



więcej / niż standard

ubezpieczenia

Zgłoś zdarzenie przez
www.axa.pl/zdarzenie



Decyzję otrzymasz
nawet w 24 h



Status zgłoszenia
sprawdzisz online

Kod dokumentu: 174_0618

Wniosek

o wypłatę świadczenia z tytułu¹

- urodzenia się dziecka Ubezpieczonemu urodzenia się dziecka wymagającego leczenia urodzenia się martwego noworodka

Dane polisy

Numer polisy

Dane Ubezpieczonego (Uprawnionego)

Nazwisko

Imię, imiona

DDMMRRRR
Data urodzenia

PESEL

Państwo urodzenia

Płeć kobieta mężczyzna

Obywatelstwo polskie inne (jeśli inne niż polskie, prosimy podać jakie) _____

Seria i numer dokumentu tożsamości

dowód osobisty paszport karta pobytu

DDMMRRRR
Data ważności dokumentu

Telefon

stacjonarny
 komórkowy

Godziny kontaktu

E-mail

Adres zamieszkania

Ulica

Numer domu/lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Kraj

Adres korespondencyjny (jeśli jest inny niż adres zamieszkania)

Ulica

Numer domu/lokalu

Miejscowość

Kod pocztowy

Kraj

Oświadczenie osoby zajmującej eksponowane stanowisko polityczne

W przypadku wątpliwości co do definicji lub jeśli w oświadczeniu w tej sekcji zaznaczono „Tak”, należy wypełnić dodatkowo Formularz AML i rezydencji podatkowej.

Oświadczam, iż jestem osobą zajmującą eksponowane stanowisko polityczne.²

Uprawniony: Tak Nie

Dane dotyczące urodzenia się dziecka Ubezpieczonemu

DDMMRRRR
Data porodu

Adres szpitala, w którym odbył się poród

Dane dotyczące urodzenia się dziecka wymagającego leczenia¹:

urodzonego jako wcześniak

urodzonego z wadą wrodzoną

które przy urodzeniu otrzymało 1–4 punktów w skali Apgar

które przy urodzeniu otrzymało 5–8 punktów w skali Apgar

Forma wypłaty świadczenia²

Przelew bankowy

Właściciel rachunku bankowego

Adres właściciela rachunku bankowego

Numer rachunku bankowego

Przekaz pocztowy

Adres

Oświadczenia

1. Oświadczam, iż powyższe informacje są zgodne z prawdą oraz że przesłane przeze mnie kopie dokumentów są zgodne z oryginałami. Zdaję sobie sprawę z faktu, iż w przypadku podania informacji nieprawdziwych lub zatajenia informacji prawdziwych AXA Życie TU S.A. może odmówić wypłaty świadczenia ubezpieczeniowego na zasadach określonych w ogólnych warunkach ubezpieczenia i kodeksie cywilnym. Ponadto oświadczam, iż wiem, że podrobienie lub przerobienie dokumentu lub posłużenie się takim dokumentem jako autentycznym jest występkiem w rozumieniu kodeksu karnego.

Miejscowość _____ Data _____ Podpis Ubezpieczonego

2. Wyrażam zgodę na przekazywanie mi informacji dotyczących niniejszego wniosku (w tym decyzji o wypłacie, odmowie wypłaty lub uzupełnieniu dokumentów) przez AXA Polska S.A. i AXA Życie Towarzystwo Ubezpieczeń S.A., z siedzibami w Warszawie, na podany przeze mnie powyżej numer telefonu w formie wiadomości SMS oraz elektronicznie na podany adres e-mail. Decyzja o wypłacie, odmowie wypłaty lub uzupełnieniu dokumentów zostanie przekazana wnioskodawcy również na piśmie.

Miejscowość _____ Data _____ Podpis Ubezpieczonego

3. Wnoszę o przesyłanie mi odpowiedzi na zgłaszane przeze mnie reklamacje na podany w niniejszym wniosku adres e-mail.

Tak Nie

4. Oświadczam, że otrzymałem(am) informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych.

Miejscowość _____ Data _____ Podpis Ubezpieczonego

Dokumenty, które należy dołączyć do wypełnionego wniosku w celu rozpatrzenia zasadności roszczenia

Urodzenie się dziecka Ubezpieczonemu

- odpis skrócony aktu urodzenia dziecka Ubezpieczonemu
- kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego

Urodzenie się martwego noworodka Ubezpieczonemu

- wypełniony wniosek o wypłatę świadczenia z tytułu urodzenia się martwego noworodka
- akt urodzenia się martwego noworodka
- kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- karta informacyjna leczenia szpitalnego

Urodzenie się dziecka wymagającego leczenia

- odpis skrócony aktu urodzenia dziecka Ubezpieczonemu
- kopia dowodu osobistego Ubezpieczonego
- karta informacyjna leczenia szpitalnego z dnia porodu
- wyniki badań biochemicznych lub okresowych po upływie 3 miesięcy od daty urodzenia (dziecko z wadą wrodzoną)
- dokumentacja medyczna z przebiegu leczenia zawierająca opis stanu zdrowia po upływie 2 tygodni od dnia porodu (wcześniejsze)
- kopia książeczki zdrowia dziecka z wpisanym pomiarem w skali Apgar po urodzeniu dziecka (dziecko, które przy urodzeniu otrzymało 1–8 punktów w skali Apgar)

Ważne informacje

1. Informujemy, iż wszystkie niezbędne dokumenty mogą być złożone w formie oryginału lub kopii.
2. Kopie dokumentów niezbędnych do wypłaty świadczenia powinny mieć poświadczoną zgodność z oryginałem przez osobę do tego uprawnioną (osobą uprawnioną jest: pracownik z grupy AXA, pracownik urzędu stanu cywilnego, notariusz lub osoba posiadająca stosowne umocowanie, np. osoba administrująca z ramienia Ubezpieczającego). **W przypadku podpisania oświadczenia dotyczącego poświadczenia zgodności dokumentacji z oryginałem, zawartego w treści wniosku, nie ma konieczności dodatkowego poświadczenia dokumentów przez osobę do tego uprawnioną.**
3. Dokumenty sporządzone w języku obcym powinny zostać przetłumaczone na język polski przez tłumacza przysięgłego.
4. W przypadku gdy jest to niezbędne, AXA Życie TU S.A. ma prawo wymagać od Ubezpieczonego/Uprawnionego/Uposażonego dodatkowej dokumentacji, oprócz wskazanej we wniosku.

Pośrednik ubezpieczeniowy

Potwierdzam własnoręczność podpisów złożonych w niniejszym wniosku ubezpieczeniowym oraz oświadczam, iż dokonałem(am) weryfikacji tożsamości klienta na podstawie dokumentu wskazanego we wniosku.

Imię i nazwisko _____

Numer wewnętrzny/RAU _____

Data

Podpis

Czytelny podpis Pośrednika ubezpieczeniowego

1. Prosimy zaznaczyć odpowiednie pole.

2. Zgodnie z definicją w ustawie o przeciwdziałaniu praniu pieniędzy i finansowaniu terroryzmu, za takie osoby uznaje się w szczególności: (a) osoby pełniące istotne funkcje publiczne, np.: ministrów, posłów, senatorów, ambasadorów, dyrektorów przedsiębiorstw i urzędów państwowych, członków najwyższych organów sądowych, oraz (b) osoby znane jako bliscy współpracownicy takich osób; (c) członków najbliższej rodziny takich osób (rodziców, dzieci, małżonków).