

4. upravičenec tega zavarovanja je (ime in priimek)

(točen naslov)

Številka osebnega dokumenta datum rojstva:

Številka osebnega računa:
pri banki:

						-													
--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

V primeru, da je do smrti zavarovanca prišlo zaradi bolezni, dajem naslednje podatke:

- a) Zavarovanec je bil zdravljen zaradi bolezni (navesti čas in kraj – doma ali v bolnici, kateri):
.....
- b) Ime zdravnika, ki ga je zdravil:
- c) Zavarovanec je umrl (doma ali v bolnici, kateri):

O prejšnjih boleznih zavarovanca mi je znano naslednje:

- a) Zaradi katerih bolezni se je zdravil in kdaj:
- b) Doma ali v bolnici, kateri:
- c) Imena in naslovi zdravnikov, ki so ga zdravili:

V primeru, da je do smrti zavarovanca prišlo zaradi nezgode, dajem naslednje podatke:

- d) Smrt je nastopila, kot posledica nezgode pri naslednji dejavnosti:
.....
- e) Čim natančneje opišite okoliščine nezgode:
- f) Ali je bil pokojni pod vplivom alkohola:
- g) Ali je bil narejen policijski zapisnik (katera policijska postaja):.....

Zagotavljam, da so vse navedbe resnične in jamčim za njihovo točnost. Pooblašчам zavarovalnico Wiener Städtische, za vpogled v vse akte, povezane s smrtjo zavarovanca, da jih prepiše ali fotokopira.

V, dne

.....
Predlagatelj (pri ženskah tudi deklinški priimek)

Priloge kosov.