



**Generali Osiguranje Srbija a.d.o.**  
Vladimira Popovića 8  
11070 Beograd / Srbija  
T +381.11.222.0.555  
F +381.11.711.39.34  
kontakt@generali.rs  
generali.rs

Datum prijema .....

Datum odobrenja .....

Broj polise .....

## Prijava smrtnog slučaja uz grupno osiguranje života za slučaj smrti osiguranika sa opadajućim osiguranim sumama

<b>UGOVARAČ OSIGURANJA</b>	
1.	Ime i prezime ugovarača osiguranja
2.	Adresa, broj pošte i mesto

<b>OSIGURANIK</b>	
1.	Ime i prezime
2.	Matični broj
3.	Datum i mesto rođenja
4.	Adresa
5.	Broj pošte i mesto boravka
6.	Zanimanje
7.	Datum puštanja kredita u tečaj

<b>OPIS NASTANKA SMRTNOG SLUČAJA</b>	
1.	Datum, vreme i mesto nastanka
2.	Uzrok nastanka
3.	Pri kojoj delatnosti
4.	Ime lekara koji je konstatovao smrtni slučaj i naziv ustanove
5.	Naziv zdravstvene ustanove gde je osiguranik bio lečen (imao zdravstveni karton)
6.	Da li se vodi istraga povodom smrtnog slučaja? Ko je vodi?

<b>PODACI O KORISNIKU</b>	
1.	Naziv korisnika
2.	Adresa, broj pošte i mesto
3.	Telefon i E-mail
4.	Ime i prezime kontakt osobe
5.	Instrukcije za plaćanje

## PRILOŽENA DOKUMENTA

Uz ovu prijavu prilažem i sledeća dokumenta:

1. Dokaz o datumu rođenja osiguranika
2. Izvod iz matične knjige umrlih
3. Potvrda o smrti
4. Izjava o pristupanju
5. Važeći anuitetni plan i kopiju ugovora o kreditu

Napomena: označiti dokumente koji se prilažu.

**Izjavljujem pod krivičnom i materijalnom odgovornošću da sam na sva pitanja odgovorio potpuno i istinito. Ovlašćujem lekare koji su lečili osiguranika, odnosno organe koji su vodili ili vode bilo kakvu istragu u vezi sa prijavljenim osiguranim slučajem, da mogu dati sve podatke koje bi tražilo Generali Osiguranje Srbija a.d.o.**

Napomena: Osiguravač ima pravo da zahteva i druge potrebne dokaze za utvrđivanje prava korisnika.

U \_\_\_\_\_ dana \_\_\_\_\_

M.P.

\_\_\_\_\_  
Potpis ugovarača