



Biztosító

SZOLGÁLTATÁSI IGÉNYBEJELENTŐ NEM BALESETI EREDETŰ KÓRHÁZI ÁPOLÁS, MŰTÉTI TÁMOGATÁS, RETTEGETT BETEGSÉG, KERESŐKÉPTELENSÉG ÉS TB ROKKANTSÁGI SZOLGÁLTATÁS ESETÉRE ÉLETBIZTOSÍTÁS ALAPJÁN

1. Groupama Garancia Biztosító feljegyzései

a. Szervezeti egység megnevezése:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
b. Szervezeti egység kódja:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 100%; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">Érkeztető bélyegző helye</div>	
c. Módozati kódszám:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
d. Szerződésszám:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
e. Kockázatviselés kezdete:	<input style="width: 100%;" type="text"/> . <input style="width: 100%;" type="text"/> . <input style="width: 100%;" type="text"/> .		
f. Biztosítás lejárata:	<input style="width: 100%;" type="text"/> . <input style="width: 100%;" type="text"/> . <input style="width: 100%;" type="text"/> .		
g. Biztosítási összeg:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
h. Biztosítás díja:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
i. Kárszám:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		

2. Általános adatok (az ügyfél tölti ki)

a. Biztosított neve:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
b. Leánykori név:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
c. Születési hely/idő:	<input style="width: 100%;" type="text"/> , <input style="width: 100%;" type="text"/> . <input style="width: 100%;" type="text"/> . <input style="width: 100%;" type="text"/> .		
d. Anyja neve:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
e. Állandó lakcím:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	út, tér <input style="width: 100%;" type="text"/>	szám <input style="width: 100%;" type="text"/> emelet <input style="width: 100%;" type="text"/> ajtó
f. Levelezési cím:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	út, tér <input style="width: 100%;" type="text"/>	szám <input style="width: 100%;" type="text"/> emelet <input style="width: 100%;" type="text"/> ajtó
g. Milyen biztosítás alapján igényli a szolgáltatást:	GB <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	GB <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	GB <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
h. A biztosítási összeg felvételére jogosult:	GB <input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
h/1. Neve:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
h/2. Címe:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	út, tér <input style="width: 100%;" type="text"/>	szám <input style="width: 100%;" type="text"/> emelet <input style="width: 100%;" type="text"/> ajtó
h/3. Állampolgárság:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
i. A választott háziorvos:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
i/1. Neve:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
i/2. Címe:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	út, tér <input style="width: 100%;" type="text"/>	szám <input style="width: 100%;" type="text"/> emelet <input style="width: 100%;" type="text"/> ajtó
j. Csatolt dokumentumok száma, megnevezése:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
k. Az összeg banki utalását kérem:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
k/1. Bank neve:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
k/2. Számlaszám:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
l. Az összeg postai utalását kérem:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
l/1. Neve:	<input style="width: 100%;" type="text"/>		
l/2. Címe:	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
	<input style="width: 100%;" type="text"/>	út, tér <input style="width: 100%;" type="text"/>	szám <input style="width: 100%;" type="text"/> emelet <input style="width: 100%;" type="text"/> ajtó

