

Номер договора:		Дата:	
Имя и фамилия застрахованного лица:		Личный код:	
Причина смерти:	заболевание	несчастный случай	другая причина
Причина смерти (если причиной смерти стало заболевание, просим уточнить диагноз):			
Место, дата и время смерти:			
Название лечебного учреждения или имя врача, оказавшего медицинскую помощь или зафиксировавшего смерть:			
Название лечебного учреждения или имя врача, у которого находится медицинская карта застрахованного лица:			
Сообщалось ли о случившемся в полицию или в другие учреждения?			
Да Нет			
Если да, то уточните, когда и куда: _____			
ПРИЛАГАЮЩИЕСЯ ДОКУМЕНТЫ:			
Врачебное уведомление о смерти		Медицинские документы, оригиналы/копии	
Копия удостоверения личности выгодоприобретателя			
Другие документы: _____			
ЛИЦО, СООБЩАЮЩЕЕ О ПРОИСШЕСТВИИ (УВЕДОМИТЕЛЬ):			
Выгодоприобретатель	Законный представитель выгодоприобретателя	Связь Уведомителя с Застрахованным лицом:	
Другое лицо пожалуйста, уточните		Личный код: _____	
ДАННЫЕ УВЕДОМИТЕЛЯ:			
Контактный адрес: _____			
Адрес эл.почты: _____		Телефон: _____	
Я согласен получать информацию о ходе обработки заявления по электронной почте.			
<small>NB! На указанный вами адрес электронной почты мы вышлем приглашение со ссылкой на использование защищенной системы писем. Перейдя по ссылке, система может запросить PIN-код для идентификации, который будет отправлен в виде SMS на ваш номер телефона. Письмо будет доступно в защищенной системе до 14 дней, в течении которых мы просим вас сохранить письмо. По истечении срока система автоматически удаляет сообщение.</small>			
ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ (NB! ВОЗМЕЩЕНИЕ ВЫПЛАЧИВАЕТСЯ ПРАВОМОЧНОМУ ЛИЦУ):			
Номер счета получателя возмещения:		Банк: _____	
Имя и фамилия получателя возмещения:		Личный код: _____	
Являетесь ли Вы или кто-либо из Ваших близких политически значимым лицом (дополнительная информация на второй странице)?			
Да Нет			
Если Да, то пожалуйста напишите имя и фамилию этого человека:		Страна налогового резидентства: _____	
ПОДТВЕРЖДАЮ ДОСТОВЕРНОСТЬ, ТОЧНОСТЬ И ПОЛНОТУ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ В ЗАЯВЛЕНИИ ДАННЫХ			
Подпись Выгодоприобретателя/его законного представителя, дата:		Подпись:	Дата:
Заявление принято и произведена идентификация личности Застрахованного лица:			
Имя и фамилия, должность, дата:		Подпись:	Дата:

Кто является политически значимым лицом?

Политически значимым лицом является физическое лицо, которое выполняет или выполняло в течение последнего года важные должностные обязанности в системе государственного управления (в том числе в органах ЕС и других международных организациях), а также члены семьи таких лиц и близкие коллеги. Лицами, осуществляющими важные должностные обязанности в сфере государственного управления, согласно данному закону, являются: глава государства, глава правительства, министр или заместитель министра, член парламента, судья верховного, конституционного или другого суда, решения которого подлежат оспариванию только в особых случаях, член совета государственного контрольного органа или центрального банка, посол, поверенный в делах, активный военнослужащий ранга генерала или адмирала, член органа управления, совета или надзора в государственной компании. Членами семьи лица, осуществляющего важные должностные обязанности в сфере государственного управления, являются: его или ее супруг(а), приравненный по статусу к супругу партнер, его или ее родители, дети, а так же их супруги или партнеры. Близкими коллегами лица, осуществляющего важные должностные обязанности в сфере государственного управления, являются: физическое лицо, имеющее тесные деловые отношения с лицом, осуществляющим важные должностные обязанности в сфере государственного управления..