

Jméno a příjmení pojištěného:	Rodné číslo:
Bydliště:	
Úvěrová smlouva:	Škodná událost:

**Oznámení pojistné události
SMRT NÁSLEDKEM ÚRAZU**

VYPLNÍ POZŮSTALÝ (doplňte požadované údaje)

Datum čerpání úvěru pojištěným:	Datum úmrtí pojištěného:																																	
Ošetřující (praktický) lékař pojištěného:																																		
Příjmení, jméno: _____ Telefon: _____																																		
Adresa lékaře: _____																																		
Údaje o pozůstalém:																																		
Příjmení: _____ Jméno: _____																																		
Adresa: _____																																		
Telefon: _____	e-mail: _____																																	
Váš vztah k pojištěnému <input type="checkbox"/> manžel/ka <input type="checkbox"/> jiný – uveďte: _____																																		
Příjmení, jméno a adresa notáře pověřeného vyřízením pozůstalostního řízení <i>(uveďte vždy, když byl notář k danému řízení určen)</i> _____																																		
Žádost o výplatu pojistného plnění na účet:																																		
Pokud jsem podle zákona oprávněnou osobou*, žádám o výplatu pojistného plnění převodem finančních prostředků na bankovní účet:																																		
<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>									-	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>																		/	<table border="1" style="display: inline-table; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td><td style="width: 20px; height: 20px;"></td></tr> </table>					
předčísí (je-li uvedeno)		číslo účtu		kód banky																														
<i>Bezhotovostní zpracování plateb umožní zkrácení termínu výplaty o několik dní.</i>																																		
<i>* Právo na pojistné plnění může uplatnit pouze k tomu oprávněná osoba a jen takové osobě pojistitel poskytne pojistné plnění. Není-li taková osoba určena, vznikne právo osobám určeným v § 51 zákona č. 37/2004 Sb., o pojistné smlouvě, v platném znění.</i>																																		
Prohlášení pozůstalého:																																		
Prohlašuji, že souhlasím se zpracováním svých osobních údajů za účelem šetření pojistné události z pojištění sjednaného mezi společnostmi Česká pojišťovna ZDRAVÍ a.s. a Home Credit a.s.																																		
Datum:	Podpis pozůstalého:																																	
K vyplněnému a podepsanému formuláři přiložte následující dokumenty a odešlete jej na adresu ČP ZDRAVÍ. V případě, že k pojistné události došlo mimo území ČR, přiložte také úředně ověřené překlady příslušných dokumentů do českého jazyka.																																		
<ul style="list-style-type: none"> • Kopie úmrtního listu • Kopie listu o prohlídce mrtvého • Kopie pitevní zprávy (byla-li provedena pitva) • Kopie policejního protokolu (v případě, že k úmrtí došlo v souvislosti s dopravní nehodou nebo spácháním trestného činu) • Kopie úvěrové smlouvy (smluv) uzavřené se společností Home Credit a.s. 																																		

Náklady na vystavení příslušných potvrzení nese pozůstalý.