

## ХОДАТАЙСТВО О ВОЗМЕЩЕНИИ Смертный случай

### ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

Имя и фамилия \_\_\_\_\_

Личный код \_\_\_\_\_

Место рождения \_\_\_\_\_ Гражданство \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_  
Улица, номер дома, номер квартиры (хутор, деревня), индекс, город или волость

Телефон \_\_\_\_\_ Э-почта \_\_\_\_\_

Являюсь политически значимым лицом  Являюсь нерезидентом

### ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

Имя и фамилия \_\_\_\_\_ Личный код \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_  
Улица, номер дома, номер квартиры (хутор, деревня), индекс, город или волость

Телефон \_\_\_\_\_ Э-почта \_\_\_\_\_

### СТРАХОВАТЕЛЬ

Имя и фамилия/ Личный код/  
Название фирмы/ Рег. код \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_  
Улица, номер дома, номер квартиры (хутор, деревня), индекс, город или волость

Телефон \_\_\_\_\_ Э-почта \_\_\_\_\_

Страховой полис № 70-5 \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

В связи со смертью застрахованного лица прошу выплатить мне страховое возмещение.

Известная мне информация о страховом случае

Дата смерти \_\_\_\_\_ Время \_\_\_\_\_  
День, месяц, год

Место смерти \_\_\_\_\_

Точное описание случая

В каком лечебном учреждении подтверждена смерть? \_\_\_\_\_

Фамилия врача, подтвердившего наступление смерти лица \_\_\_\_\_

---

Другая информация, касающаяся случая

Было ли возбуждено после смерти уголовное производство или производство в связи с проступком?  Да  Нет

Если да, то необходимо приложить документ о возбуждении / приостановлении / прекращении уголовного производства или производства в связи с проступком.

Просим также указать контактные данные инспектора полиции, занимающегося случаем \_\_\_\_\_

---

Есть ли свидетель (свидетели) страхового случая  Да  Нет

Если да, просим указать имя (имена) и контактные данные свидетеля (свидетелей) \_\_\_\_\_

---

Приложения  
к ходатайству  
о возмещении

- Справка о смерти застрахованного лица
- Выписка из истории болезни или справка от врача
- Копия документа, удостоверяющего личность выгодоприобретателя
- Документы, подтверждающие степень родства выгодоприобретателя
- Документы, подтверждающие законное право наследования
- Если выгодоприобретатель – несовершеннолетнее лицо, решение о назначении опекуна или попечителя
- Акт о несчастном случае, если смерть наступила на работе
- Постановление о возбуждении / приостановлении / прекращении уголовного дела

---

Прошу перевести деньги на расчетный счет № \_\_\_\_\_

Владелец расчетного счета \_\_\_\_\_  
Имя и фамилия

Уполномочиваю ERGO Life Insurance SE Eesti filiaal обращаться от моего имени для получения информации в любое учреждение и к любому врачу, к которому обращалось застрахованное лицо.

Подтверждаю, что данные, представленные мной, являются верными и полными.

---

**СТРАХОВАТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_  
Имя и фамилия

Дата \_\_\_\_\_  
День, месяц, год

Подпись \_\_\_\_\_

---

**ЗАЯВЛЕНИЕ ПРИНЯЛ**

\_\_\_\_\_  
Имя и фамилия

Дата \_\_\_\_\_  
День, месяц, год

Подпись \_\_\_\_\_