



Njoftim i ngjarjes te sigurimit ne rast: Paaftesie si pasoje e nje Aksidenti (nese polica e sigurimit e ofron kete mbulim)

Numri i Policës.....

Te dhenat mbi Policembajtesin dhe Perfituesin e polices sic jane percaktuar ne Police:

Policembajtesi:

Adresa

Perfituesi:

Adresa

Të dhëna mbi ngjarjen e sigurimit:

Lutem specifikoni ngjarjen e ndodhur te sigurimit:

Paaftesi e perhershme e plote nga aksidenti Paaftesi e Pjesshme e plote nga aksidenti
Paaftesi e perkohshme nga aksidenti Te tjera

- Emri, Atësia, Mbiemri i personit të siguruar.....
- Datëlindja
- Data dhe Koha e Aksidentit.....
- Vendi i Aksidentit

Pershkrim i shkurter i rrethanave te aksidentit :

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Date: ___/___/___/

Shenim: Ne vijim do kontaktoheni me email nga SIGAL Life UNIQA GROUP AUSTRIA ne lidhje me Numrin e praktikes te hapur dhe dokumentacionin qe duhet te plotesohet.

.....
Data e marrjes së Kërkesës _____ (plotësohet nga SIGAL Life Uniqa Group AUSTRIA)