Уведомление о наступлении страхового случая

(должно быть заполнено и предоставлено в Компанию в течение 30 дней с момента наступления страхового случая)

Агент:		
Полис №:		Название программы:
Ф.И.О. Застрахованного:		
Дата наступления страхового случая:		
Опишите, как и где произошел случай		
1. Перелом	☐ Часть тела _____	
2. Ожог	☐ % поражения тела и степень ожога _____ _____	
3. Госпитализация	☐ Количество дней _____	
4. Хирургическое вмешательство	☐ Описание _____ _____ _____	
5. Постоянная полная/частичная нетрудоспособность	☐ Описание _____ _____ _____	
6. Смертельно-опасное заболевание	☐ Описание _____ _____ _____	
7. Смерть	В РЕЗУЛЬТАТЕ: ☐ болезни ☐ несчастного случая	
Дата заполнения уведомления:		
Подпись агента:		