

Halálesi kárbejelentő csoportos biztosításokhoz
 (Kérjük, jelölje a megfelelőt!)

TÉB TBBÉ TKSZMB

Szerződésszám:

I. Az elhunyt Biztosított adatai

Név:	
Születési név:	Anyja születési neve:
Születési hely, idő:	
Lakcím:	
Azonosító okmány és szám:	Lakcímkártya száma:
Foglalkozás:	
Haláleset helye, ideje:	Halált igazoló okmány száma:
Halált okozó betegség megnevezése:	
Mikor kezdődött a betegsége?	
Mióta volt táppénzes betegállományban?	
Kezelőorvos neve:	
Kezelőorvos címe:	
Orvosi kezelés ideje:	

II. A bejelentő milyen minőségben teszi a bejelentést?

<input type="checkbox"/> Megjelölt Kedvezményezett	<input type="checkbox"/> Örökös	<input type="checkbox"/> Hozzá tartozó
<input type="checkbox"/> Egyéb	Jogosultság megnevezése:	
Bejelentő neve:		
Azonosító okmány és szám:	Lakcímkártya száma:	
Lakcím:		

III. Halálesi kifizetésre jogosult adatai, nyilatkozat a kifizetésről

Volt halálesi Kedvezményezett megjelölve? <input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem	
1.Név:	
Születési név:	Anyja születési neve:
Születési hely, idő:	
Azonosító okmány és szám:	Lakcímkártya száma:
Lakcím:	
Számlaszám (ha ide kéri a kifizetést):	
Dátum:	Aláírás:

Vonalkód

2.Név:	
Születési név:	Anyja születési neve:
Születési hely, idő:	
Azonosító okmány és szám:	Lakcímkártya száma:
Lakcím:	
Számlaszám (ha ide kéri a kifizetést):	
Dátum:	Aláírás:

IV. Takaréék adatai

Név:	Kód:
Cím:	
A kárbejelentőt kitöltő Takaréék ügynintéző neve, telefonszáma:	

V. Kötelező melléletek (Kérjük, jelölje a csatoltakat)

<input type="checkbox"/> Biztosítotti nyilatkozat	<input type="checkbox"/> adott hónap csoportlistája TÉB és TBBÉ esetén
<input type="checkbox"/> Munkáltató igazolása TKSZMB-nél	<input type="checkbox"/> Halottvizsgálati bizonyítvány, boncolási jegyzőkönyv másolata
<input type="checkbox"/> Halotti anyakönyvi kivonat másolat	<input type="checkbox"/> Jogerős hagyatékadó végzés/ öröklési bizonyítvány másolat
<input type="checkbox"/> házi orvosi igazolás, amely tartalmazza a halált okozó betegségek diagnosztizálásának pontos időpontját	
<input type="checkbox"/> külföldön bekövetkezett halál esetén a külföldi hatóság által kiállított hiteles irat hitelesített magyar fordítása	

VI. Halálesi kifizetésre jogosultak személyazonosságának igazolására alkalmas iratok

<input type="checkbox"/> személyazonosító igazolvány másolata (az érvényességet igazoló rész is)
<input type="checkbox"/> lakcímkártya másolata
<input type="checkbox"/> hatósági (szabálysértési vagy büntető) eljárás indulása esetén az eljárást lezáró határozat, ezen határozat rendelkezésére állásának hiánya azonban a biztosító szolgáltatásának esedékessé válását nem érinti

Dátum:

Bejelentő aláírása:
Takarék ügynintéző aláírása:

Takarék ügynintézőként **igazolom, hogy a fenti adatok valósak és hiánytalanok.**

PH