastanka zavarovalnega primera (dokazilo, da ima status samozaposlene osebe ali delavca v zasebnem sektorju oziroma delavca v javnem sektorju)
- Načrt odplačevanja kredita, na podlagi katerega je določena obveznost zavarovalnice (v skladu s Pogoji)
- Druga dokumentacija na zahtevo zavarovalnice, ki je potrebna za ugotavljanje utemeljenosti zahtevka za izplačilo zavarovalne vsote

NAVODILA ZA PREDLOŽITEV DOKUMENTACIJE:

Vso dokumentacijo, potrebno za prijavo nastanka zavarovalnega primera, je potrebno predložiti v slovenskem jeziku.

Zbrano dokumentacijo je potrebno posredovati osebno ali po pošti na naslov:

Groupama Biztosító Zrt. Zavarovalnica, Podružnica
Dunajska cesta 128A
1000 Ljubljana

oziroma z zaklenjeno datoteko po e-pošti na:
skode@groupama.si

GROUPAMA BIZTOSÍTÓ ZÁRTKÖRŰEN MŰKÖDŐ RÉSZVÉNYTÁRSASÁG

Budimpešta, Madžarska

Groupama Biztosító Zrt. Zavarovalnica, Podružnica, Dunajska cesta 128A, 1000 Ljubljana

Družba je vpisana pri Okrožnem sodišču v Ljubljani Srg 2022/46955. Matična številka: 9117725000, Davčna številka: SI72608790.

TRR: SI56 0400 0027 7728 983, OTP banka dd. Osnovni kapital: 9.376.000.000 HUF, v celoti vplačan.