



\*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

obec – část obce

70

69

Žádám o přezkoumání trvalých následků úrazu ze dne:

151

152

diagnóza

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

153

K žádosti prosíme doložit (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

číslo účtu pro inkaso z účtu

154

kód banky

155

na účet

jméno, příjmení, adresa

156

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

157

datum

102

místo

103

podpis pojištěného,  
příp. zákonného zástupce

106, 107