



GENERALI

Ubezpieczenia grupowe

Zgłoszenie roszczenia z tytułu zdarzeń dotyczących zdrowia Ubezpieczonego / Współubezpieczonych (R06)

Zgłoszenie dotyczy:

- pobytu w szpitalu Ubezpieczonego
- pobytu w szpitalu Dziecka Ubezpieczonego
- pobytu Współmałżonka w szpitalu
- pobytu w szpitalu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu
- trwałego uszczerbku na zdrowiu Ubezpieczonego wskutek zawału serca lub udaru mózgu
- poważnej choroby Ubezpieczonego
- poważnej choroby Współmałżonka Ubezpieczonego
- poważnej choroby Dziecka Ubezpieczonego
- operacji chirurgicznej Ubezpieczonego
- operacji chirurgicznej Współmałżonka
- urlopu dla poratowania zdrowia nauczyciela
- niezdolności Ubezpieczonego do pracy zarobkowej oraz samodzielnej egzystencji
- rehabilitacji medycznej Ubezpieczonego
- refundacji kosztów wizyty Ubezpieczonego u lekarza specjalisty
- inne

Numer Polisy/certyfikatu

Pieczęć / Nazwa Ubezpieczającego

* na jednym formularzu dozwolone jest zgłoszenie roszczeń wyłącznie jednego Ubezpieczonego

Dane Ubezpieczonego

Nazwisko Imię

Nazwisko rodowe PESEL

Adres korespondencyjny

Ulica Nr domu Nr mieszkania

Miejscowość Kod pocztowy Tel. kontaktowy

Data rozpoznania choroby/wykonania operacji Rodzaj choroby/operacji

Zakłady lecznicze, w których leczyl się Ubezpieczony/Współubezpieczony

Lp.	Nazwa placówki (zakładu leczniczego)	Data początku leczenia (dd-mm-rrrr)	Adres placówki (ulica/miejscowość, nr domu, kod pocztowy)
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Dokumenty złożone w celu rozpatrzenia roszczenia:

zdarzeń dotyczących Ubezpieczonego:

- kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- kopia karty informacyjnej leczenia szpitalnego
- kopia dokumentacji medycznej z leczenia ambulatoryjnego
- kopia orzeczenia lekarskiego podmiotu uprawnionego do orzekania niezdolności do pracy/w przypadku zgłoszenia niezdolności Ubezpieczonego do pracy/
- kopia skierowania na rehabilitację/w przypadku zgłoszenia rehabilitacji medycznej/
- oryginał faktury za rehabilitację/w przypadku zgłoszenia rehabilitacji medycznej/
- oryginał faktury lub rachunku wystawionego imiennie na Ubezpieczonego za dokonaną konsultację/w przypadku zgłaszania refundacji kosztów wizyty u lekarza specjalisty/

zdarzeń dotyczących Współmałżonka:

- kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- kopia karty informacyjnej leczenia szpitalnego
- kopia dokumentacji medycznej z leczenia ambulatoryjnego
- kopia dowodu osobistego Współmałżonka
- kopia odpisu skróconego aktu małżeństwa

zdarzeń dotyczących Dziecka:

- kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- kopia karty informacyjnej leczenia szpitalnego
- kopia dokumentacji medycznej z leczenia ambulatoryjnego
- kopia aktu urodzenia Dziecka

Generali Życie T.U. S.A. zastrzega sobie prawo żądania dodatkowych informacji lub dokumentów niezbędnych do stwierdzenia zasadności zgłoszonego roszczenia.

Generali Życie T.U. S.A.

ul. Postępu 15B, 02-676 Warszawa, Tel. 0 801 343 343, +48 22 543 05 43, Fax. +48 22 543 09 17

Spółka zarejestrowana w Sądzie Rejonowym dla m. st. Warszawy, XIII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego pod numerem KRS 25952.

Kapitał zakładowy: 61.000.000 PLN w pełni opłacony; NIP: 521-28-87-341. Spółka należąca do Grupy Generali, figurującej w Rejestrze Grup Ubezpieczeniowych prowadzonym przez ISVAP.

