



HLÁŠENÍ POJISTNÉ UDÁLOSTI

Jméno a příjmení pojištěného:
Rodné číslo a datum narození pojištěného:
Číslo rámcové smlouvy u Air Bank:

Kontaktní údaje pojištěného:

Pokud hlásíte pojistnou událost za pojištěného, napište prosím Vaše jméno a kontaktní údaje.

Adresa:
Telefon:
E-mail:

Datum, kdy se pojistná událost přihodila:

Vyberte, prosím, jakou pojistnou událost hlásíte. Protože každou pojistnou událost musíte doložit, sepsali jsme pro Vás doklady, které od Vás bude pojišťovna k rychlému a správnému vyřízení Vaší pojistné události potřebovat. Pamatujte prosím přitom na to, že pracovní neschopnost a ztráta zaměstnání musí trvat více než 30 dní v kuse:

Pracovní neschopnost:

- lékařský dotazník, ze kterého bude jasné, že Vaše pracovní neschopnost trvala více než 30 dní,
- pokud došlo k Vaší hospitalizaci, pojišťovna potřebuje propouštěcí zprávu z nemocnice (kopie s čitelnou adresou lékaře),
- když jste v zaměstnání, potvrzení zaměstnavatele, nebo pokud jste osobou samostatně výdělečně činnou, Vaše IČ

Ztráta zaměstnání:

- kopii ukončované pracovní smlouvy včetně všech podepsaných dodatků k pracovní smlouvě,
- kopii dokladu o rozvázání pracovního poměru (výpověď z pracovního poměru, dohoda o ukončení pracovního poměru z organizačních důvodů),
- kopii potvrzení, že jste více než 30 dní vedení v evidenci úřadu práce jako uchazeči o zaměstnání (toto potvrzení vystaví úřad práce na Vaši žádost).

Invalidita 3. stupně:

- lékařský dotazník,
- kopii „Rozhodnutí“ vydaného Českou správou sociálního zabezpečení ohledně Vaší žádosti o invalidní důchod,
- kopii „Posudku o invaliditě“ vydaného Okresní správou sociálního zabezpečení s vyznačeným dnem vzniku invalidity III. stupně.

Úmrtí:

- lékařský dotazník,
- kopii úmrtního listu pojištěného,
- lékařem vyplněný „List o prohlídce mrtvého“ (kopie s čitelnou adresou lékaře),
- pokud byla provedena soudní pitva, pitevní zprávu (kopie s čitelnou adresou lékaře),
- pokud nějaká existuje, pak i policejní zprávu.

Lékařský dotazník najdete na webu nebo Vám jej dáme na pobočce AirBank. Všechny dokumenty můžete jednoduše poslat zprávou ze svého internetového bankovníctví, mailem na airbank.pojisteni@cardif.cz, poštou na adresu BNP Paribas Cardif Pojišťovna, a.s., Plzeňská 3217/16, 150 00 Praha 5, nebo donést na kteroukoliv pobočku Air Bank.

Číslo účtu pro výplatu pojistného plnění (celé číslo včetně předčíslí a kódu banky):

.....

Prohlašujete, že oznámení pojistné události je pravdivé a nic v něm nechybí. Zároveň svým podpisem souhlasíte, že s osobními i jinými údaji, které nám, nebo pojišťovně nebo pověřené osobě v souvislosti s pojištěním nebo pojistnou událostí uvedete, může pojišťovna, my nebo a další pověřené osoby pracovat po nezbytnou dobu. My jsme jejich zpracovatelé a pojišťovna správce a budeme je zpracovávat pro účely pojišťovací činnosti pojišťovny, a to manuálně i automaticky. A nakonec prohlašujete, že jste byl/a informován/a o zpracování osobních údajů podle ustanovení § 11, 12 a 21 zákona číslo 101/2000 Sbírky, o ochraně osobních údajů. Svůj souhlas se zpracováním osobních údajů můžete samozřejmě kdykoliv odvolat.

V dne Váš podpis