

IGÉNYBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY – HALÁL

Fogadja őszinte részvétünket hozzátartozója elhalálozása miatt! Bízunk abban, hogy segítségére tudunk lenni ebben a nehéz helyzetben.

Kérjük, figyelmesen olvassa el az alábbi tájékoztatót annak érdekében, hogy a kárigény benyújtása és elbírálása a lehető leghamarabb megtörténjen.

1. Kérjük, töltsse ki elektronikusan az alábbi igénybejelentő nyomtatványt. Amennyiben erre nincs lehetősége, nyomtatást követően kézzel is kitöltheti.
2. Kérjük, adja meg pontos címét és telefonszámát a gyorsabb kapcsolatfelvétel érdekében.
3. Kárigénye elbírálásához kérjük, csatolja az alábbiakban felsorolt dokumentumokat:

Minden esetben:

- Kitöltött és aláírt igénybejelentő nyomtatvány (következő oldal)
- Halotti anyakönyvi kivonat másolata az önkormányzattól, vagy az anyakönyvi hivataltól
- Halottvizsgálati bizonyítvány másolata háziorvostól vagy kórháztól, attól függően, hogy hol következett be a haláleset
- Halált okozó betegséggel kapcsolatos orvosi dokumentumok másolata a háziorvostól, vagy a kórháztól (pl. háziorvosi kárton, kezelésekről szóló zárójelentések, stb)

Az alábbi esetekben szükséges további dokumentumok:

- | | |
|--|--|
| • Boncolás esetén | Boncolási jegyzőkönyv másolata, melyet kérésre a kórház vagy a hatóság ad ki |
| • Rendőrségi intézkedés esetén | Rendőrségi jegyzőkönyv másolata |
| • Baleset esetén | Baleseti, vagy munkabaleseti jegyzőkönyv másolata a hatóságtól, munkahelyi baleset esetén a munkahelytől |
| • Külföldön történt elhalálozás esetén | Külföldi hatóság által kiállított okirat hiteles magyar fordítása a halál körülményeiről |

A fenti dokumentumok hiányában a kárigény elbírálását nem áll módunkban elvégezni, hiánypótlásra lesz szükség, ami hosszabb kárrendezési időt eredményez.

4. Kérjük, hogy az igénybejelentő nyomtatvány utolsó oldalát lássa el saját kezű aláírással.
5. Kérjük, küldje el az elbíráláshoz szükséges dokumentumok másolatát postai úton a következő címre:

UNION Törlesztésvédelmi Kárrendezési csoport 1300 Budapest, Pf. 161.

Amennyiben kérdése van, kérjük, bizalommal keresse telefonos ügyfélszolgálatunkat: +36 1 501 23 72

IGÉNYBEJELENTŐ NYOMTATVÁNY – HALÁL

BIZTOSÍTOTT

Biztosított teljes neve:
Születési név: Születési dátum:
Születési hely: Állampolgárság:
Anyja neve: Szerződésszám (nem kötelező):

BEJELENTŐ KAPCSOLATTARTÁSI ADATAI

A bejelentő teljes neve:
Mobiltelefonszám:
Egyéb telefonszám:
Postacím, amennyiben eltér az állandó lakcímtől:
Cím:
Település:
Írányítószám:

KÁRESEMÉNY

A káreseménnyel kapcsolatos információk

A biztosított elhalálzásának időpontja:
Az elhalálzás oka: Betegség Baleset
Amennyiben a biztosított elhalálzásának oka baleset volt, annak pontos dátuma:
Baleset esetén kérjük, írja le röviden, hogy hol és milyen körülmények között történt az esemény:

BANKSZÁMLA ADATOK

Szolgáltatás kifizetéséhez szükséges információk (ezt a rovatot **NEM KELL KITÖLTENI** abban az esetben, ha a biztosítási feltételek alapján a szolgáltatás kizárólag a Biztosított részére kölcsönt nyújtó pénzügyi intézmény részére teljesítendő (pl. hitel törlesztőrészlete(k) / fennálló tartozás megfizetése).

Bankszámla szám: - -

A Biztosított a számla tulajdonosa Igen Nem

Amennyiben nem a Biztosított a számlatulajdonos, kérjük adja meg a számlatulajdonos adatait:

Név: Születési dátum:
Állandó lakcím: Állampolgárság:

Alulírott, jelen igénybejelentő aláírásával kijelentem, hogy a fenti kérdésekre adott válaszaim a valóságnak megfelelőek és teljesek, tudomásul veszem, hogy valótlan adatok közlése esetén a biztosító a szolgáltatás kifizetését megtagadhatja.

Adatvédelmi rendelkezések és nyilatkozatok a néhai Biztosított egészségi állapotára vonatkozó személyes adatainak kezeléséhez

Tájékoztatást kaptam arról, hogy mindazon információ, amely a kárrendezési folyamat során a néhai Biztosítottól a Biztosító tudomására jut, a biztosítási szolgáltatás iránti igény elbírálásához, illetve egy esetleges panasz vagy más jogi igény kivizsgálásához kerül felhasználásra. A Biztosító az Európai Parlament és Tanács 2016/679. Általános adatvédelmi rendeletének 9. cikk (1) bekezdése szerint személyes adatok különleges – egészségügyi adatok – kategóriáit is kezeli. Az adatkezelés célja a biztosítási szerződésből eredő igények elbírálása, biztosítási szolgáltatás teljesítése. Az ilyen adatok kezeléséhez a biztosítottak kifejezett hozzájárulása szükséges, amelyet a csatlakozásakor adnak meg. Az adatkezelésre vonatkozó részletes Adatvédelmi tájékoztatót a biztosításra vonatkozó Általános és Különös Biztosítási Feltételek elnevezésű dokumentum tartalmazza, vagy megtalálható a <https://union.hu/adatvedelem> weboldalon.

Tájékoztatást kaptam arról, hogy az elhunyt személlyel kapcsolatba hozható adatok tekintetében az érintett jogait az elhunyt örököse, illetve a biztosítási szerződésben nevesített jogosult is gyakorolhatja.

Tájékoztatást kaptam, hogy a biztosító a hagyatéki eljárás jogerős lezárásáról történő tudomásszerzés napjáig a szolgáltatási igény bejelentése és a szolgáltatás teljesítéséhez szükséges adatok megküldése érdekében a biztosítási szerződés fennállásáról, a biztosítást igazoló okirat számáról, valamint az általános szerződési feltételekről az elhunyt biztosított közeli hozzátartozója részére – annak írásbeli kérelmére – adatot szolgáltat, feltéve, hogy e minőségét a kérelmező okirattal igazolja.

Alulírott, mint igénybejelentő büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy fentnevezett személy elhalálozásával kapcsolatban a kárbejelentés és kárrendezési eljárás során jogosult vagyok eljárni.

Kijelentem, hogy eljárási jogosultságomat köteles vagyok igazolni a biztosító számára és birtokomban van olyan dokumentum, amellyel igazolni tudom eljárási jogosultságomat: jogerős önkormányzati hagyatéki határozat vagy jogerős közjegyzői hagyatéki végzés, vagy egyéb képviselői jogosultságot igazoló dokumentum (pl.: születési anyakönyvi kivonat, házassági anyakönyvi kivonat).

Tudomásul veszem, hogy eljárási jogosultságom igazolásának hiányában a biztosító a vonatkozó jogszabályok értelmében nem tájékoztat a fentnevezett elhunyt utáni biztosítási szolgáltatásról.

Kelt:



Bejelentő aláírása

Tájékoztatás és nyilatkozatok az bejelentő személyes adatainak kezeléséhez való hozzájárulásról

Amennyiben meghatalmazottként jár el, akkor kérjük a szolgáltatási igénybejelentőhöz csatoltan legyen szíves megküldeni meghatalmazását!

Mindazon személyes adat, amely a kárrendezési folyamat során Önről, mint Meghatalmazottról a tudomásunkra jut a biztosítási szolgáltatás iránti igény elbírálásához, illetve egy esetleges panasz vagy más jogi igény kivizsgálásához kerül felhasználásra.

Mint meghatalmazott, tudomásul veszem, hogy az UNION Vienna Insurance Group Biztosító Zrt. az igénybejelentőn és a meghatalmazásban megadott személyes adataimat a meghatalmazás teljesítéséhez szükséges mértékben és a szükséges ideig, a jogszabályok maradéktalan betartása mellett kezeli. A személyes adatok kezelésére vonatkozó további részleteket az Adatkezelési tájékoztató tartalmaz. Az Adatkezelési tájékoztató a www.union.hu/adatvedelem weboldalon érhető el.

Kelt:



Bejelentő aláírása

Kérjük, hogy a kitöltött és aláírt igénybejelentőt, vagy másolatát, illetve az alábbi, felsorolt dokumentumok másolatait postai úton juttassa el az alábbi címre:

UNION Törlesztésvédelmi kárrendezési csoport 1300 Budapest, Pf. 161.

Kárelbíráláshoz szükséges dokumentumok:

- Halotti anyakönyvi kivonat másolata az önkormányzattól, vagy az anyakönyvi hivataltól
- Halottvizsgálati bizonyítvány másolata háziorvostól vagy kórháztól, attól függően, hogy hol következett be a haláleset
- Halált okozó betegséggel kapcsolatos orvosi dokumentumok másolata a háziorvostól, vagy a kórháztól (pl. háziorvosi karton, kezelésekről szóló zárójelentések, stb)
- Boncolás esetén boncolási jegyzőkönyv másolata
- Rendőrségi intézkedés esetén rendőrségi jegyzőkönyv másolata
- Baleset esetén baleseti, vagy munkabaleseti jegyzőkönyv másolata
- Külföldön történt elhalálozás esetén külföldi hatóság által kiállított okirat hiteles magyar fordítása a halál körülményeiről

Felhívjuk figyelmét, hogy amennyiben nem az összes, elbíráláshoz szükséges dokumentumot küldi el, hiánypótlásra lesz szükség, ami hosszabb kárrendezési időt eredményez.