

Poistná zmluva číslo:	9 9 9 9 8 0 0 5 7 1	Úverová zmluva číslo:	
Poistený:	Meno, priezvisko a titul:		
	Rodné číslo:		
	Adresa:		
	Posledné zamestnanie:		
Deň úmrtia poisteného:			
Pribeh poistnej udalosti:			
K poistnej udalosti došlo:			
1) v zamestnaní:			
2) počas záujmovej činnosti (uvedte akej):			
3) pri amatérskej aktívnej športovej činnosti (uvedte akej):			
4) pri profesionálnej aktívnej športovej činnosti (uvedte akej):			
5) v doprave:			
6) pri inej činnosti (uvedte akej):			
Prípád vyšetrovala polícia?			
Uvedte presnú adresu:			
Mená a priezviská svedkov:			
Meno a priezvisko kontaktnej osoby, ktorá nahlasuje úmrtie poisteného:			
Adresa:			
Telefón:			
Vyhlasenie kontaktnej osoby:			
Prehlasujem, že na všetky otázky som odpovedal(a) pravdivo a úplne a som si vedomý(á) dôsledkov nesprávnych odpovedí na povinnosť poisťiteľa plniť.			
V dňa: Podpis kontaktnej osoby:			
Pokyny:			
Spolu s vyplneným tlačivom je na adresu UNIQA poisťovne, a. s. potrebné zaslať nasledovné dokumenty:			
1. úradný doklad o úmrtí poisteného (úmrtný list),			
2. lekárska správa o úmrtí poisteného (list o prehladke mŕtveho),			
3. relácia z polície (ak prebehlo vyšetrovanie),			
4. v prípade úmrtia poisteného do 60 mesiacov od začiatku poistenia, a ak sa poistenie dojednalo bez skúmania zdravotného stavu, je potrebné predložiť aj výpis zo zdravotnej dokumentácie poisteného,			
5. v prípade úmrtia poisteného v nemocnici priložiť aj prepúšťaciu správu z hospitalizácie poisteného.			