

Уведомление о наступлении страхового случая по кредитному страхованию жизни

Банк – кредитор, город:					
Автоцентр (при покупке машины у дилеров):					
Кредитный брокер:					
Страховой сертификат №:					
Дата вступления сертификата в силу (дата выдачи кредита):					
Ф.И.О. Застрахованного:					
Дата рождения Застрахованного:					
Телефон Застрахованного Лица/контактного лица, ФИО контактного лица					
№ паспорта Застрахованного:					
Страховой случай (отметить)	Смерть	Постоянная полная нетрудоспособность	Временная нетрудоспособность	Первичное диагностированное смертельно-опасное заболевание	Дожитие до события недобровольная потеря работы
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Дата наступления страхового случая:					
	Дата смерти	Дата присвоения инвалидности	Дата открытия первого больничного листа	Дата установления диагноза	Дата увольнения
Краткое описание Страхового случая (дата, место, причина, обстоятельства, диагноз...)					
Контактная информация Банка (заполняется сотрудником Банка)	Сотрудник Банка (ФИО): E-mail: Телефон:				
Дата заполнения уведомления					