

OZNÁMENIE POISTNEJ UDALOSTI

STRATA ZAMESTNANIA

k spotrebnému úveru*

hypotekárnemu úveru*

flexipôžičke*

revolvingovému úveru*

flexikarte*

iné _____

*príslušný typ vyznačte krížikom

Vypĺňte, prosím, toto oznámenie čitateľne, paličkovým písmom.

Všetky informácie, o ktorých sa poisťovateľ dozvie pri zisťovaní zdravotného stavu poisteného, smie použiť iba pre svoju potrebu.

Poistený

Titul, meno, a priezvisko: _____ Rodné číslo: _____

Telefónne číslo: _____ Adresa: _____ štátna príslušnosť: _____

Poistná udalosť

Ku ktorému dátumu (deň, mesiac, rok) s Vami zamestnávateľ skončil pracovný pomer (dátum skočenia prac. pomeru): _____

Kedy ste obdržali od zamestnávateľa písomné vyrozumenie o skončení pracovného pomeru (deň, mesiac, rok): _____

Vaša pracovná zmluva bola uzavretá na dobu: určitú neurčitú

Zamestnávateľ skončil s Vami pracovný pomer počas skúšobnej doby: áno nie

Boli ste k dátumu podpisu zmluvy o úvere v pracovnom pomere nepretržite 12 mesiacov? áno nie

Uvedte prosím telefónne číslo a meno zamestnávateľa, u ktorého ste boli naposledy zamestnaný(á): _____

Od ktorého dátumu (deň, mesiac, rok) ste zaradený(á) na úrade práce do evidencie uchádzačov o zamestnanie: _____

Vyhlasujem, že mnou poskytnuté informácie sú úplné a pravdivé. Beriem na vedomie, že akýkoľvek mnou neuvedený, neúplný alebo nepravdivý údaj môže mať za následok zníženie poistného plnenia. Súhlasím so zisťovaním a preskúmaním skutočností týkajúcich sa mojej straty zamestnania poisťovateľom a s tým, že poistné plnenie bude uhradené v súlade s poistnou zmluvou a poistnými podmienkami.

Dátum: _____ Druh a číslo dokladu totožnosti: _____ Podpis poisteného: _____

Vyplnené oznámenie poistnej udalosti zašlite prosím, čo najskôr, na adresu poisťovne Generali Slovensko, prípadne odovzdajte v ktoromkoľvek obchodnom mieste VÚB, a.s., spolu s nasledujúcimi dokladmi:

- kópia pracovnej zmluvy
- kópia dokladu o skončení pracovného pomeru
- kópia rozhodnutia o priznaní dávky v nezamestnanosti s dátumom, od ktorého poistený túto dávku poberá
- kópia potvrdenia, že poistený je na úrade práce zaradený(á) do evidencie uchádzačov o zamestnanie a poberá dávku v nezamestnanosti, prípadne dávky sociálneho charakteru a štátnej sociálnej podpory nahrádzajúcej dávku v nezamestnanosti k dátumu hlásenia poistnej udalosti (potvrdenie vystavuje úrad práce na žiadosť uchádzača o zamestnanie)
- v prípade, že poistenému nie je poskytovaná podpora v nezamestnanosti alebo dávky sociálneho charakteru a štátnej sociálnej podpory nahrádzajúcej podporu v nezamestnanosti z dôvodu jeho majetkových pomerov, kópiu potvrdenia, že je registrovaný na úrade práce ako evidovaný nezamestnaný (v evidencii uchádzačov o zamestnanie).

V prípade trvania nezamestnanosti zašlite poisťovni kópiu písomného potvrdenia, že ste zaradený(á) na úrade práce do evidencie uchádzačov o zamestnanie a poberáte dávku v nezamestnanosti alebo vyššie uvedené dávky alebo kópiu písomného potvrdenia, že ste zaradený(á) na úrade práce do evidencie uchádzačov o zamestnanie a nie je Vám poskytovaná dávka v nezamestnanosti z dôvodu Vašich majetkových pomerov, a to minimálne jedenkrát za mesiac, najneskôr vždy do 5.dňa nasledujúceho kalendárneho mesiaca.

Nedodanie všetkých požadovaných dokladov môže mať za následok, že poisťovňa neposkytne poistné plnenie, nakoľko nebude môcť skončiť šetrenie potrebné na zistenie rozsahu plniť.