

Zahtev za isplatu osigurane sume za slučaj smrti

Broj polise (ukoliko je zaključeno više njih, navesti brojeve)	
Ugovarač osiguranja	
Ime i prezime (naziv)	
Osiguranik	
Ime i prezime	
JMBG	
Zanimanje (u trenutku nastanka osiguranog slučaja)	
Opis nastanka osiguranog slučaja	
Datum nastanka osiguranog slučaja (dan, mesec, godina)	
Uzrok smrti i kratak opis događaja	
Naziv i adresa zdravstvene ustanove u kojoj je osiguranik imao otvoren zdravstveni karton	
Popis dokumenata koje je potrebno dostaviti uz Zahtev	
1. Fotokopija izvoda iz matične knjige umrlih (MKU) ili Potvrda o prijemu izvoda iz MKU	
2. Fotokopija potvrde o smrti i ukoliko postoje: 2.1. otpusna lista iz bolnice (ukoliko je osiguranik preminuo u bolnici) 2.2. obdukcioni nalaz 2.3. dokaz o nastanku nesrećnog slučaja, odnosno zapisnik MUP-a ili sudije za prethodni postupak ili drugog nadležnog organa (ukoliko je smrt nastupila kao posledica nesrećnog slučaja)	
3. Fotokopija lične karte podnosioca Zahteva/korisnika osiguranja	
4. Ukoliko je na polisi naveden drugi korisnik osiguranja osim Societe Generale Banke Srbija: 4.1. fotokopija lične karte korisnika osiguranja 4.2. pravosnažno rešenje o nasleđivanju (ukoliko su korisnici osiguranja zakonski naslednici) 4.3. fotokopija kartice računa korisnika osiguranja ili izjava Podnosioca zahteva sa navedenim brojem računa (RSD ili EUR u zavisnosti od tipa proizvoda osiguranja)	
Zaokružiti broj ispred dokumenta koji je dostavljen.	
Napomena: Osiguravač zadržava pravo da traži i drugu neophodnu dokumentaciju u cilju rešavanja Zahteva	
Podnosilac zahteva	
Svojstvo podnosioca Zahteva (zaokružiti)	1. Korisnik osiguranja 2. Punomoćnik (advokat) korisnika osiguranja 3. Ostalo
Ime i prezime (naziv)	
JMBG	
Adresa (poštanski broj, mesto, ulica, kućni broj)	
Broj telefona	
E-mail adresa	

Izjavljujem pod krivičnom i materijalnom odgovornošću da sam na sva pitanja odgovorio potpuno i istinito. Ovlašćujem lekare koji su lečili osiguranika, odnosno organe koji su vodili ili vode bilo kakvu istragu u vezi sa prijavljenim osiguranim slučajem, da mogu dati sve podatke koje traži Societe Generale Osiguranje a.d.o. Beograd.

Izjavljujem da sam upoznat sa činjenicom da ću u slučaju isplate osigurane sume na račun van Societe Generale banke, snositi troškove transfera novčanih sredstava.

Saglasan sam da mi se informacije o rešavanju Zahteva mogu dostavljati putem SMS-a/e-mail-a na broj telefona i e-mail adresu dostavljenu u ovom Zahtevu, a što potvrđujem svojeručnim potpisom.

U _____ dana _____

(potpis Podnosioca Zahteva)