

PODSTAWOWE DOKUMENTY WYMAGANE PRZEZ SIGNAL IDUNA ŻYCIE POLSKA T.U. S.A. PRZY ZGŁASZANIU ROSZCZENIA Z TYTUŁU:

ŚMIERCI UBEZPIECZONEGO (rozumianego jako zgon w wyniku NW; zgon w wyniku wypadku w ruchu lądowym, wodnym lub powietrznym; zgon w wyniku zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu):

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez osobę Uprawnioną, poświadczony przez Ubezpieczającego;
- dokument stwierdzający tożsamość Uprawnionego – dowód osobisty;
- skrócony odpis aktu zgonu;
- karta zgonu, zaświadczenie lekarskie (orzeczenie zgonu, przyczyna zgonu);
- w zależności od przyczyny zgonu: protokół BHP, protokół/raport Policji, protokół postępowania prokuratorskiego lub dochodzenia śledczego.

ŚMIERCI WSPÓLUBEZPIECZONEGO - MAŁŻONKA, lub ŚMIERCI MAŁŻONKA w/w NW:

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Ubezpieczonego – dowód osobisty
- skrócony odpis aktu zgonu
- karta zgonu, zaświadczenie lekarskie (orzeczenie zgonu, przyczyna zgonu);
- w zależności od przyczyny zgonu: protokół BHP, protokół/raport Policji, protokół postępowania prokuratorskiego lub dochodzenia śledczego.

ŚMIERCI WSPÓLUBEZPIECZONEGO – RODZICA,

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Ubezpieczonego – dowód osobisty
- skrócony odpis aktu zgonu;
- inne dokumenty niezbędne do określenia pokrewieństwa np. skrócony odpis aktu urodzenia Ubezpieczonego

Za rodzica Ubezpieczonego uważa się naturalnego ojca lub naturalną matkę Ubezpieczonego, bądź osobę która dokonała pełnego lub częściowego przysposobienia Ubezpieczonego, jeżeli nie żyje naturalny ojciec lub matka.

W przypadku zgonu osób przysposabiających, oprócz dokumentów wymienionych powyżej, Ubezpieczony przedstawia postanowienie sądu w sprawie jego przysposobienia.

ŚMIERCI WSPÓLUBEZPIECZONEGO – TEŚCIA:

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Ubezpieczonego – dowód osobisty
- skrócony odpis aktu zgonu;
- skrócony odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego oraz oświadczenie o pozostawaniu w związku małżeńskim podpisane przez małżonków;

Za rodzica małżonka Ubezpieczonego uważa się naturalnego ojca lub naturalną matkę małżonka Ubezpieczonego, bądź osobę która dokonała pełnego lub częściowego przysposobienia małżonka Ubezpieczonego, jeżeli nie żyje naturalny ojciec lub matka.

W przypadku zgonu osób przysposabiających, oprócz dokumentów wymienionych powyżej, Ubezpieczony przedstawia postanowienie sądu w sprawie jego przysposobienia.

ŚMIERCI WSPÓLUBEZPIECZONEGO – DZIECKA lub ŚMIERCI DZIECKA w/w NW,

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Ubezpieczonego – dowód osobisty
- skrócony odpis aktu zgonu;
- inne dokumenty niezbędne do określenia pokrewieństwa np. skrócony odpis aktu urodzenia dziecka
- w zależności od przyczyny zgonu: protokół BHP, protokół/raport Policji, protokół postępowania prokuratorskiego lub dochodzenia śledczego;

OSIEROCENIE DZIECKA PRZEZ UBEZPIECZONEGO,

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Uprawnionego lub opiekuna Uprawnionego (w przypadku, gdy Uprawniony jest niepełnoletni)
- skrócony odpis aktu zgonu;
- karta zgonu, zaświadczenie lekarskie (orzeczenie zgonu, przyczyna zgonu);
- skrócony odpis aktu urodzenia każdego z dzieci ubiegających się o wypłatę świadczenia

TRWAŁEGO USZCZERBKU NA ZDROWIU (w skutek NW lub zawału mięśnia sercowego lub udaru mózgu)) UBEZPIECZONEGO i TRWAŁEGO KALECTWA UBEZPIECZONEGO (w skutek NW):

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Ubezpieczonego – dowód osobisty
- dokumentacja medyczna związana z powstałym wypadkiem (kopia karty przyjęcia do leczenia lub udzielenia pierwszej pomocy medycznej, diagnoza, kopia karty informacyjnej chorobowej lub leczenia szpitalnego lub ambulatoryjnego; kopia opinii i zaświadczeń lekarskich, kopia skierowań na badania i kopia zwolnień lekarskich);
- w zależności od przyczyny wypadku: protokół BHP, protokół/raport Policji, protokół postępowania prokuratorskiego lub dochodzenia śledczego.
- orzeczenie lekarskie potwierdzające powstanie trwałego kalectwa

POWAŻNE ZACHOROWANIE UBEZPIECZONEGO, MAŁŻONKA, DZIECKA:

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Ubezpieczonego – dowód osobisty
- aktualny skrócony odpis aktu małżeństwa, dowód osobisty małżonka, oświadczenie o pozostawaniu w związku małżeńskim podpisane przez małżonków – w przypadku poważnego zachorowania współmałżonka
- skrócony odpis aktu urodzenia - w przypadku poważnego zachorowania dziecka



- dokumentacja medyczna związana z poważnym zachorowaniem (kopia karty przyjęcia do leczenia, diagnoza, kopia karty informacyjnej, chorobowej lub leczenia szpitalnego; kopia opinii i zaświadczeń lekarskich, kopia skierowań na badania);
- kopia badania histopatologicznego (w przypadku nowotworu)

NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY UBEZPIECZONEGO, NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY UBEZPIECZONEGO W ZAWODZIE KIEROWCY, NIEZDOLNOŚĆ DO PRACY UBEZPIECZONEGO W ZAWODZIE NAUCZYCIELA:

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Ubezpieczonego – dowód osobisty
- dokumentacja medyczna potwierdzająca niezdolność do pracy (kopia karty przyjęcia do leczenia, diagnoza, kopia karty informacyjnej, chorobowej lub leczenia szpitalnego; kopia opinii i zaświadczeń lekarskich, kopia skierowań na badania);
- kopia złożenia wniosku o przyznanie renty z tytułu ubezpieczenia społecznego
- decyzja o przyznaniu renty z tytułu ubezpieczenia społecznego

LECZENIE SZPITALNE UBEZPIECZONEGO:

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Ubezpieczonego – dowód osobisty
- karta informacyjna leczenia szpitalnego (hospitalizacja, rekonwalescencja)
- karta informacyjna leczenia szpitalnego uwzględniająca okres pobytu na OIOM-ie z datą przyjęcia i wypisu (OIOM)
- zatwierdzone przez Narodowy Fundusz Zdrowia skierowanie do sanatorium (pobyt w sanatorium)
- protokół powypadkowy (hospitalizacja z powodu wypadku)

URODZENIE DZIECKA:

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Ubezpieczonego – dowód osobisty
- skrócony odpis aktu urodzenia dziecka

URODZENIE MARTWEGO DZIECKA:

- Formularz Zgłoszenia Roszczenia wypełniony przez Ubezpieczonego i poświadczony przez Pracodawcę;
- dokument stwierdzający tożsamość Ubezpieczonego – dowód osobisty
- skrócony odpis aktu urodzenia – z adnotacją iż dziecko było martwo urodzone

Wszystkie kserokopie dokumentów dołączonych do wniosku o wypłatę świadczenia powinny zostać poświadczone za zgodność z oryginałem.

SIGNAL IDUNA Życie Polska T.U. S.A. zastrzega sobie prawo do uzyskania od Ubezpieczonego/Uposażonego dodatkowych dokumentów i wyjaśnień niezbędnych do ustalenia prawa do świadczenia oraz wypłaty świadczenia, w zależności od charakteru sprawy.