

10. Podać nazwę i adres zakładu leczniczego, w którym poszkodowany leczy(ł)* się po wypadku:

.....

11. Przewidywany termin zakończenia leczenia, okres niezdolności do pracy.....

12. Czy wypadek zgłoszono na Policji?

/jednostka, miejscowość, data zgłoszenia/

13. Świadcowie wypadku (imię, nazwisko, adres):

.....

Dotyczy potwierdzenia ubezpieczenia wypełnia: - szkoła*- firma*- inna instytucja ubezpieczająca* (do wypełnienia tylko w przypadku ubezpieczeń grupowych).

Oświadczamy, że poszkodowany jest objęty ubezpieczeniem grupowym NNW zgodnie z polisą nr i figuruje pod pozycją nr wykazu imiennego na sumę ubezpieczenia zł Składka w zł opłacona dnia 201.....roku.

Wypadek został uznany*/nie uznany* za wypadek w pracy * - w drodze do pracy* - w drodze z pracy*

.....
/data i podpis uprawnionego pracownika ubezpieczającej instytucji/ firmy wraz z jego pieczęcią imienną/

Załączniki :**

zaświadczenie z pogotowia ratunkowego – udzielenia pierwszej pomocy,

karta informacyjna ze szpitala,

kserokopia kartoteki choroby (w tym opis wyniku rtg jeżeli takie badanie było wykonane),

oryginalne imienne rachunki za leczenie (przy wykupionym ubezpieczeniu KL),

dokument potwierdzający pobyt za granicą (przy wykupionym ubezpieczeniu KL),

inne

Należne mi świadczenie :

proszę przekazać pocztą pod mój adres domowy,

proszę przelać na konto osobiste w Banku.....

nr

Przyjmuję do wiadomości, że w razie trwałego uszczerbku na zdrowiu z powodu wypadku, orzeczenie lekarskie nastąpi po zawiadomieniu Towarzystwa o zakończeniu leczenia. Jeżeli ubezpieczenie obejmuje również wydatki na koszty leczenia, jak i oprotezowania, przyjmuję do wiadomości, iż mogą one być zwrócone wyłącznie po udokumentowaniu ich rachunkami.

Oświadczam, iż na powyższe pytania odpowiedziałem(am)* zgodnie z prawdą i wg najlepszej wiedzy.

.....
/miejscowość, data i podpis osoby zgłaszającej szkodę wraz z podaniem nr dowodu osobistego/

/data, podpis i pieczęć imienna przedstawiciela Towarzystwa/

* - niepotrzebne skreślić

** - właściwe zaznaczyć znakiem "x"