

Oznámenie úrazu

Všeobecné informácie

- v zmysle príslušných ustanovení VPP oznámenie o úraze klient vyplní v prípade, že si uplatňuje náhradu v rámci úrazového poistenia :

- 🕒 smrti poisteného v dôsledku úrazu
 - 🕒 trvalých následkov v dôsledku úrazu poisteného
 - 🕒 denného odškodného počas doby nevyhnutného liečenia poisteného (poistenie pokazenej dovolenky)
- tlačivo hlásenia musí byť vyplnené vo všetkých bodoch, týkajúcich sa škodovej udalosti.
- v prípade, ak neviete vyplniť všetky údaje, v príslušnej kolónke musí byť slovné vyjadrenie: „neviem“. V ostatných prípadoch uvedených alternatív preškrtnúť hodiace.
- tlačivo hlásenia smie vypísať výlučne na to oprávnená osoba
- kompletne vyplnené tlačivo hlásenia môže klient odovzdať osobne na ktorejkoľvek pobočke Allianz - Slovenskej poisťovne, a. s. (ďalej len ASP) , resp. zaslať poštou

1. Informácie o poistenom

- číslo poistnej zmluvy resp. uviesť čísla všetkých poistiek, ktorými je klient poistený v ASP pre prípad úrazu
- meno, priezvisko
- dátum narodenia
- ak ide o neplnoletého, aj meno a priezvisko zákonného zástupcu
- bydlisko poisteného, mesto PSČ
- kontakt - telefón, fax, mobil, e-mail
- účet resp. adresa, na ktorú poisťovňa poukáže plnenie

2. Informácie o poistnej udalosti

- dátum, čas, miesto, štát vzniku škodovej udalosti
- stručný opis a okolnosti vzniku úrazu , uviesť, ktorá časť tela bola poranená

3. Špecifické informácie týkajúce sa ošetrovania

- popíšte rozsah zranenia