

Szolgáltatási igénybejelentő az államilag finanszírozott gyermek balesetbiztosításhoz

Tisztelt Ügyfelünk, Kérjük, hogy a nyomtatvány pontos kitöltésével a kért iratok csatolásával segítse munkánkat. (Minden kérdésre szíveskedjék válaszolni).

A megfelelő négyzetbe tegyen X jelet).

A biztosított (gyermek) adatai:

1. Családi és utóneve: _____ Születési helye: _____ Ideje: _____ év _____ hó _____ nap

2. Anyja leánykori neve: _____ Állampolgársága: _____

3. Lakcíme (levelezési címe): _____

A törvényes képviselő (szülő) adatai:

4. Családi és utóneve: _____ Születési Ideje: _____ év _____ hó _____ nap

5. Születéskori neve: _____

6. Lakcíme: _____

8. Levelezési címe: _____ Telefon/fax: _____

Baleset esetén kitöltendő: (Zárójelentését, kórházi igazolását, összes leletét, ha készült rendőrségi határozat azt is, szíveskedjék mellékelni) !

A baleset időpontja: _____ év _____ hó _____ nap _____ óra, Helye: _____

A baleset leírása: _____

Volt-e hivatalos intézkedés? nem igen Ha igen, melyik rendőrhatalóság járt el? _____

Ha igen, hol történt és ki végezte? _____

A jelen balesettel kapcsolatban hol és mikor kezelték először? _____

A biztosítási eseménnyel kapcsolatban álló kezelőorvos, egészségügyi intézmény neve, címe _____

Milyen biztosítási eseményre kéri a szolgáltatást:

csonttörés (benyújtandó dokumentum: a sérülést igazoló röntgenlelet vagy orvosi igazolás másolata, a biztosított jogosultságok igazoló irat)

baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás (benyújtandó dokumentum: a biztosítási eseménnyel kapcsolatos, a balesettől a szolgáltatási igénybejelentésig keletkezett összes orvosi dokumentum fénymásolata, a baleset körülményeinek tisztázásához szükséges iratok - rendőrségi baleseti jegyzőkönyv, ha készült kórházi zárójelentéssel, törvényes képviselői nyilatkozat kitöltése -, szükség esetén az okirat hiteles magyar fordítása, amennyiben a biztosítási eseménnyel kapcsolatban hatósági eljárás indult, a biztosítóhoz be kell nyújtani a nyomozás során készült jegyzőkönyvet, illetve a jogerős határozatot is, a biztosított jogosultságok igazoló irat)

baleseti eredetű maradandó egészségkárosodás súlyosbodásának bejelentése: (benyújtandó dokumentum :az előző kárbejelentés óta keletkezett további orvosi dokumentumok)

baleseti halál (benyújtandó dokumentum: halotti anyakönyvi kivonat, halál okát igazoló orvosi vagy hatósági bizonyítvány, jogerős öröklési bizonyítvány vagy hagyatékátadó végzés, a baleset körülményeinek tisztázásához szükséges iratok - rendőrségi baleseti jegyzőkönyv, ha készült kórházi zárójelentéssel, törvényes képviselői nyilatkozat kitöltése -, szükség esetén az okirat hiteles magyar fordítása, a biztosított jogosultságok igazoló irat.)

Milyen minőségben teszi a bejelentést? név szerinti kedvezményezett örökös hozzátartozó (milyen) _____

egyéb, ez utóbbi esetben milyen minőségben _____ Ha a bejelentő nem azonos a kedvezményezettel/szolgáltatásra jogosulttal

Neve: _____

Címe: _____

Telefonszáma (vezetékes): _____ / _____ (mobil): _____ / _____

_____ bejelentő aláírása

Történt-e kedvezményezett megnevezés? nem igen Ha igen, akkor a kedvezményezett magánszemély jogi személy

A kedvezményezett/szolgáltatásra jogosult adatai (Több jogosult esetén jogosultanként külön bejelentőt kell kitölteni):

