Lovćen osiguranja AD Podgorica
Kralja Nikole 65, 81000 Podgorica
PIB 02018560; PDV 20-31-00113-8

T 020 602 430
E prijava.stete@lo.co.me
W www.lo.co.me

lovćen

PRIJAVA DOPUNSKOG ZDRAVSTVENOG OSIGURANJA

Broj štete ..... Polisa broj .....

1. **Osiguranik**

a) Ime i prezime → .....

b) Adresa .....

c) Zanimanje .....

d) MB .....

e) E-mail .....

f) Broj telefona .....

2. **Podaci o osiguranom slučaju usled kojeg je nastupila hirurška intervencija**

Kada su počele tegobe koje su dovele do hirurške → .....

intervencije (tačan i iscrpan opis)? .....

.....

.....

.....

Da li je ista ili slična intervencija već rađena, na kom organu? .....

Da li je podnošen zahtjev za naknadu po tom osnovu? .....

Da li je hirurška intervencija bila zakazana? .....

Kada i ko je predložio hiruršku intervenciju? .....

3. **Podaci o osiguranom slučaju usled nastupanja teže bolesti**

Datum kada je nesporno utvrđena bolest koja se prijavljuje → .....

Dijagnoza bolesti .....

Kada su se pojavili prvi simptomi bolesti? .....

Da li je ranije preležana neka taže bolest? .....

Ako jeste, navesti koja i da li je za istu podnošen .....

zahtjev za naknadu? .....

Isplatu osigurane sume želim na žiro račun otvoren kod:

- naziv banke .....
- broj računa .....
- vlasnik računa.....

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti.

U ..... , dana ....

(potpis Korisnika osiguranja)

Potvrda ugovarača osiguranja (preduzeća, društva, ustanove)

Naziv ugovarača osiguranja.....

Adresa .....

PIB.....tel. broj.....e-mail.....

Ovim potvrđujemo da je .....

u radnom odnosu kod ovog preduzeća/društva/ustanove i da je osiguran/a počev od.....

Pod moralnom i materijalnom odgovornošću izjavljujem i svojim potpisom potvrđujem da su podaci tačni, potpuni i istiniti.

U ..... , dana ....

(Potpis Ugovarača osiguranja)

Popis potrebnih dokumenata:

1. Ova prijava osiguranog slučaja
2. Kompletna medicinska dokumentacija i druga dokumenta - fotokopija (obavezan original na uvid)
3. Lična karta, obije strane - fotokopija
4. Kartica žiro-računa, obije strane - fotokopija
5. Ostala dokumentacija na zahtjev **Lovćen osiguranja AD.**