

Wniosek o wypłatę Świadczenia Ubezpieczeniowego

Program Ubezpieczeniowy Pewna Spłata Plus

Seria i numer Certyfikatu Ubezpieczeniowego:	INGPPS.....
Numer Umowy Kredytowej:	
Data złożenia wniosku (DD-MM-RRRR)	□□-□□-□□□□
Numer szkody (wypełnia Ubezpieczyciel)	

Dane Ubezpieczającego / Ubezpieczonego:	
Imię i Nazwisko	
Numer Pesel	
Adres zamieszkania – kod, miasto, ulica, nr domu	
Adres do korespondencji – kod, miasto, ulica, nr domu	
Telefon	+48 - □□□□□□□□
Adres e-mail	
Seria i nr dokumentu tożsamości	

Zgłaszający roszczenie o wypłatę Świadczenia Ubezpieczeniowego:	
Imię i Nazwisko / Nazwa*:	
Numer Pesel / Regon*	
Adres do korespondencji – kod, miasto, ulica, nr domu	
Telefon	+48 - □□□□□□□□
Adres e-mail	
*niepotrzebne skreślić	

Informacje dotyczące zdarzenia (zaznaczyć krzyżykiem zdarzenie, którego dotyczy wniosek):	
☐ zgon ☐ Czasowa Niezdolność do Pracy Ubezpieczonego ☐ Utrata Stałego Źródła Dochodu ☐ Hospitalizacja Ubezpieczonego ☐ Trwałe Inwalidztwo	
Data Zdarzenia Ubezpieczeniowego:.....	
Przyczyna i okoliczności zajścia Zdarzenia Ubezpieczeniowego:	
Adres przychodni, lekarza /szpitala leczącego lub lekarza rodzinnego Ubezpieczonego:	
Wykaz dokumentów, które należy dołączyć do wniosku o wypłatę Świadczenia Ubezpieczeniowego (zaznaczyć krzyżykiem załączone do wniosku dokumenty):	

Do Wniosku o wypłatę Świadczenia Ubezpieczeniowego z tytułu z Ubezpieczeniowych należy dołączyć:

arzeń

☐ **zgon Ubezpieczonego**

Do zgłoszenia należy także dołączyć:

- ☐ odpis aktu zgonu ubezpieczonego,
- ☐ zaświadczenie lekarskie o przyczynie zgonu (karta statystyczna do karty zgonu),
- ☐ kserokopia dokumentu tożsamości Ubezpieczonego,
- ☐ dokumenty stwierdzające okoliczności zgonu (np. informacja policji lub prokuratury), jeżeli zostały sporządzone.
- ☐ raport, notatki, postanowienia, zarządzenia i inne informacje z policji (prokuratury) lub inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli zostały sporządzone – w przypadku, gdy zgon nastąpił w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku,

chyba, że Uprawniony jest osobą, która takich dokumentów nie posiada i na podstawie przepisów powszechnie obowiązujących prawa polskiego nie może ich uzyskać.

Jeśli zaświadczenie o przyczynie zgonu jest możliwe do uzyskania tylko od lekarza lub zakładu opieki zdrowotnej, to na podstawie oświadczenia złożonego przez Ubezpieczonego we *Wniosku o zawarcie Umowy Ubezpieczenia*, TU na Życie Europa S.A. zobowiązane jest do samodzielnego pozyskania zaświadczenia o przyczynie zgonu.

☐ **Czasowa Niezdolność do Pracy Ubezpieczonego**

Do zgłoszenia należy także dołączyć:

- ☐ zaświadczenie lekarskie (druk ZLA) o Czasowej Niezdolności do Pracy potwierdzające okres przerwy w pracy lub, jeżeli miał miejsce pobyt w Szpitalu, historia pobytu w Szpitalu (karta informacyjna leczenia szpitalnego),
- ☐ kserokopia dokumentu tożsamości Ubezpieczonego,
- ☐ w uzasadnionych przypadkach, inne wskazane przez Ubezpieczyciela dokumenty bezpośrednio związane ze Zdarzeniem Ubezpieczeniowym, potwierdzające zajście i okoliczności Zdarzenia Ubezpieczeniowego,
- ☐ raport, notatki, postanowienia, zarządzenia i inne informacje z policji (prokuratury) lub inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli zostały sporządzone – w przypadku, gdy Czasowa Niezdolność do Pracy nastąpiła w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku

chyba że Ubezpieczony jest osobą, która takich dokumentów nie posiada i na podstawie przepisów powszechnie obowiązujących prawa polskiego nie może ich uzyskać;

☐ **Utrata Stałego Źródła Dochodu**

Do zgłoszenia należy także dołączyć:

- ☐ zaświadczenie lub decyzja o uzyskaniu przez Ubezpieczonego Statusu Bezrobotnego,
- ☐ dokumenty potwierdzające, że Ubezpieczony przynajmniej przez 6 (słownie: sześć) miesięcy poprzedzających zajście Zdarzenia ubezpieczeniowego nieprzerwanie prowadził działalność gospodarczą w rozumieniu właściwych przepisów prawa polskiego,
- ☐ zaświadczenie o wykreśleniu wpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG) (w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą, w tym wspólników spółek cywilnych) lub KRS (w przypadku spółek jawnych oraz spółek partnerskich) lub prawomocne postanowienie sądu o ogłoszeniu upadłości, lub prawomocne postanowienie sądu oddalające wniosek o ogłoszenie upadłości z tego powodu, że jego majątek nie wystarcza na pokrycie kosztów postępowania,
- ☐ oświadczenie Ubezpieczonego określające przyczynę, która bezpośrednio wpłynęła na wyrejestrowanie działalności gospodarczej przez Ubezpieczonego,
- ☐ dodatkowo: **przed każdorazową wypłatą** miesięcznego Świadczenia Ubezpieczeniowego – aktualny lub za miesiąc poprzedni dowód pobrania zasiłku dla bezrobotnych lub zaświadczenie z właściwego urzędu o prawie do zasiłku, a gdy okres pobrania zasiłku się skończył – aktualne zaświadczenie właściwego urzędu pracy o przysługującym Ubezpieczonemu Statusie Bezrobotnego,
- ☐ w przypadku rozwiązania umowy cywilno-prawnej, o której mowa w § 2 ust. 28 pkt 3 WU_Pakiet – dokumenty potwierdzające rozwiązanie tej umowy, a także jego przyczyny i okoliczności.

chyba że Ubezpieczony jest osobą, która takich dokumentów nie posiada i na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa polskiego nie może ich uzyskać

☐ **Hospitalizacja**

Do zgłoszenia należy także dołączyć:

- ☐ wypis lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające okres pobytu w Szpitalu, historia pobytu w Szpitalu (karta informacyjna leczenia szpitalnego),
- ☐ raport, notatki, postanowienia, zarządzenia i inne informacje z policji (prokuratury) lub inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli zostały sporządzone,
- ☐ inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności Zdarzenia ubezpieczeniowego,

chyba że Ubezpieczony jest osobą, która takich dokumentów nie posiada i na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa polskiego nie może ich uzyskać.

☐ **Trwałe Inwalidztwo**

Do zgłoszenia należy także dołączyć:

- ☐ zaświadczenie lekarza specjalisty stwierdzającego utratę lub całkowitą i nieodwracalną dysfunkcję narządu lub kończyny,
- ☐ raport, notatki, postanowienia, zarządzenia i inne informacje z policji (prokuratury) lub inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności Nieszczęśliwego Wypadku, jeżeli zostały sporządzone,
- ☐ inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności Zdarzenia ubezpieczeniowego,

chyba że Ubezpieczony jest osobą, która takich dokumentów nie posiada i na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego prawa polskiego nie może ich uzyskać.

Zawsze w przypadku, kiedy Zdarzenie Ubezpieczeniowe spowodował Nieszczęśliwy Wypadek, do Wniosku o wypłatę Świadczenia Ubezpieczeniowego należy dołączyć: raport, postanowienia, zarządzenia lub informacje policji (prokuratury), jeżeli takie istnieją, potwierdzające zajście i okoliczności Zdarzenia Ubezpieczeniowego.

Oświadczenia:

1. Oświadczam, że informacje zamieszczone w niniejszym druku podałam/em zgodnie z prawdą i moją najlepszą wiedzą.
2. Potwierdzam, że zostałam/em poinformowana/ny, iż w przypadku niewłaściwego/niepełnego wypełnienia druku, może wystąpić konieczność uzupełnienia informacji w nim zawartych.
3. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych przez Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. oraz Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Gwiazdzystej 62, w celu rozpatrzenia niniejszego roszczenia i jego realizacji na podstawie **Warunków Ubezpieczenia Programu Ubezpieczeniowego Pewna Spłata Plus – Pakiet Życie i Majątek**.
4. Zostałam (zostałem) poinformowany (poinformowana) o tym, że:
 - 1) administratorem moich danych osobowych jest Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. oraz Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A. z siedzibą we Wrocławiu, przy ul. Gwiazdzystej 62;
 - 2) moje dane osobowe przetwarzane będą w związku z objęciem mnie ochroną ubezpieczeniową i realizacją ubezpieczenia na podstawie **Warunków Ubezpieczenia Programu Ubezpieczeniowego Pewna Spłata Plus – Pakiet Życie i Majątek**;
 - 3) przysługuje mi prawo dostępu do treści moich danych oraz ich poprawiania;
 - 4) podanie danych jest dobrowolne, ich podanie jest jednak niezbędne do objęcia mnie ochroną ubezpieczeniową przez Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa S.A. oraz Towarzystwo Ubezpieczeń Europa S.A.

Wyrażam zgodę na otrzymywanie informacji drogą elektroniczną (SMS/E-mail) TAK / NIE*

*niepotrzebne skreślić

.....	 _ _ _ _ _ 	
-------	--	-------

mięscowość	dd –mm–rrrr	p	e
Obsługa roszczeń realizowana jest przez Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa Spółka Akcyjna w zakresie ryzyka zgonu. Zgłoszenia roszczenia można dokonać: 1. za pośrednictwem strony internetowej www.tueuropa.pl - zakładka <i>Centrum Obsługi Klienta</i> 2. Za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: roszczenia@tueuropa.pl 3. za pośrednictwem poczty: 53-413 Wrocław, ul Gwiaździsta 62 Obsługa ubezpieczenia oraz roszczeń realizowane są pod numerami telefonów wskazanymi poniżej: 801 500 300 - dla połączeń z telefonów stacjonarnych +48 71 36 92 887 - dla połączeń z telefonów komórkowych Obsługa roszczeń realizowana jest przez Towarzystwo Ubezpieczeń Europa Spółka Akcyjna w zakresie ryzyk: Czasowej Niezdolności do Pracy albo Trwałego Inwalidztwa oraz Utraty Stałego Źródła Dochodu albo Hospitalizacji. Zgłoszenia roszczenia można dokonać: 1. za pośrednictwem strony internetowej www.tueuropa.pl - zakładka <i>Centrum Obsługi Klienta</i> 2. Za pośrednictwem poczty elektronicznej na adres: szkody@tueuropa.pl 3. za pośrednictwem poczty: 53-413 Wrocław, ul Gwiaździsta 62 Obsługa ubezpieczenia oraz roszczeń realizowane są pod numerami telefonów wskazanymi poniżej: 801 500 300 - dla połączeń z telefonów stacjonarnych +48 71 36 92 887 - dla połączeń z telefonów komórkowych			