

Wniosek o wypłatę Świadczenia Ubezpieczeniowego

Program Ubezpieczeniowy Bezpieczna Pożyczka Silver Plus

Seria i numer Certyfikatu Ubezpieczeniowego:	INGPS
Numer Umowy Pożyczki:	
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	
<i>*niepotrzebne skreślić</i>	

Informacje dotyczące zdarzenia (zaznaczyć krzyżykiem zdarzenie, którego dotyczy wniosek):
<input type="checkbox"/> zgon <input type="checkbox"/> Całkowita Niezdolność do Pracy <input type="checkbox"/> zgon Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego Wypadku <input type="checkbox"/> Utrata Stałego Źródła Dochodu wraz Opłatami Eksploatacyjnymi <input type="checkbox"/> Czasowa Niezdolność do Pracy Ubezpieczonego <input type="checkbox"/> Hospitalizacja Ubezpieczonego
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 zaistnienia każdego ze Zdarzeń Ubezpieczeniowych należy dołączyć:

zgon Ubezpieczonego lub zgon Ubezpieczonego wskutek Nieszczęśliwego Wypadku

Do zgłoszenia należy także dołączyć:

- odpis aktu zgonu ubezpieczonego
- zaświadczenie lekarskie o przyczynie zgonu lub karta zgonu (karta statystyczna do karty zgonu)
- kserokopia dokumentu tożsamości Ubezpieczonego
- inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności Zdarzenia Ubezpieczeniowego

chyba, że Uprawniony jest osobą, która takich dokumentów nie posiada i na podstawie przepisów powszechnie obowiązującego 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.

Całkowita Niezdolność do Pracy

Do zgłoszenia należy także dołączyć:

- Orzeczenie
- dokumentacja, na podstawie której wydano Orzeczenie

Utrata Stałego Źródła Dochodu wraz Opłatami Eksploatacyjnymi

Do zgłoszenia należy także dołączyć:

- zaświadczenie lub decyzja o uzyskaniu Statusu Bezrobotnego oraz:
 - o w przypadku osób zatrudnionych w oparciu o umowę o pracę na czas nieokreślony lub określony lub w przypadku osób fizycznych uzyskujących dochody z tytułu kontraktu menedżerskiego, odpowiednio: świadectwo pracy albo oświadczenie pracodawcy o rozwiązaniu stosunku pracy lub stosunku służbowego lub kontraktu menadżerskiego,
 - o w przypadku osób fizycznych prowadzących działalność gospodarczą: zaświadczenie o wykreśleniu wpisu z Centralnej Ewidencji i Informacji o Działalności Gospodarczej (CEiDG) lub postanowienie sądu o ogłoszeniu upadłości, lub postanowienie sądu oddalające wniosek o ogłoszenie upadłości z tego powodu, że jego majątek Przedsiębiorcy nie wystarczy na pokrycie kosztów postępowania, oraz
- oświadczenie Ubezpieczonego określające przyczynę, która bezpośrednio wpłynęła na wyrejestrowanie działalności gospodarczej przez Ubezpieczonego oraz
- 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 potwierdzające Status Bezrobotnego, w przypadku osób uzyskujących dochody na podstawie stosunku służbowego, Ubezpieczyciel może wskazać inny, odpowiedni ze względu na specyfikę unormowań prawnych stosunku służbowego (np. w przypadku służb mundurowych) dokument potwierdzający zajście Zdarzenia Ubezpieczeniowego,
- w razie Opłat Eksploatacyjnych:** dokumenty (faktury, rachunki) potwierdzające dokonanie Opłat Eksploatacyjnych, do pokrycia których zobowiązany był Ubezpieczony w miesiącu kalendarzowym, w którym Ubezpieczonemu przysługiwały Świadczenia Ubezpieczeniowe

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);
- w uzasadnionych przypadkach, inne wskazane przez Ubezpieczyciela dokumenty bezpośrednio związane ze Zdarzeniem Ubezpieczeniowym, potwierdzające zajście okoliczności Zdarzenia Ubezpieczeniowego,

Hospitalizacja

Do zgłoszenia należy także dołączyć:

- wypis lub zaświadczenie lekarskie potwierdzające okres pobytu w Szpitalu, historia pobytu w Szpitalu

- (karta informacyjna leczenia szpitalnego)
- inne dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności Zdarzenia ubezpieczeniowego

Zawsze w przypadku, kiedy Zdarzenie Ubezpieczeniowe spowodował Nieszczęśliwy Wypadek 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. Gwiaździstej 62, w celu rozpatrzenia niniejszego roszczenia i jego realizacji na podstawie **Warunków Ubezpieczenia Programu Ubezpieczeniowego Bezpieczna Pożyczka Silver 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. Gwiaździstej 62;
 - 2) moje dane osobowe przetwarzane będą w związku z objęciem mnie ochroną ubezpieczeniową i realizacją ubezpieczenia na podstawie **Warunków Ubezpieczenia Programu Ubezpieczeniowego Bezpieczna Pożyczka Silver Plus – Pakiet Życie i Majątek**;
 - 3) przysługuje mi prawo dostępu do treści 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

<p>.....</p> <p>miejsowość</p>	<p>_ _ _ - _ _ - _ _ _ _ _ </p> <p>dd –mm–rrrr</p>	<p>.....</p> <p>podpis zgłaszającego roszczenie</p>
--------------------------------	--	---

Obsługa roszczeń realizowana jest przez **Towarzystwo Ubezpieczeń na Życie Europa Spółka Akcyjna** w zakresie ryzyk: zgonu, Całkowitej Niezdolności do Pracy, zgonu w wyniku Nieszczęśliwego Wypadku
 Zgłoszenia roszczenia można dokonać:

1. za pośrednictwem strony internetowej www.tueuropa.pl - zakładka *Centrum Obsługi Klienta*
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: Utraty Stałego Źródła Dochodu wraz z Opłatami Eksploatacyjnymi, Czasowej Niezdolności do Pracy, Hospitalizacji
 Zgłoszenia roszczenia można dokonać:

1. za pośrednictwem strony internetowej www.tueuropa.pl - zakładka *Centrum Obsługi Klienta*
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