

SOGESSUR S.A. Oddział w Polsce

WNIOSEK O WYPŁATĘ ŚWIADCZENIA

Imię i nazwisko Zgłaszającego:			
Adres korespondencyjny:	Ulica, nr domu i mieszkania:		
	Kod pocztowy:	Miejscowość:	
	Nr telefonu:	Email:	
Imię i nazwisko Ubezpieczonego:			
PESEL:			
Umowa ubezpieczenia	<input type="checkbox"/> Kredyt Gotówkowy	<input type="checkbox"/> Karta Kredytowa	<input type="checkbox"/> Kredyt Hipoteczny
	Nr umowy kredytowej:		Data zawarcia:
Typ zdarzenia ubezpieczeniowego	<input type="checkbox"/> Utrata Pracy zaistniała w trakcie Indywidualnego Okresu Ubezpieczenia		
	Data zwolnienia:		
	Przyczyna zwolnienia:		
	Data zarejestrowania w Urzędzie Pracy:		

Wyrażam zgodę na przechowywanie oraz przetwarzanie moich danych osobowych przez SOGESSUR S.A. Oddział w Polsce, z siedzibą we Wrocławiu (50-062), Plac Solny 16, tel. (71) 774 29 99 w zakresie niezbędnym do ustalenia przez Towarzystwo Ubezpieczeniowe okoliczności Zdarzenia Ubezpieczeniowego i realizacji świadczenia z Umowy Ubezpieczenia.

data

podpis Zgłaszającego

Do wniosku o wypłatę świadczenia należy dołączyć i przekazać do SOGESSUR S.A. Oddział w Polsce następujące dokumenty:

- o Polisę Ubezpieczeniową;
- o poświadczoną kopię dokumentu potwierdzającego Status Bezrobotnego z Prawem do Zasiłku dla Bezrobotnych (Decyzja PUP);
- o odcinek lub wyciąg bankowy potwierdzający wypłatę zasiłku (powinien być przedstawiany co miesiąc, aktualny na dany miesiąc);
- o **Kredyt Gotówkowy / Karta Kredytowa:** poświadczoną kopię świadectwa pracy potwierdzającego zatrudnienie na podstawie Umowy o Pracę przez co najmniej 3 miesiące poprzedzające dzień zawarcia Umowy Ubezpieczenia;
- o **Kredyt Hipoteczny:** poświadczoną kopię świadectwa pracy potwierdzającego zatrudnienie na podstawie Umowy o Pracę przez co najmniej 6 miesięcy poprzedzających dzień zawarcia Umowy Ubezpieczenia.

Euro Bank S.A. prześle Ubezpieczycielowi następujące dokumenty:

- o zestawienie zadłużenia

data

podpis uprawnionego pracownika Banku,

stempel placówki