

Nr. i polices

Nr. i demit

FLETËPARAQITJA E PËRGJITHSHME MBI Shendet Udhetim

Pyetjet e KS “SIGAL UNIQA GROUP AUSTRIA”

Kontratat e të siguruarve gjegjësisht shfrytëzuesve të police mbajtësve

1. Emri dhe mbiemri i personit ose i organizatës që ka lidhur kontratën për sigurim.	
2. Shenimet e të siguruarit: a) Emri dhe mbiemri b) Vendbanimi: rruga, numri, komuna, dhe posta e fundit. c) Profesioni d) Vendlindja: data, muaji dhe viti	
3. Data e fatkeqësisë	
4. Përshkrimi i shkurtër se si ka ardhur deri te rasti i fatkeqësisë (vendi, mënyra dhe shkaku i ndodhjes së fatkeqësisë)	
5. Emri dhe mbiemri, adresa e dëshmitarit prezent me rastin e ndodhjes së fatkeqësisë.	
6. Lëndimet e pësuar me rastin e fatkeqësisë.	
7. A ka vdekur i siguruari nga lëndimet ose a ekziston rreziku për jetën e tij.	
8. Cili ent shëndetsor i ka dhënë ndihmën e parë mjekësore.	
9. Në cilin ent shëndetsor është mjekuar.	
10. A ka pasur i lënduari ndonjë lëndim tjetër para paraqitjes së këtij lëndimi, a ka qenë i sëmurë dhe prej ç'farë sëmundjeje.	
11. A është bërë kontrollimi kur është paraqitur rasti, a është bërë shikimi në vendin e ngjarjes dhe nga cili organ.	
12. Vërejtje:	

Me këtë deklaroj se në të gjitha pyetjet jam përgjegjur në rregull (saktë, realisht dhe plotësisht).

Në Prishtin më

Nënshkrimi i kontraktuesit të sigurimit