

Kdo škodu hlásí:

Číslo pojistné smlouvy:

Datum hlášení:

Úmrtí

Datum úmrtí

Za jakých okolností došlo k úmrtí?

Důsledkem čeho došlo k úmrtí?

úraz nemoc

V případě, že došlo k úmrtí úrazem, vyplňte následující dvě otázky:

Došlo k úmrtí důsledkem dopravní nehody?

ano ne

Šetřila událost policie?

ano ne

Notář

Byl k danému dědickému řízení určen notář?

ano ne

V případě, že ANO vyplňte: Jméno a příjmení

Adresa

Telefon, e-mail

Pojištěný

Jméno a příjmení

Rodné číslo / Datum narození

Adresa

Telefon, e-mail

Bankovní účet pro výplatu pojistného plnění

Praktický lékař

Jméno a příjmení

Adresa

Telefon, e-mail

Oznamovatel = zprostředkovatel, zákonný zástupce, zmocněnec, pojistník, obmyšlená osoba

Jméno a příjmení
Rodné číslo / Datum narození
Adresa
Telefon, e-mail
Získatelské číslo (platí jen pro zprostředkovatele)
Státní občanství
Vztah k zemřelému

Prohlášení

Potvrzuji, že jsem seznámen/a s poučením o zpracování osobních údajů, zveřejněným na <https://www.maximapojistovna.cz/cs/ochrana-osobnich-udaju> a beru na vědomí, že poskytnutí osobních údajů je nezbytné pro účely šetření pojistné události a poskytnutí plnění z pojistných smluv. Souhlasím s použitím výše vyplněné e-mailové adresy pro komunikaci týkající se této škodné události.

Hlášení spolu s lékařskými zprávami a dalšími podklady zašlete na e-mail lpu@maxima-as.cz.