

Kindlustuskaitsete hüvitistaotlus

Insurance Claim Form

TEATAJA / REPORTER

Eesnimi / First name

Perekonnanimi / Last name

Isikukood / Personal code

Telefon / Phone

E-post / E-mail

Milline juhtum leidis aset? / What kind of incident occurred?

- Surm / Death Õnnetusjuhtum / Accident Vähk või kriitiline haigus / Cancer or critical illness
- Puuduva töövõime määramine / Determination of total permanent disability Haiglas viibimine / Hospital stay

KANNATADA SAANUD ISIKUD / INSURED PERSONS

Eesnimi / First name

Perekonnanimi / Last name

Isikukood / Personal code

Eesnimi / First name

Perekonnanimi / Last name

Isikukood / Personal code

Eesnimi / First name

Perekonnanimi / Last name

Isikukood / Personal code

JUHTUMI KIRJELDUS JA TAGAJÄRG / EVENT DESCRIPTION AND OUTCOME

Juhtumi toimumise koht /

Location where event occurred

Juhtumi toimumise kuupäev /

Date when event occurred

pp.kk.aaaa / dd.mm.yyyy

Kirjeldage juhtunut / Describe the event

Kas kindlustatu jäi juhtumi järgselt töövõimetuslehele / lapsega hoolduslehele? /
Did the insured person take a certificate of incapacity for work or a child care leave certificate following the incident?

Jah / Yes

Ei / No

Kas kindlustatu oli õnnetuse ajal alkoholi- või uimastite mõju all? /
Was the insured person under the influence of alcohol or drugs at the time of the accident?

Jah / Yes

Ei / No

Kas pärast kindlustusjuhtumit on alustatud kriminaal- või väärteomenetlust? /
Have any criminal or misdemeanour proceedings been initiated following the insurance claim event?

Jah / Yes

Ei / No

ARVELDUSKONTO ANDMED / ACCOUNT DETAILS

Arvelduskonto omanik /
Bank account holder

Panga nimi /
Name of the bank

Arvelduskonto nr /
Account no.

Maksuresidentsus / Residency

Olen riikliku taustaga isik /

I am a politically exposed person

Jah / Yes

Ei / No

Palun lisada juhtumiga seotud dokumendid:

- isikut tõendava dokumendi koopia
- surma korral surmateatis, vajadusel pärimistunnistus
- väljavõtted haigusloost juhtumiga seotud pöördumiste kohta, vt www.terviseportaal.ee -> Minu terviseajalugu
- trauma korral radioloogiliste uuringute tulemused (röntgen, MRT, KT)
- päevaraha taotlemise korral töövõimetuslehed, vt www.eesti.ee -> töölaud -> töövõimetuslehed
- puuduva töövõime hüvitise taotlemise korral Eesti Töötukassa puuduva töövõime määramise otsus

Please include documents related to the case:

- a copy of an identification document
- in the event of death, a death certificate and, if necessary, a certificate of succession
- excerpts from the medical history regarding post-incident visits; see www.terviseportaal.ee -> My health history
- results of radiological examinations following a trauma (X-ray, MRI, CT)
- in the case of claiming a daily allowance, certificates of incapacity for work; see www.eesti.ee -> e-ervices -> Health care and prescriptions -> certificates of temporary incapacity for work
- in the case of claiming a total permanent disability, the decision on the determination of disability from the Estonian Unemployment Insurance Fund

Kinnitan, et ülaltoodud andmed on õiged ja täielikud. Tean, et kui olen teadlikult esitanud ebaõigeid andmeid, siis on kindlustusandjal õigus hüvitist vähendada või hüvitise väljamaksmisest keelduda. Nõustun sellega, et kindlustusandjal on õigus küsida kahjujuhtumit puudutavat täiendavat teavet seda valdavatel isikutelt /

I hereby confirm that all the data above is correct and complete. I know that if I knowingly submit wrong data, then insurer has the right to decrease compensation or refuse to pay compensation completely. I agree that insurer has the right to request additional information concerning the claim from persons that possess it

ERGO töötleb isikuandmeid lepingu sõlmimise ja täitmise eesmärgil. Teil on igal ajal õigus saada infot oma isikuandmete ja nende töötlemise eesmärgi kohta. Meie isikuandmete töötlemise põhimõtted on kättesaadavad **ERGO kodulehel** /

ERGO processes personal data for the purpose of concluding and performing a contract. You have the right to receive information about your personal data and the purpose of their processing at any time. Our personal data processing principles are available on the **ERGO website**

Teataja / Reporter

Ees- ja perekonnanimi / First and Last name

Kuupäev / Date

Allkiri / Signature

_____ | _____ | _____
pp.kk.aaaa / dd.mm.yyyy