

ШТЕТА БРОЈ	

ПОЛИСА БРОЈ	
ТРАЕЊЕ НА ОСИГУРУВАЊЕТО	ОД ДО

ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ		ПОДАТОЦИ ЗА КОРИСНИКОТ НА ОСИГУРУВАЊЕТО (ВО СЛУЧАЈ НА СМРТ)	
ЕМБГ		ЕМБГ	
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ		ИМЕ И ПРЕЗИМЕ	
АДРЕСА		АДРЕСА	
ТРАНСАКЦИСКА С-КА		ТРАНСАКЦИСКА С-КА	
БАНКА		БАНКА	
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН		КОНТАКТ ТЕЛЕФОН	

ПОДАТОЦИ ЗА ШТЕТНИОТ НАСТАН

Осигуреникот е вработен во:	
-----------------------------	--

Датум и време на настанување:	Ден	Месец	Година	Час	Мин	Место на настанување на штетата

Се бара надомест за:	1. СМРТ ПОРАДИ НЕСРЕКЕН СЛУЧАЈ		
Дали има потврда за платена премија:	да		не
Причина поради која Осигуреникот е починат:			
Здравствена установа која пружила прва помош:			
Име и Презиме на докторот кој ја утврдил смртта:			
Дали Осигуреникот бил под алкохол или други наркотични средства?			
Дали Осигуреникот е лечен од последиците од несреќен случај во медицинска установа и во која?	ДА	НЕ	Име на мед. установа
Дали е извршена обдукција и во која установа?	ДА	НЕ	Име на мед. установа
Дали е водена истрага во врска со несреќниот случај?	ДА	НЕ	Кој орган ја водел

СО ОВА ИЗЈАВУВАМ ДЕКА НА СИТЕ ПРАШАЊА СУМ ОДГОВОРИЛ/А ТОЧНО, ВИСТИНИТО И ПОТПОЛНО. СО ОВАА ПРИЈАВА ГИ ОВЛАСТУВАМ ЛЕКАРИТЕ КОИ МИ ПРУЖИЛЕ ЛЕКАРСКА ПОМОШ, ОДНОСНО ЛЕКАРИТЕ КОИ ГО ЛЕЧЕЛЕ ОСИГУРЕНИКОТ, ДА ГИ ПРИЛОЖАТ СИТЕ ПОТРЕБНИ ДОКУМЕНТИ КОИ ОД НИВ ЌЕ ГИ ПОБАРААТ ПРЕСТАВНИЦИТЕ НА **А.Д. ЗА ОСИГУРУВАЊЕ ВИНЕР ЛАЈФ- ВИЕНА ИНШУРЕНС ГРУП.**

Напомена: Не се прифаќаат пријави на штети за периодот додека полисата е сторнирана, бидејќи во тој период нема покритие за истата.

Во _____ на ден ____ . ____ 20__ година

Потпис на осигуреник / корисник на осигурувањето

ОПИС НА ШТЕТНИОТ НАСТАН
(задолжително се пополнува)

***Потребни документи во случај на настанување на осигурен случај:**

1. Барање за надомест на штета по основ на животна осигурување;
2. Оригинал полиса;
3. Потврда за смрт и лекарски извештај за причината за смрт;
4. Изјава за законски наследници заверена на нотар;
5. Оригинал или заверен на нотар извод од матична книга на родените на корисниците не постар од 6 месеци;
6. Копија од лична карта и трансакциска сметка на корисниците;
7. Доколку корисници се малолетни деца, доказ од суд за старателство на децата;
8. Медицинска документација (здравствена легитимација и здравствен картон на увид);
9. Оригинален извод од книга на умрените;
10. Доказ за настанување на несреќниот случај, односно записник од МВР или истражен судија;
11. Обдукционен наод;
12. Резултати од алкотест;
13. Мислење од лекар;
14. Останата документација која ќе биде побарана од страна на ВИНЕР ЛАЈФ - Виена Иншуренс Груп АД Скопје.

ИЗЈАВА

Јас _____ со ЕМБГ _____,
под морална, материјална и кривична одговорност изјавувам дека:

1. Не сум носител на јавна функција (согласно дефиницијата за носител на јавна функција од Законот за спречување на перење пари и финансирање тероризам)
2. Сум носител на јавна функција (согласно дефиницијата за носител на јавна функција од Законот за спречување на перење пари и финансирање тероризам) и извршувам функција _____.
3. Наведениот корисник/ци во случај на доживување и во случај на смрт на полисата за животно осигурување (согласно дефиницијата за носител на јавна функција од Законот за спречување на перење пари и финансирање тероризам) се носител/и на јавна функција.

Да Не

Дефиниција на носител на јавна функција

„Носители на јавни функции“ се физички лица на кои им е или им била доверена јавна функција во Република Македонија или во друга држава, како:

1. Претседатели на држави и влади, министри и заменици или помошници министри;
2. Избрани претставници во законодавната власт;
3. Судии на врховни или уставни судови или други носители на високи правосудни функции против чија одлука, освен во исклучителни случаи, не може да се користат правни лекови;
4. Членови на органи на управување на супервизорски и регулаторни тела и агенции, државна ревизорска институција и членови на одбор на централна банка;
5. Амбасадори;
6. Офицери од висок ранг во вооружените сили (чинови повисоки од полковник);
7. Избрани и именувани лица согласно со закон и членовите на органите на управување и надзор на правни лица основани од државата;
8. Лица со функции во политички партии (членови на извршните органи на политичките партии);
9. Лица на кои им е или им била доверена истакната функција во меѓународна организација, како директори, заменици директори, членови на управни и надзорни одбори или други еквивалентни функции; и
10. Градоначалници и претседатели на совети на општини.

Поимот „носители на јавни функции“ вклучува и:

1. Членови на семејството на носителот на јавна функција (брачен другар или лице со кое носителот на јавна функција е во вонбрачна заедница, деца и нивни брачни другари или лица со кои децата се во вонбрачна заедница, родители на носителот на јавна функција)
2. Лице кое се смета за близок соработник на носителот на јавна функција е физичко лице:
 - за кое е познато дека има заедничка правна или вистинска сопственост врз правно лице, има склучено договори или воспоставено други блиски деловни врски со носителот на јавна функција; или
 - кое е единствен вистински сопственик на правно лице или правен аранжман за кое е познато дека се основани во корист на носителот на јавна функција.

За носители на јавна функција од точка 1 до 10 се сметаат лицата најмалку 2 години по престанокот на извршување на јавната функција, а врз основа на претходно спроведена проценка на ризик од страна на субјектите.

Скратен потпис и дата
