*GLT5000021*

**Generali Pojišťovna a.s.**
Bělehradská 132
120 84 Praha 2
Česká republika
Klientský servis 844 188 188
(dále jen „pojistitel")

# Žádost o posouzení trvalých následků úrazu

číslo pojistné smlouvy 150

## Pojištění

titul (před jménem) 56 | jméno 57 | titul (za jménem) 58

příjmení 60 | telefon 60

rodné číslo 50 | datum narození 61

ulice 66 | č. popisné 67 | č. orientační 68

PSČ 70 | obec – část obce 69

**Žádám o přezkoumání trvalých následků úrazu ze dne:** 151 152

diagnóza

Uveďte prosím jména a adresy lékařů, popř. zdravotnických zařízení, od kterých mohou být pojistitelem vyžádány potřebné lékařské zprávy: 153

K žádosti prosíme doložte (pokud máte u sebe k dispozici) veškeré kopie lékařských zpráv k dalšímu průběhu léčby od ukončení pracovní neschopnosti (léčby) vztahující se k uvedenému úrazu do současné doby.

## Pojistné plnění poukažte

154 ☐ na účet — číslo účtu pro inkaso z účtu | 155 kód banky 156

157 ☐ poštovní poukázkou — jméno, příjmení, adresa 158

Jméno, příjmení, datum narození a adresa zákonného zástupce u nezletilého. 159

datum 102 | místo 103 | podpis pojištěného, příp. zákonného zástupce 106, 107

99.50.00.02 01.2008 verze 02