



Пријава на штета по доброволно приватно здравствено осигурување

1. ПОДАТОЦИ ЗА ДОГОВОРУВАЧОТ:

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ/НАЗИВ:	ДАТУМ НА РАЃАЊЕ:
ЕМБГ/ЕДБ:	АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:	Е-АДРЕСА:

2. ПОДАТОЦИ ЗА ОСИГУРЕНИКОТ:

(означете го полето ако договорувачот и осигуреникот се исто лице):

ДОГОВОРУВАЧ

(пополнете доколку осигуреникот не е исто лице со договорувачот):

ИМЕ И ПРЕЗИМЕ:	ДАТУМ НА РАЃАЊЕ:
ЕМБГ/ЕДБ:	АДРЕСА:
КОНТАКТ ТЕЛЕФОН:	Е-АДРЕСА:

3. ПОДАТОЦИ ЗА НАСТАНАТА ШТЕТА:

ДАТУМ НА ШТЕТЕН НАСТАН:	ДИЈАГНОЗА:
КРАТОК ОПИС НА СИМПТОМИТЕ:	
ЗДРАВСТВЕНА УСТАНОВА КАДЕ Е ИЗВРШЕН ПРЕГЛЕДОТ/ОПЕРАЦИЈАТА:	
ИМЕ И ПРЕЗИМЕ НА ДОКТОРОТ КОЈ ГО ВРШЕЛ ПРЕГЛЕДОТ/ОПЕРАЦИЈАТА:	

4. ДАЛИ ПРЕГЛЕДОТ/ЛЕКУВАЊЕТО/ИНТЕРВЕНЦИЈАТА БИЛ ДА НЕ
ПРЕТХОДНО НАЈАВЕН ВО ИНФО-ЗДРАВЈЕ?

ДАЛИ ПРЕТХОДНО СТЕ ПОСЕТИЛЕ ДОКТОР ЗА ИСТАТА ПРИЧИНА? ДА НЕ

5. ЗА КОЕ ПОКРИТИЕ ОД ДОБРОВОЛНОТО ПРИВАТНО ЗДРАВСТВЕНО ОСИГУРУВАЊЕ БАРАТЕ НАДОМЕСТОК:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО ВОЊБОЛНИЧКО ЛЕКУВАЊЕ | <input type="checkbox"/> ОПЕРАЦИЈА ВО СЛОВЕНИЈА |
| <input type="checkbox"/> СПЕЦИЈАЛИСТИЧКО БОЛНИЧКО ЛЕКУВАЊЕ | <input type="checkbox"/> ПРЕВОЗ СО САНИТЕТСКО ВОЗИЛО |
| <input type="checkbox"/> ПСИХИЈАТРИСКИ УСЛУГИ | <input type="checkbox"/> ГРИП И АКУТНИ ИНФЕКЦИИ НА ГОРНИ ДИШНИ ПАТИШТА |
| <input type="checkbox"/> АМБУЛАНТНА РЕХАБИЛИТАЦИЈА | <input type="checkbox"/> ДРУГО |
| <input type="checkbox"/> ЛЕКОВИ | |
| <input type="checkbox"/> ОПЕРАЦИЈА ВО Р. МАКЕДОНИЈА | |

6. ТРОШОЦИ ПЛАТЕНИ ОД ОСИГУРЕНИКОТ ЗА КОИ СЕ БАРА НАДОМЕСТОК: ДЕНАРИ.

• За валидноста на податоците наведени во оваа пријава на штета, одговарам со полна морална, материјална и кривична одговорност.
• Изјавувам дека сум согласен/а наведените личните податоци во пријавата да бидат употребени, обработени, регистрирани и зачувани од страна на Триглав Осигурување АД, со цел да се изврши верификација и проверка во остварувањето на моето право за осигурување, во согласност со Законот за заштита на личните податоци, како и во други случаи утврдени со закон.

Во на ден

(потпис на осигуреникот)