Catre Allianz-Tiriac Asigurari S.A
Str. Caderea Bastiliei 80-84
Bucuresti, Romania

Chestionar 2 pentru eveniment de tip DECES:

Informatii privind evenimentul avizat:

Data	
Ora	
Locatie	

Decesul a fost cauzat de:

Boala (precizati diagnostic)	☐
Accident Rutier	☐
Alt tip de accident (precizati)	☐

1	**Decesul a survenit intr-o institutie medicala?** In caz afirmativ, precizati unitatea sanitara, sectia si perioada de spitalizare:
2	**S-a efectuat o autopsie sau o examinare post-mortem?** Detaliati:
3	**Au existat martori la producerea evenimentului?** Se completeaza doar in cazul in care evenimentul a fost cauzat de un accident:
4	**La data evenimentului, Asiguratul suferea de vreo afectiune sau invaliditate?** Detaliati:
5	**La data producerii evenimentului persoana asigurata se afla sub influenta unor medicamente, substante stupefiante sau alcool?** In caz afirmativ, precizati tipul si cantitatea consumata, respectiv valoarea alcoolemiei:
6	**A avut loc o investigatie a politiei in acest caz?** Detaliati:

Va rugam sa precizati datele de contact ale institutiilor statului, institutiilor medicale si/sau ale medicilor (de familie sau specialisti) in a caror evidenta a figurat persoana asigurata anterior/ulterior producerii evenimentului:

	Institutii	Persoana de contact	Adresa completa	Numar de telefon
☐	**Cabinet medical de familie**			
☐	**Spital**			
☐	**Politie/Procuratura**			
☐	**Institutul de Medicina Legala (IML)**			

Descrierea evenimentului avizat:

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

În scopul evaluării cererii de despăgubire vă solicităm, în conformitate cu prevederile contractuale, următoarele documente:

1. Formular de anunțare a evenimentului asigurat completat- prezentul formular de plata indemnizatii daune completat si semnat de către beneficiar/beneficiari;
2. Certificatul de deces – copie legalizată;
3. Copie Certificat medical constatator al decesului;
4. Proces Verbal de la Politie (în caz de accident investigat de Politie), inclusiv rezultatul alcoolemiei (daca acest test a fost efectuat);
5. Rezoluția Parchetului (daca a fost întocmit dosar de cercetare penală);
6. Adeverinta de salariat – doar in cazul politelor de grup
7. Copiile conform cu originalul ale cartilor de identitate ale beneficiarilor;
8. Certificat de calitate de moştenitor sau certificat de mostenitor - (original sau copie legalizata), dacă în poliță nu a fost desemnat beneficiarul;
9. Dispozitie de curatela (original sau copie legalizata), in situatia in care exista beneficiari minori;
10. Copie carte de identitate curator.

Declar ca datele incluse in aceasta fisa sunt reale si in conformitate cu informatiile de care dispun. Sunt de acord ca datele mele sa fie prelucrate si sa intre in baza de date a companiei Allianz-Tiriac Asigurari SA. La cererea mea scrisa, Allianz-Tiriac Asigurari SA se obliga sa actualizeze, sa stearga sau sa ma informeze despre datele mele personale prelucrate conform dispozitiilor Legii 677/ 2001 modificate.

☐ **Sunt de acord** sa primesc materiale informative de la Allianz Tiriac Asigurari SA prin mijloacele de comunicare preferate.

Allianz-Tiriac Asigurari SA este inregistrata in Registrul de Evidenta a Prelucrarilor de Date cu Caracter Personal sub nr. 779. Informatii detaliate privind drepturile persoanelor vizate sunt afisate la sediile Allianz-Tiriac si pe www.allianztiriac.ro.

Data si locul semnarii solicitarii	Semnatura Asiguratului	Semnatura Beneficiarului	Semnatura Intermediarului