

Oznámenie o hospitalizácii - ZSE poistenie platieb

Toto potvrdenie o hospitalizácii a rekonvalescencii čo najskôr:

- zašlite na adresu: Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, Lamačská cesta 3/A, 841 04 Bratislava alebo odovzdajte na ktoromkoľvek obchodnom mieste banky, ktorá poskytla úver pôžičku.

Doklady, ktoré je potrebné doručiť s potvrdením:

- kompletná lekárska prepúšťacia správa z hospitalizácie (nie ošetrovateľská správa ani predbežná správa)

Upozornenie: Bez priloženej kópie lekárskej prepúšťacej správy nie je možné pristúpiť k šetreniu hlásenej udalosti.

Poistený

Titul, meno, priezvisko		Rodné číslo	
Adresa		Telefónne číslo	
		Číslo poistnej zmluvy	
Zamestnanie		Adresa zamestnávateľa	

Hospitalizácia

Dátum príjmu do nemocnice	
Dátum prepustenia z nemocnice	
Oddelenie, na ktoré ste boli prijatý	
Názov a adresa zdravotného zariadenia, v ktorom ste boli hospitalizovaný	
Meno a priezvisko lekára, ktorý odporučil hospitalizáciu	
Indikovaná diagnóza pre hospitalizáciu	

Vyhlasujem, že som všetky otázky zodpovedal pravdivo a úplne, že som k hláseniu úrazu vyplnil pre Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, len toto oznámenie a že som si vedomý dôsledkov nesprávnych odpovedí vplyvajúcich na povinnosť poisťovateľa plniť. Súhlasím, aby si Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, vyžiadala všetku potrebnú zdravotnícku dokumentáciu a získala od lekárov informácie o mojom liečení a zdravotnom stave pre potreby šetrenia poistnej udalosti. Podpísaný berie na vedomie, že Generali Poistovňa, pobočka poisťovne z iného členského štátu, je oprávnená spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle § 47 zákona č. 8/2008 Z. z. o poisťovníctve.

Miesto:

Dátum:

Podpis poisteného

Poisťovateľ je oprávnený spracúvať osobné údaje dotknutých osôb v zmysle Zákona o poisťovníctve v platnom znení. Podrobné informácie o spracúvaní osobných údajov sú uvedené na webovom sídle poisťovateľa a v pobočkách poisťovateľa.