

## **Kárrendezési tájékoztató a Szakszervezeti Speciális Csoportos Baleset-, Élet- és Egészségbiztosítás Általános és Kiegészítő feltételeihez.**

### **A kár bejelentésekor figyelembe kell venni:**

A biztosítási esemény kizárólag a kockázatviselés időtartama alatt, a kockázatviselés kezdetéhez képest előzmény nélkül bekövetkezett, váratlan betegség vagy baleset, illetve ezek következménye. A szerződés megkötése előtt már fennálló betegségek, illetve a szerződés megkötésének időpontjában bármely okból már károsodott, korábbi baleset vagy betegség miatt sérült vagy csonka, funkciójában korlátozott (nem ép) testrészek és szervek a biztosításból ki vannak zárva.

65 év feletti biztosított esetén a biztosítási szolgáltatás 50 %-át téríti a Biztosító.

### **A kárbejelentést minden esetben írásban kell megtenni:**

1. Ki kell tölteni a Személybiztosítási szolgáltatási igénybejelentő nyomtatványt.
2. A Személybiztosítási szolgáltatási igénybejelentőn fel kell tüntetni a szerződés kötvény számát (312020654) és a szakszervezet igazolását a tagságról (szakszervezeti bélyegző).
3. Fénymásolatban csatolni szükséges az orvosi dokumentumokat.

Kérjük, hogy lehetőség szerint a kárbejelentéskor adják meg azt a bankszámlaszámot, amelyre a biztosítási szolgáltatást utalja a biztosító.

A kárbejelentőt a Szakszervezet központjába vagy a SIGNAL Biztosító Vezérigazgatóság Személybiztosítási Kárrendezési Csoportjához (1123 Budapest, Alkotás u. 50) kell eljuttatni.

**Az egyes biztosítási események bejelentéséhez a következő iratok fénymásolatait szükséges mellékelni.**

#### **Baleseti halál**

- halottvizsgálati bizonyítvány
- halotti anyakönyvi kivonat
- a baleseti halál bekövetkezését követően készült valamennyi orvosi és hatósági irat, mely tartalmazza a biztosított véralkohol szintjének eredményét is

#### **Baleseti rokkantság (20 %-ot meghaladó rokkantság esetén)**

- a balesettel kapcsolatos összes orvosi dokumentum
- a balesetet követő egy év után a szakorvos által készített, a sérült testrészeire vonatkozó, minden részletre kiterjedő státuszleírás

#### **Baleseti kórházi napidíj (legalább 5 nap kórházi tartózkodás esetén, évente maximum 30 nap)**

- a kórházi zárójelentés

#### **Baleseti műtéti térítés**

- kórházi zárójelentés, mely tartalmazza a műtéti kódot

#### **Csonttörés, csontrepedés (évente maximum 2 alkalom)**

- orvosi dokumentáció (ambuláns lap, zárójelentés, röntgen lelet), mely egyértelműen leírja a csonttörés tényét

#### **Égési sérülés**

- a baleset után készült valamennyi orvosi dokumentum

### **Kockázati életbiztosítási fedezet**

- halottvizsgálati bizonyítvány
- halotti anyakönyvi kivonat
- az elhalálozás időpontját megelőző 3 évre vonatkozó orvosi igazolások, zárójelentések

A szerződés megkötése előtt már fennálló betegségek, illetve a szerződés megkötésének időpontjában bármely okból már károsodott, korábbi baleset vagy betegség miatt sérült vagy csonka, funkciójában korlátozott (nem ép) testrészek és szervek a biztosításból ki vannak zárva.

A kockázatviselés kezdete előtt diagnosztizált betegségekre illetve balesetekre és azok következményeire a biztosítás nem terjed ki.

A kárrendezési gyakorlatban minden bejelentést egyedileg bírálunk el, és vizsgáljuk a biztosítási kockázat kezdetét, valamint az előzményeket, baleset és betegség esetén is.

### **Bármely okú táppénz (betegségből vagy balesetből) egyszeri térítés (15 naptári napot meghaladó kereső képtelenség esetén, évente maximum 2 alkalom)**

- orvosi igazolás folyamatos keresőképtelenségről/Táppénzes szelvények
- a házi orvos hivatalos igazolása, melyen szerepelnek a biztosított adatai (név, születési időpont, lakcím, anyja neve, TAJ szám) és
  - a „Keresőképtelenséget jelölő kód”, vagy
  - a betegséget jelölő BNO kód (betegségek nemzetközi osztályozása) kórházi tartózkodás idejére
  - „Igazolás kórházi (klinikai) fekvőbeteg gyógyintézetben a betegség megállapítására, vagy gyógykezelésre, illetőleg szülés céljából történő ellátásról” nyomtatvány a kórház pecsétjével ellátva.

### **Biztosítási feltételek**

65 év feletti biztosított esetén a biztosítási szolgáltatás 50 %-át téríti a Biztosító.

A fenti leírás tájékoztató jellegű, a szerződésre a Szakszervezeti Speciális Csoportos Baleset-, Élet- és Egészségbiztosítás Általános és Kiegészítő feltételei vonatkoznak.

A biztosításokkal kapcsolatos tájékoztatást írásban a személykarrendezes@signal.hu vagy az info@signal.hu email címen tudunk adni. Fontos a kötvényszám megadása!

Contact Center 06 40 405 405

Reményi Zsuzsanna

06 30 445 6171

remenyi.zsuzsanna@partner.signal.hu