



## Dotyczy wypadku

Czy Ubezpieczony w chwili wypadku prowadził pojazd mechaniczny?\* Tak  Nie

Jeżeli tak, to prosimy podać rodzaj pojazdu oraz numer i kategorie prawa jazdy.

Czy Ubezpieczony w chwili wypadku znajdował się pod wpływem alkoholu?\* Tak  Nie

Kto i gdzie udzielił Ubezpieczonemu pierwszej pomocy bezpośrednio po wypadku?

Czy był spisany protokół policyjny lub protokół przedstawiciela BHP w zakładzie pracy?\* Tak  Nie

Jeżeli tak, należy dołączyć kopię.

Czy leczenie zostało zakończone?\*

Tak

Nie

Jeżeli nie, kiedy przewiduje się zakończenie leczenia?

Czy rehabilitacja została zakończona?\*

Tak

Nie

Jeżeli nie, kiedy przewiduje się zakończenie rehabilitacji?

## Forma wypłaty świadczenia\*

Przelew bankowy

Właściciel rachunku bankowego

Adres właściciela rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego

Przekaz pocztowy

Adres

Oświadczam, iż powyższe informacje są zgodne z prawdą oraz iż przesłane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami. Zdaję sobie sprawę z faktu, iż w przypadku podania informacji nieprawdziwych lub zatajenia informacji prawdziwych AXA Życie TU S.A. może odmówić wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego na zasadach określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia i kodeksie cywilnym. Ponadto oświadczam, iż wiem, że podrobienie lub przerobienie dokumentu lub posłużenie się takim dokumentem jako autentycznym jest występkiem w rozumieniu kodeksu karnego.

Miejscowość

D D M M R R R R

Data

Podpis Ubezpiezonego

## Dokumenty niezbędne do rozpatrzenia zasadności roszczenia

### Inwalidztwo lub uszczerbek na zdrowiu w wyniku NW:

- wypełniony wniosek o wypłatę świadczenia
- protokół powypadkowy (sporządzony np. przez komisję BHP w zakładzie pracy lub protokół policyjny z informacją o zawartości alkoholu we krwi)
- dokumentacja wydana w postępowaniu karnym, jeżeli takie zostało wszczęte w celu wyjaśnienia okoliczności zdarzenia będącego przedmiotem zgłoszonego roszczenia (np. postanowienie prokuratury, wyrok sądu)
- opis świadczenia pierwszej pomocy lub pomocy doraźnej (pogotowie ratunkowe, szpital itp.)
- dokumentacja medyczna z przychodni, szpitala lub adresy placówek, w których Ubezpieczony był zarejestrowany i leczony w związku z zaistniałym zdarzeniem, będącym przedmiotem zgłoszonego roszczenia, a w uzasadnionych przypadkach – dokumentacja medyczna sprzed zawarcia umowy ubezpieczenia
- zaświadczenie lekarskie potwierdzające zakończenie leczenia i rehabilitacji
- kserokopia dokumentu tożsamości Ubezpiezonego, współmałżonka, partnera, dziecka potwierdzona za zgodność z oryginałem

### Niezdolność do pracy (w wyniku choroby lub NW) lub przejęcie opłacania składek (w wyniku choroby lub NW):

- wypełniony wniosek o wypłatę świadczenia
- protokół powypadkowy (sporządzony np. przez komisję BHP w zakładzie pracy lub protokół policyjny z informacją o zawartości alkoholu we krwi)
- dokumentacja wydana w postępowaniu karnym, jeżeli takie zostało wszczęte w celu wyjaśnienia okoliczności zdarzenia będącego przedmiotem zgłoszonego roszczenia (np. postanowienie prokuratury, wyrok sądu)
- opis świadczenia pierwszej pomocy lub pomocy doraźnej (pogotowie ratunkowe, szpital itp.)
- dokumentacja medyczna z przychodni, szpitala lub adresy placówek, w których Ubezpieczony był zarejestrowany i leczony w związku z zaistniałym zdarzeniem, będącym przedmiotem zgłoszonego roszczenia, a w uzasadnionych przypadkach – dokumentacja medyczna sprzed zawarcia umowy ubezpieczenia
- kserokopie druków zwolnień lekarskich
- decyzja i orzeczenie ZUS o przyznaniu świadczenia rehabilitacyjnego
- decyzja i orzeczenie ZUS o całkowitej niezdolności do pracy (lub orzeczenie innego organu orzeczniczorentowego: KRUS, Powiatowy Zespól ds. Orzekania o Stopniu Niepełnosprawności itp.)
- kserokopia dokumentu tożsamości Ubezpiezonego, współmałżonka, partnera potwierdzona za zgodność z oryginałem