

Prijava nezgode za zavarovanje predšolskih otrok, učencev in študentov

OBMOČNA ENOTA:

Številka/e polic/e:

Zavarovanec (zavarovana oseba):, datum rojstva: moški ženska

točen naslov:, davčna številka:

e-naslov:, status zavarovane osebe: predšolski otrok osnovnošolec dijak študent

vzgojno - izobraževalna ustanova, ki jo obiskuje:

Zavarovalec - sklenitelj (starši oz. skrbnik, vzgojno - izobraževalna ustanova):

tel. številka:, točen naslov:

e-naslov:

I. PODATKI O NEZGODI

1. Datum in ura nastanka nezgode: ⇒ ob

2. Točen opis nezgodnega dogodka, predvsem:

- kraj nastanka nezgode: ⇒

- kako, zakaj in pri kakšnem opravi je nezgoda ⇒

nastala (podrobnejši opis)?

3. Ali je bil dogodek prijavljen policiji in katera ⇒

policajska postaja ga obravnava?

4. Imena in naslovi oseb, ki so bile priče nezgode oz. ⇒

podatki o drugih voznikih, ki so bili udeleženi pri

prometni nesreči (v primeru prometne nesreče).

5. Datum in kraj prvega obiska zdravnika po nezgodi ⇒ dne, kraj

ter naziv zdravstvene ustanove ob tem obisku:

6. Ali zdravnik predvideva, da boste po tej nezgodi ⇒

imeli trajne posledice? Navedite katere in kakšne.

7. Ali imate še kakšno drugo obliko nezgodnega ⇒

zavarovanja (kolektivno po starših, gasilsko,

zavarovanje preko društva ipd.)?

Prosimo, da ob prijavi nezgode predložite vso zdravniško in ostalo dokumentacijo v zvezi z nezgodo po seznamu:

- Fotokopijo vseh zdravniških izvidov o zdravljenju pridobljenih v času zdravljenja.
- Fotokopijo evidence bolezni iz zdravstvene kartoteke v delu, ki se nanaša na obravnavani nezgodni dogodek.
- Fotokopijo odpustnice iz zdravilišča.
- Fotokopijo kartončka fizikalne terapije, če je bilo odrejeno razgibavanje pod strokovnim vodstvom.
- Fotokopijo vozniškega dovoljenja (obe strani) v primeru prometne nesreče.

Izjavljam, da sem na vsa vprašanja odgovoril/a po resnici in popolno. Pooblaščam zavarovalnico, da ji zdravniki in zdravstvene ustanove na njeno zahtevo dajo podatke in dokumentacijo o predhodnih poškodbah zavarovanca in zdravstvenem stanju, vrsti telesnih poškodb, trajanju zdravljenja in posledicah.

S podpisom na tem obrazcu izjavljam, da soglašam z možnostjo, da Zavarovalnica Triglav, d.d., vse dokumente, obvestila in poizvedbe v zvezi s tem škodnim primerom posreduje v elektronski obliki oz. po elektronski pošti na e-naslov, zapisan pod točko 1. tega obrazca.

da ne

Izplačilo zavarovalnine naj se izvede na račun:

Upravičenec (ime in priimek lastnika računa):

banka in številka računa:

davčna številka:, številka osebnega dokumenta:

Informacije o varstvu osebnih podatkov v zavarovalnici so objavljene v Politiki zasebnosti na spletni strani www.triglav.si.

V, dne

(podpis zavarovanca / staršev oz. skrbnikov)

(podpis upravičenca)

II. POTRDILO VZGOJNO - IZOBRAŽEVALNE USTANOVE (vrtca, šole)

Zavarovanec: je v šolskem letu /

vpisan v vzgojno - izobraževalno ustanovo razred - letnik

Zaradi posledic prijavljene nezgode ni obiskoval VIU - pouka od do

Zaradi zdravniškega pregleda je bil odsoten od pouka še dne

Posebne pripombe šole v zvezi z odsotnostjo od pouka oziroma sposobnostjo za šolsko delo:

V, dne

(žig in podpis VIU-vrtca, šole)

III. POTRDILO ZDRAVNIKA (Potrdilo zdravnika je potrebno le, če nezgoda ni dokumentirana z drugimi zdravniškimi izvidi)

Zavarovanec, naveden v prijavi, je ob nezgodi utrpel naslednje poškodbe:

Datum prvega obiska pri zdravniku dne:

Imobilizacija udov z mavcem longeto ostalo od: do vključno:

Ni mogel pisati, risati od: do vključno:

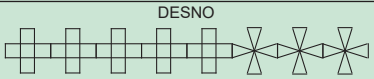

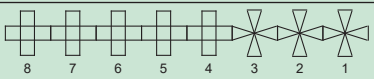
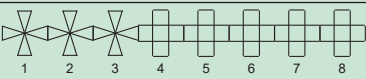
Primarna kirurška oskrba s šivi od: do vključno:

Ali je pričakovati trajne posledice? Katere in kakšne:

Ostale opombe zdravnika:

Opis stanja zoba pred poškodbo:

Označite mesto zloma stalnega zdravega zoba:

	DESNO	LEVO
Označba popravil		
		

Znaki: / ekstrakcija, × manjkajoči zob, ● centralna plomba, Ⓚ konturna plomba, O zdravljenje,

☐ člen, □ zob na zatič, ⊗ zob v protezi,) zaponka v protezi, □ prevleka

Izjavljam, da sem na vsa vprašanja odgovoril popolno in v skladu s strokovnimi in etičnimi pravili.

V, dne

(zdravnikov žig in podpis)

LE S POPOLNO IZPOLNJENO PRIJAVO TER PREDLOŽITVIJO VSEH POTREBNIH DOKUMENTOV BO VAŠ ZAHTEVK LAHKO HITRO IN USTREZNO REŠEN V VAŠE IN NAŠE ZADOVOLJSTVO.