



Wniosek o wypłatę świadczenia ubezpieczeniowego z tytułu ubezpieczenia członków rodziny

Polisa nr _____

Ubezpieczający

Nazwa firmy _____

Ubezpieczony/Współubezpieczony

Nazwisko _____

Imiona _____

PESEL _____

Tel. kontaktowy _____

E-mail _____

Wyrażam zgodę na otrzymywanie korespondencji dotyczącej złożonego wniosku drogą elektroniczną, na podany wyżej adres e-mail lub adres e-mail przekazany wcześniej

Czy posiada Pan /Pani polisę indywidualną w Nationale-Nederlanden? _____ (jeśli TAK proszę podać jej numer)

Osoba uprawniona do otrzymania świadczenia

Nazwisko _____

Imiona _____

PESEL _____

Ulica _____

Nr domu _____ Nr mieszkania _____ Kod pocztowy _____

Miejscowość _____

Wypłata świadczenia z tytułu

- śmierci Rodzica lub śmierci Rodzica Małżonka,
 śmierci Rodzica lub śmierci Rodzica Małżonka wskutek nieszczęśliwego wypadku,
 narodzin Dziecka,
 śmierci Dziecka,
 narodzin martwego Dziecka,

Data zdarzenia _____

Jeśli zgłoszone zdarzenie jest spowodowane nieszczęśliwym wypadkiem prosimy o podanie daty i miejsca zdarzenia oraz okoliczności wypadku.

Sposób wypłaty świadczenia

- przekaz pocztowy

Adres do przekazu _____

- przelew na rachunek bankowy

Uwaga: Jeśli nazwa właściciela nie zostanie uzupełniona, Nationale-Nederlanden uzna, że właścicielem rachunku jest osoba występująca z wnioskiem.

Nazwa właściciela _____

Adres właściciela _____

Nazwa Banku _____

Nr rachunku _____

Zasady opodatkowania kwot otrzymanych z tytułu Umowy regulują przepisy:

- a) w przypadku osób fizycznych – art. 21 ust. 1 pkt 4 ustawy z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych,
b) w przypadku osób prawnych – art. 12 ust. 1 ustawy z dnia 15 lutego 1992 r. o podatku dochodowym od osób prawnych.

Wymagane dokumenty¹

- urzędowy dokument potwierdzający tożsamość osoby występującej z wnioskiem
- odpis aktu zgonu Rodzica
- odpis aktu urodzenia Dziecka
- odpis aktu zgonu Dziecka
- odpis aktu urodzenia Ubezpieczonego lub odpis aktu małżeństwa (aktualny, nie starszy niż 3 miesiące) lub odpis aktu małżeństwa ze straszą datą wydania wraz z podpisanym oświadczeniem
- zaświadczenie stwierdzające przyczynę śmierci, wystawione przez lekarza lub odnośne władze
- dokumentacja medyczna dotycząca narodzenia martwego Dziecka lub zaświadczenie o narodzeniu martwego płodu
- dokumenty potwierdzające zajście i okoliczności nieszczęśliwego wypadku (np. opis wypadku, protokół BHP, raport policyjny), w przypadku zdarzenia spowodowanego nieszczęśliwym wypadkiem

Ubezpieczający
Podpis

Data

Pieczęć Ubezpieczającego

Osoba uprawniona do odbioru świadczenia
Podpis

Data

* ubezpieczony oznacza również współubezpieczony

¹ dołączyć oryginał lub kopię potwierdzoną za zgodność z oryginałem przez notariusza, organ wydający dany dokument lub osobę reprezentującą Ubezpieczyciela