

## SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ BALESETI EREDETŰ KÓRHÁZI ÁPOLÁS, MŰTÉTI TÁMOGATÁS, KERESŐKÉPTELENSÉG ÉS ROKKANTSÁG ESETÉRE ÉLETBIZTOSÍTÁS ALAPJÁN

### 1. Groupama Biztosító feljegyzései

<b>a.</b> Szervezeti egység megnevezése:		<i>érkeztető bélyegző helye</i>
<b>b.</b> Szervezeti egység kódja:		
<b>c.</b> Módozat kódja, neve:		
<b>d.</b> Szerződésszám:		
<b>e.</b> Kockázatviselés kezdete:	_____ . _____ . _____ .	
<b>f.</b> Biztosítás lejárat:	_____ . _____ . _____ .	
<b>g.</b> Biztosítási összeg:		
<b>h.</b> Biztosítás díja:		
<b>i.</b> Kárszám:		

### 2. Általános adatok (az ügyfél tölti ki)

<b>a.</b> Biztosított neve:					
<b>b.</b> Születési név:					
<b>c.</b> Születési hely, idő:	_____, _____ . _____ . _____ .				
<b>d.</b> Anyja neve:					
<b>e.</b> Állandó lakcím:	_____	_____ út, tér _____	szám _____	emelet _____	ajtó _____
<b>f.</b> Levelezési cím:	_____	_____ út, tér _____	szám _____	emelet _____	ajtó _____
<b>g.</b> Milyen biztosítás alapján igényli a szolgáltatást:	GB _____				
	GB _____				
	GB _____				
	GB _____				
<b>h.</b> A biztosítási összeg felvételére jogosult neve:					
<b>h/1.</b> Állampolgársága:					
<b>i.</b> Baleset ideje, helye:	_____ . _____ . _____ . _____				
<b>j.</b> A baleset rövid leírása:					
<b>k.</b> Indult-e a balesettel kapcsolatban hatósági eljárás?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				
<b>l.</b> Az eljáró hatóság neve:					
<b>m.</b> Érte már a biztosításkötést megelőzően baleset?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				
<b>n.</b> Volt-e már előzőleg sérülés a most sérült testrészén?	<input type="checkbox"/> igen <input type="checkbox"/> nem				
<b>o.</b> A választott orvos (házi orvos) neve:					
<b>o/1.</b> Címe:	_____	_____ út, tér _____	szám _____	emelet _____	ajtó _____
<b>p.</b> Az összeg banki utalását kérem:					
<b>p/1.</b> Bank neve:					
<b>p/2.</b> Számlaszám:					
<b>q.</b> Az összeg postai utalását kérem:					
<b>q/1.</b> Név:					
<b>q/2.</b> Cím:	_____	_____ út, tér _____	szám _____	emelet _____	ajtó _____



## 7. Groupama Biztosító feljegyzései

a. Kifizetendő teljes összeg:

b. Számfejtette:

Kelt: \_\_\_\_\_, . . .

\_\_\_\_\_  
alírás

c. Ellenőrizte:

Kelt: \_\_\_\_\_, . . .

\_\_\_\_\_  
alírás

d. Utalványozta:

Kelt: \_\_\_\_\_, . . .

\_\_\_\_\_  
alírás