



więcej / niż standard

ubezpieczenia

Wniosek

o wypłatę świadczenia*

- z tytułu śmierci Ubezpieczonego
- z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku NW przy pracy
- z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku NW
- z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru
- z tytułu śmierci w wyniku wypadku komunikacyjnego
- z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku wypadku komunikacyjnego poza granicami RP
- z tytułu osierocenia dziecka Ubezpieczonego

Część A – wypełnia Uprawniony/Uposażony

Dane polisy

Polisa nr

AXA POLSKA S.A.
Nazwa Ubezpieczającego

Dane Ubezpieczonego

Nazwisko, imię

PESEL

Seria i numer dokumentu tożsamości

Ulica i numer domu

Kod pocztowy

Miejscowość

Dane dotyczące zgonu Ubezpieczonego

Data zgonu

Przyczyna zgonu*

D D M M R R R R

choroba

nieszczęśliwy wypadek

wypadek komunikacyjny

zawał/udar

nieszczęśliwy wypadek w pracy

Okoliczności i miejsce zgonu (wyczerpująco)

Ubezpieczony w chwili wypadku komunikacyjnego*

pieszy rowerzysta pasażer pojazdu silnikowego kierujący pojazdem silnikowym

Czy była przeprowadzona sekcja zwłok?*

Tak Nie Jeżeli tak, należy dołączyć jej wynik.

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

Tak Nie

Czy w związku ze śmiercią policja, prokuratura, sąd prowadzi postępowanie wyjaśniające?*

Tak Nie Jeżeli tak, należy dołączyć protokół.

Adres policji, prokuratury, sądu prowadzącego(ych) postępowanie wyjaśniające

Forma wypłaty świadczenia*

Przelew bankowy

Właściciel rachunku bankowego

Adres właściciela rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego

Przekaz pocztowy

Adres

Oświadczam, że powyższe informacje są zgodne z prawdą.

Miejscowość

Data

Podpis Uprawnionego/Uposażonego

Beneficjent rzeczywisty

osoba fizyczna będąca właścicielem osoby prawnej uprawnionej do otrzymania środków

osoba fizyczna posiadająca więcej niż 25% udziałów/akcji/głosów w zgromadzeniu wspólników w osobie prawnej uprawnionej do otrzymania środków (np. udziałowiec posiadający więcej niż 25% udziałów w danej spółce)

Nazwisko, imię

PESEL

Ulica i numer domu

Kod pocztowy

Miejscowość

Oświadczenie**

Oświadczam, że ja niżej podpisany(a) legitymujący(a) się dowodem osobistym

Seria i numer dowodu osobistego

PESEL

jestem prawnym opiekunem małoletniego dziecka.

Nazwisko, imię

Miejscowość

Data

Podpis opiekuna prawnego dziecka

Część B – wypełnia Ubezpieczający

Nie dotyczy

Nazwa zakładu pracy

Nie dotyczy

Adres zakładu pracy

Potwierdza się, że Ubezpieczony

Nie dotyczy

Nazwisko

Nie dotyczy

Imię

Nie dotyczy

PESEL

Nie dotyczy

Seria i numer dokumentu tożsamości

był(a) objęty(a) grupowym ubezpieczeniem w AXA Życie Towarzystwie Ubezpieczeń S.A. w dniu zajścia zdarzenia ubezpieczeniowego.

Nie dotyczy

Data zatrudnienia ubezpieczonego pracownika

Nie dotyczy

Data ustania zatrudnienia ubezpieczonego pracownika

Nie dotyczy

Data opłacenia ostatniej składki

Nie dotyczy

Miejscowość

Nie dotyczy

Data

Pieczętka zakładu pracy

Nie dotyczy

Podpis osoby obsługującej

* Prosimy zaznaczyć odpowiednie pole.

** Dotyczy roszczenia z tytułu osierocenia dziecka w przypadku, gdy dziecko jest małoletnie.

Śmierć Ubezpieczonego

- wypełniony wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego
- odpis skrócony aktu zgonu Ubezpieczonego
- kopia statystycznej karty zgonu lub inny dokument medyczny wydany przez lekarza, określający przyczynę zgonu
- kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości każdego z Uposażonych
- kserokopia postanowienia sądu w sprawie podziału spadku lub kserokopia aktu poświadczenia dziedziczenia sporządzonego przez notariusza (w przypadku nie wskazania uposażonych przez Ubezpieczonego)
- kserokopia postanowienia sądu rodzinnego o wyrażeniu zgody na rozporządzanie majątkiem małoletniego dziecka, o ile kwota świadczenia przekracza 10 000 zł.

Śmierć Ubezpieczonego w następstwie NW, w następstwie NW przy pracy, w następstwie wypadku komunikacyjnego, w następstwie wypadku komunikacyjnego poza granicami RP

- wypełniony wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku NW
- odpis skrócony aktu zgonu Ubezpieczonego
- kopia statystycznej karty zgonu lub inny dokument medyczny wydany przez lekarza, określający przyczynę zgonu
- protokół powypadkowy sporządzony np. przez komisję BHP w zakładzie pracy lub protokół policyjny, protokół z sekcji zwłok (jeżeli była przeprowadzona), postanowienie prokuratury lub sądu prowadzących postępowanie wyjaśniające
- kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości każdego z Uposażonych

Śmierć Ubezpieczonego w następstwie zawału serca lub udaru mózgu

- wypełniony wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu śmierci Ubezpieczonego w wyniku zawału lub udaru
- odpis skrócony aktu zgonu Ubezpieczonego
- kopia statystycznej karty zgonu lub inny dokument medyczny wydany przez lekarza, określający przyczynę zgonu
- dokumentacja medyczna, potwierdzająca oraz określająca czas wystąpienia choroby, na skutek której nastąpiła śmierć, z okresu ostatniego miesiąca życia Ubezpieczonego (karta leczenia szpitalnego, historia choroby, karta wyjazdowa pogotowia ratunkowego, ewentualnie kserokopia protokołu sekcji zwłok, wyniki badań) – w przypadku gdy statystyczna karta zgonu nie potwierdza jednoznacznie zawału lub udaru
- kserokopia dowodu osobistego lub innego dokumentu tożsamości każdego z Uposażonych

Osierocenie dziecka przez Ubezpieczonego

- wypełniony wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu osierocenia dziecka Ubezpieczonego
- odpis skrócony aktu zgonu Ubezpieczonego
- odpis skrócony aktu urodzenia dziecka lub orzeczenie sądu rodzinnego przyznające władzę rodzicielską nad dzieckiem (orzeczenie sądu rodzinnego nie dotyczy rodziców biologicznych)
- kserokopia dowodu osobistego dziecka lub – gdy dziecko jest osobą niepełnoletnią – ksero dowodu opiekuna prawnego

Informujemy, iż wszystkie niezbędne dokumenty mogą być złożone w formie oryginału lub kserokopii.

Kserokopie dokumentów niezbędne do wypłaty świadczenia powinny mieć poświadczoną zgodność z oryginałem przez osobę do tego uprawnioną (osobą uprawnioną jest: pracownik AXA, pracownik urzędu stanu cywilnego, notariusz lub osoba posiadająca stosowne umocowanie, np. osoba administrująca z ramienia Ubezpieczającego).

Dodatkowo, kserokopie dokumentów sprzedane w języku obcym powinny być przetłumaczone przez tłumacza przysięgłego.