

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

1. Szerződésre vonatkozó adatok (a biztosító tölti ki)

a. Szervezeti egység megnevezése:			
b. Szervezeti egység kódja:			
c. Módozat kódja, neve:			
d. Szerződésszám:			
e. Kockázatviselés kezdete:			
f. Biztosítás lejárata:			
g. Biztosítási összeg:			
h. Biztosítás díja:			
i. Díjjal rendezett időszak vége:			
j. Kárszám:			

érkeztető bélyegző helye

2. Általános adatok (az ügyfél tölti ki)

a. Biztosított neve:			
b. Születési név:			
c. Születési hely, idő:			
d. Anyja neve:			
e. Állandó lakcím:			
f. Levelezési cím:			
g. Telefonszám:			
h. Milyen biztosítás alapján igényli a szolgáltatást:			
GB <input type="checkbox"/> jelű			
GB <input type="checkbox"/> jelű			
GB <input type="checkbox"/> jelű			
GB <input type="checkbox"/> jelű			
i. Igénybejelentő neve:			
i/1. Állampolgársága:			
j. Baleset ideje, helye:			
k. A baleset rövid leírása:			
l. Indult-e a balesettel kapcsolatban hatósági eljárás?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		
m. Az eljáró hatóság neve:			
n. Érte már a biztosításkötést megelőzően baleset?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		
o. Volt-e már előzőleg sérülés a most sérült testrészén?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem		
p. A választott orvos (házi orvos) neve:			
p/1. Címe:			
q. Az összeg banki utalását kérem:			
q/1. Bank neve:			
q/2. Számlaszám:			
r. Az összeg postai utalását kérem:			
r/1. Név:			
r/2. Cím:			

7. Groupama Biztosító kifizetésre vonatkozó feljegyzései

a. Kifizetendő teljes összeg:

b. Számfejtette:

Kelt: _____, . . .

aláírás

c. Ellenőrizte:

Kelt: _____, . . .

aláírás

d. Utalványozta:

Kelt: _____, . . .

aláírás