

## PRANEŠIMAS APIE ĮVYKĮ

PASLAUGA: „LIGOS IR NEDARBO APSAUGA“

PRANEŠĖJAS (asmuo, pateikiantis informaciją apie įvykį)

Vardas, pavardė	Asmens kodas
Kontaktinis telefonas	El. paštas

DRAUDĖJAS (apdraustas asmuo. Prašome užpildyti, jei pranešėjas nėra draudėju)

Vardas, pavardė	Asmens kodas
Kontaktinis adresas	
Kontaktinis telefonas	El. paštas

ĮVYKIS:

<input type="checkbox"/> Darbo netekimas	<input type="checkbox"/> Nedarbingumas dėl ligos ar nelaimingo atsitikimo
Data 201 m.                      mėn.                      d.	
Įvykio aprašymas (priežastis, pasekmės)	
_____	
_____	

PRAŠYMAS IŠMOKĖTI DRAUDIMO IŠMOKĄ

Kredito įmokos suma draudžiamojo įvykio dienai _____
Prašau draudimo išmoką pervesti į atsiskaitomąją sąskaitą, naudojamą aptarnauti Kredito sutartį. Kredito sutarties numeris nurodytas draudimo liudijime.

Pasirašydama (-s) patvirtinu, kad informacija šiame pranešime yra tiksli ir teisinga, ir sutinku, kad „Swedbank P&C Insurance AS“ Lietuvos filialas ar jo pavestos kitos įmonės naudotų pateiktus mano asmens duomenis ir (ar) kreiptųsi į valstybės institucijas bei fizinius ar juridinius asmenis, turinčius reikiamų duomenų, bei šie suteiktą informaciją, apie šį įvykį, jo vertinimui ir išmokų dydžio nustatymui.

Sutinku, kad „Swedbank P&C Insurance AS“ Lietuvos filialas ar jo pavestos kitos įmonės naudotų pateiktus mano asmens duomenis ir (ar) kreiptųsi į banką bei gautų informaciją iš banko apie kredito sutartį (grąžintinos kredito dalies ir palūkanų dydį, mokėjimo grafiką, valiutą), o bankas tokius duomenis pateiktų, įvykio vertinimui ir išmokų dydžio nustatymui.

Pranešimo data \_\_\_\_\_ Pranešusiojo apie įvykį parašas \_\_\_\_\_

PILDYO DOKUMENTUS PRIĖMĖS „SWEDBANK P&C INSURANCE AS“ LIETUVOS FILIALO ATSTOVAS

Pateikti dokumentai:

- Paso kopija                       Nedarbingumo pažymėjimo kopija                       Dokumentai apie darbo netekimą  
 Darbo ieškančio asmens atmintinės kopija                       Gydytojo pažyma apie susirgimą/gydymą                       Kiti dokumentai

DOKUMENTUS PRIĖMĖS „SWEDBANK P&C INSURANCE AS“ LIETUVOS FILIALO ATSTOVAS

Skyriaus, padalinio pavadinimas \_\_\_\_\_

Vardas, pavardė \_\_\_\_\_ Data \_\_\_\_\_ Parašas \_\_\_\_\_