

Ubezpieczenie dla kredytobiorców Volkswagen Bank Polska S.A.
ZGŁOSZENIE ROSZCZENIA

UBEZPIECZONY:

Imię Nazwisko Numer umowy

ZGŁASZAJĄCY ROSZCZENIE:

Imię Nazwisko Telefon

Adres korespondencyjny:

PODPIS ZGŁASZAJĄCEGO ROSZCZENIE

Z jakiego tytułu zgłaszane jest roszczenie? Dokumenty wymagane do zgłoszenia roszczenia:

<input type="checkbox"/>	<p>➤ Zgon ubezpieczonego:</p> <ol style="list-style-type: none">1. odpis aktu zgonu ubezpieczonego,2. zaświadczenie o przyczynie zgonu (karta zgonu),3. inne dokumenty wymagane przez zakład ubezpieczeń (np. dokumentacja medyczna z leczenia w rejonowej placówce opieki zdrowotnej i ze szpitala, protokół lub raport policyjny z miejsca wypadku lub decyzja o umorzeniu śledztwa prowadzonego przez prokuraturę w przypadku zgonu w wyniku nieszczęśliwego wypadku).
<input type="checkbox"/>	<p>➤ Całkowita niezdolność do pracy w wyniku nieszczęśliwego wypadku:</p> <ol style="list-style-type: none">1. orzeczenie lekarza orzecznika ZUS określające stan zdrowia ubezpieczonego jako niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji,2. zaświadczenie o prowadzeniu działalności przynoszącej dochód lub o uzyskiwaniu wynagrodzenia na dzień wystąpienia zdarzenia objętego ubezpieczeniem,3. zaświadczenie od lekarza potwierdzające niezdolność do pracy i samodzielnej egzystencji w wyniku nieszczęśliwego wypadku,4. inne dokumenty wymagane przez zakład ubezpieczeń (np. dokumentacja medyczna z leczenia w placówce opieki zdrowotnej i ze szpitala, protokół lub raport policyjny z miejsca wypadku lub decyzja o umorzeniu śledztwa prowadzonego przez prokuraturę).
<input type="checkbox"/>	<p>➤ Poważne zachorowanie:</p> <ol style="list-style-type: none">1. dokumentacja medyczną potwierdzającą wystąpienie poważnego zachorowania u ubezpieczonego,2. inne dokumenty wymagane przez zakład ubezpieczeń (np. dokumentacja medyczna z leczenia w rejonowej placówce opieki zdrowotnej i ze szpitala).
<input type="checkbox"/>	<p>➤ Utrata pracy:</p> <p>Przy zgłaszaniu roszczenia:</p> <ol style="list-style-type: none">1. kopia oświadczenia pracodawcy o rozwiązaniu stosunku pracy lub stosunku służbowego,2. kopia świadectwa pracy,3. dokument potwierdzający zatrudnienie na czas nieokreślony,4. zaświadczenie o statusie bezrobotnego, <p>Przed każdorazową wypłatą świadczenia miesięcznego – dowód pobrania zasiłku dla bezrobotnych obejmujący okres, w którym przypada płatność raty.</p>
<input type="checkbox"/>	<p>➤ Strata finansowa:</p> <ol style="list-style-type: none">1. dokumenty potwierdzające całkowite zniszczenie lub utratę pojazdu,2. dokumenty potwierdzające wartość pojazdu w dniu całkowitego zniszczenia lub utraty oraz wypłatę odszkodowania autocasco.

- Wniosek o realizację świadczenia zakład ubezpieczeń rozpatruje w ciągu 30 dni, licząc od daty otrzymania wniosku oraz wszystkich dokumentów niezbędnych do wypłaty świadczenia.
- O przysługującym świadczeniu zakład ubezpieczeń informuje w terminie 7 dni od daty podjęcia decyzji o wypłacie świadczenia.
- Jeżeli świadczenie nie przysługuje, zakład ubezpieczeń informuje o tym zgłaszającego roszczenie na piśmie w terminie trzydziestu dni od daty zgłoszenia wniosku o realizację świadczenia, wskazując na okoliczności i podstawę prawną uzasadniającą odmowę wypłaty świadczenia lub informuje zgłaszającego roszczenie o konieczności uzupełnienia dokumentów niezbędnych do wypłaty świadczenia.

Niniejsze zgłoszenie wraz z kompletem ww. dokumentów należy przekazać na adres: TUnŻ Cardif Polska S.A.,
Cardif ARD S.A. , pl. Piłsudskiego 2, 00-073 Warszawa, tel. 022 529 01 23.

WYPEŁNIA TUnŻ CARDIF POLSKA S.A.

Data przyjęcia wniosku _____

Podpis TUnŻ Cardif Polska S.A.