

## Formular acordare indemnizație boli grave/ cheltuieli medicale

Vă rugăm completați acest formular cu majuscule.

În cazul în care spațiul este insuficient, vă rugăm folosiți o foaie suplimentară.

### Secțiunea I: Detalii Asigurat (se completează de către Asigurat)

Numele pacientului: \_\_\_\_\_

CNP: \_\_\_\_\_

Adresa de corespondență: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_, Email: \_\_\_\_\_

### Secțiunea II: Detalii bancare (se completează de către Asigurat)

Nume titular cont: \_\_\_\_\_

Relația titularului cu Asiguratul:  aceeași persoană  persoană diferită\*

Relația: \_\_\_\_\_

Denumirea băncii: \_\_\_\_\_

IBAN: RO \_\_\_\_\_

\*În cazul în care Titularul de cont este diferit de Asigurat vă rugăm să atașați copii ale actelor de identitate pentru ambele persoane

### Secțiunea III: Descriere generală dosar indemnizație (se completează de către Asigurat)

Tip servicii medicale:  ambulatoriu  spitalizare

Data efectuare servicii medicale: \_\_\_ / \_\_\_ / \_\_\_\_\_

Descriere generală servicii medicale: \_\_\_\_\_

### Secțiunea IV: Documente necesare în vederea evaluării dosarului de indemnizație

În vederea trimiterii documentației corecte și complete vă rugăm să verificați cu lista de mai jos documentele trimise Asiguratorului.

1.	Formular indemnizație	Documente obligatorii
2.	Acte identitate	Document obligatoriu doar pentru primul dosar de indemnizație sau la schimbarea datelor personale – Copie act identitate Asigurat și copie act identitate persoană desemnată pentru încasarea sumelor datorate de Asigurator în baza asigurării;
3.	Documente bancare	Document obligatoriu doar pentru primul dosar de indemnizație sau la schimbarea datelor bancare – Dovada deținerii contului bancar în care se dorește efectuarea plății
4.	Documente medicale justificative	Documente obligatorii – Toate documentele emise de către medicul curant/instituția medicală prin care să se detalieze: motivul prezentării, istoricul afecțiunii curente, diagnosticul complet; (de exemplu: scrisoare medicală, bilet de trimitere, bilet ieșire din spital, rezultate investigații medicale)
5.	Dovada de plată a serviciilor medicale	Documente obligatorii – Toate documentele financiare emise de către instituția medicală prin care să se evidențieze explicit costul fiecărui serviciu medical efectuat: bon fiscal, chitanță și/ sau factură, ordin de plată, etc

Subsemnații, sub sancțiunea aplicabilă faptei de fraudă în asigurări, declarăm că cele completate mai sus sunt complete și corecte.

Semnătura pacientului: \_\_\_\_\_

Data semnării: \_\_\_\_\_