

INSTRUKCJA POSTĘPOWANIA W PRZYPADKU ZGŁOSZENIA ROSZCZENIA

oraz

WYKAZ DOKUMENTÓW NIEZBĘDNYCH DO ZGŁOSZENIA ROSZCZENIA w ubezpieczeniach grupowych

1. Prosimy skontaktować się z osobą obsługującą ubezpieczenie w zakładzie pracy. W przypadku braku takiej osoby – z pośrednikiem ubezpieczeniowym opiekującym się Państwa firmą lub najbliższym oddziałem TU INTER-ŻYCIE Polska S.A. (adresy oddziałów dostępne są na stronie www.interpolska.pl).
2. Od osoby wymienionej w pkt. 1 otrzymacie Państwo formularz „Zgłoszenie roszczenia z umowy ubezpieczenia na życie”. Prosimy o poprawne i kompletne wypełnienie tego formularza.
3. Wypełniony formularz, wraz z dokumentami wymienionymi w tabeli poniżej, prosimy przelać na adres Centrali TU INTER-ŻYCIE Polska S.A. lub w formie skanów na adres poczty elektronicznej zycie@interpolska.pl lub za pośrednictwem aplikacji internetowej.
4. Dokumenty niezbędne do wypłaty świadczenia, mogą być dostarczone w kopiach.
5. W przypadku ryzyk: trwały uszczerbek, inwalidztwo, niezdolność do pracy, niezdolność do samodzielnej egzystencji, poważne zachorowanie, TU INTER-ŻYCIE Polska S.A. ma prawo skierowania Ubezpieczonego na dodatkowe badania lub konsultacje medyczne przeprowadzone przez komisję lekarską powołaną przez TU INTER-ŻYCIE Polska S.A. Koszt takich badań lub konsultacji medycznych ponosi TU INTER-ŻYCIE Polska S.A. Ubezpieczony zostanie poinformowany na piśmie o miejscu i czasie badania lub konsultacji medycznej.
6. Jeżeli potrzebujecie Państwo dodatkowych informacji, prosimy o kontakt:
- drogą elektroniczną - adres: zycie@interpolska.pl;
- telefonicznie - nr tel.: (0 22) 333 76 32, (0 22) 333 76 34.

Lp.	Ryzyko	Dokumenty, które należy dostarczyć:
1.	Śmierć Ubezpieczonego	<ul style="list-style-type: none">• pisemny wniosek o wypłatę świadczenia;• odpis aktu zgonu Ubezpieczonego;• kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza;• urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
2.	Śmierć Ubezpieczonego w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none">• pisemny wniosek o wypłatę świadczenia;• odpis aktu zgonu Ubezpieczonego;• kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza;• dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku;• notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia;• urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
3.	Śmierć Ubezpieczonego w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku Komunikacyjnego	<ul style="list-style-type: none">• pisemny wniosek o wypłatę świadczenia;• odpis aktu zgonu Ubezpieczonego;• kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza;• dokumentację potwierdzającą okoliczności wypadku komunikacyjnego;• notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia;• prawo jazdy ubezpieczonego, jeśli kierował pojazdem podczas wypadku;• dowód rejestracyjny pojazdu wraz ze stroną dotyczącą badań technicznych;• urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
4.	Śmierć Ubezpieczonego w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku przy Pracy	<ul style="list-style-type: none">• pisemny wniosek o wypłatę świadczenia;• odpis aktu zgonu Ubezpieczonego;• kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza;• protokół powypadkowy z ustalenia przyczyny i okoliczności wypadku, sporządzony zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi świadczeń z tytułu wypadków przy pracy;• urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
5.	Śmierć Ubezpieczonego w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku Komunikacyjnego przy Pracy	<ul style="list-style-type: none">• pisemny wniosek o wypłatę świadczenia;• odpis aktu zgonu Ubezpieczonego;• kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza;• dokumentację potwierdzającą okoliczności wypadku komunikacyjnego;• notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia;• protokół powypadkowy z ustalenia przyczyny i okoliczności wypadku, sporządzony zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi świadczeń z

		<p>tytułu wypadków przy pracy;</p> <ul style="list-style-type: none"> • prawo jazdy ubezpieczonego, jeśli kierował pojazdem podczas wypadku; • dowód rejestracyjny pojazdu wraz ze stroną dotyczącą badań technicznych; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
6.	Śmierć Ubezpieczonego w Wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • odpis aktu zgonu Ubezpieczonego; • kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
7.	Śmierć Współmałżonka	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • odpis aktu zgonu Współmałżonka; • kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci Współmałżonka, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
8.	Śmierć Współmałżonka w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • odpis aktu zgonu Współmałżonka; • kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
9.	Śmierć Współmałżonka w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku Komunikacyjnego	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • odpis aktu zgonu Współmałżonka; • kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza; • dokumentację potwierdzającą okoliczności wypadku komunikacyjnego; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • prawo jazdy Współmałżonka, jeśli kierował pojazdem podczas wypadku; • dowód rejestracyjny pojazdu wraz ze stroną dotyczącą badań technicznych; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
10.	Śmierć Współmałżonka w Wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • odpis aktu zgonu Współmałżonka; • kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
11.	Śmierć Dziecka	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • odpis aktu zgonu Dziecka; • kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia; • w przypadku gdy dziecko było przysposobione – dokumentację potwierdzającą przysposobienie dziecka;
12.	Śmierć Dziecka w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • odpis aktu zgonu Dziecka; • kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia; • w przypadku gdy dziecko było przysposobione – dokumentację potwierdzającą przysposobienie dziecka;

13.	Śmierć Dziecka w Wyniku Wypadku Komunikacyjnego	<ul style="list-style-type: none"> • odpis aktu zgonu Dziecka; • kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza; • dokumentację potwierdzającą okoliczności wypadku komunikacyjnego; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • prawo jazdy Dziecka, jeśli kierowało pojazdem podczas wypadku; • dowód rejestracyjny pojazdu wraz ze stroną dotyczącą badań technicznych; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia; • w przypadku gdy dziecko było przysposobione – dokumentację potwierdzającą przysposobienie dziecka;
14.	Śmierć Rodzica lub Teścia	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia; • odpis aktu zgonu rodzica lub teścia; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową – w przypadku śmierci teścia; UWAGA! W przypadku nieaktualnego odpisu aktu małżeństwa należy dostarczyć dodatkowo oświadczenie o pozostawaniu w związku małżeńskim w dniu zdarzenia (wymagane są podpisy obu małżonków); • odpis aktu małżeństwa rodzica i ojczyma lub macochy Ubezpieczonego potwierdzający fakt pozostawania w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową – w przypadku śmierci Ojczyma lub Macochy Ubezpieczonego; • odpis aktu małżeństwa teścia/-owej i ojczyma lub macochy Współmałżonka potwierdzający fakt pozostawania w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową – w przypadku śmierci Ojczyma lub Macochy Współmałżonka Ubezpieczonego; • odpis aktu zgonu Współmałżonka oraz oświadczenie o nie wstąpieniu ponownie w związek małżeński - w przypadku zgonu teścia po zgonie Współmałżonka; • oświadczenie o nie ubieganiu się w przyszłości o adekwatne świadczenie (w przypadku zgonu ojczyma/Macochy); • odpis aktu zgonu biologicznego rodzica – w przypadku zgonu Ojczyma/Macochy; UWAGA! W przypadku braku aktu zgonu biologicznego rodzica (brak świadomości o jego istnieniu, lub brak kontaktu z biologicznym rodzicem) należy dostarczyć oświadczenie o nie ubieganiu się w przyszłości o świadczenie z tytułu śmierci biologicznego rodzica (adekwatnie: Ojca lub Matki)
15.	Śmierć Rodzica lub Teścia w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia; • odpis aktu zgonu rodzica lub teścia; • kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową – w przypadku śmierci teścia; UWAGA! W przypadku nieaktualnego odpisu aktu małżeństwa należy dostarczyć dodatkowo oświadczenie o pozostawaniu w związku małżeńskim w dniu zdarzenia (wymagane są podpisy obu małżonków); • odpis aktu małżeństwa rodzica i ojczyma lub macochy Ubezpieczonego potwierdzający fakt pozostawania w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową – w przypadku śmierci rodzica; • odpis aktu małżeństwa teścia i ojczyma lub macochy Współmałżonka potwierdzający fakt pozostawania w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową – w przypadku śmierci teścia; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • odpis aktu zgonu Współmałżonka oraz oświadczenie o nie wstąpieniu ponownie w związek małżeński - w przypadku zgonu teścia po zgonie Współmałżonka;

		<ul style="list-style-type: none"> • odpis aktu zgonu biologicznego rodzica – w przypadku zgonu Ojczyrna/Macochy; UWAGA! W przypadku braku aktu zgonu biologicznego rodzica (brak świadomości o jego istnieniu, lub brak kontaktu z biologicznym rodzicem) należy dostarczyć oświadczenie o nie ubieganiu się w przyszłości o świadczenie z tytułu śmierci biologicznego rodzica (adekwatnie: Ojca lub Matki)
16.	Osierocenie Dziecka	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • odpis aktu zgonu Ubezpieczonego; • kartę zgonu albo inny dokument stwierdzający przyczynę śmierci, wystawiony przez odnośne władze lub lekarza; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
17.	Urodzenie Dziecka	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia; • odpis aktu urodzenia dziecka; • prawomocne orzeczenie sądu opiekuńczego stwierdzające przysposobienie – w przypadku przysposobienia;
18.	Urodzenie Martwego Dziecka	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia; • prawomocne orzeczenie sądu opiekuńczego stwierdzające przysposobienie – w przypadku przysposobienia; • odpis aktu urodzenia dziecka z odpowiednią adnotacją o martwym urodzeniu oraz dokumentację medyczną potwierdzającą urodzenie martwego dziecka;
19.	Urodzenie Dziecka z Niską Punkcją w Skali APGAR	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia; • prawomocne orzeczenie sądu opiekuńczego stwierdzające przysposobienie – w przypadku przysposobienia; • odpis aktu urodzenia dziecka; • dokument potwierdzający niską punkcją w skali APGAR;
20.	Urodzenia Dziecka z Wadą Wrodzoną	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia; • prawomocne orzeczenie sądu opiekuńczego stwierdzające przysposobienie – w przypadku przysposobienia; • odpis aktu urodzenia dziecka; • dokumentację medyczną potwierdzającą wadę wrodzoną, jej rodzaj i datę zdiagnozowania; • dokumentację ginekologiczną z przebiegu ciąży; • prawomocne orzeczenie sądu opiekuńczego stwierdzające przysposobienie – w przypadku przysposobienia;
21.	Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu z Powodu Choroby	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • dokument potwierdzający rozpoznanie choroby, w wyniku której Ubezpieczony był hospitalizowany; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
22.	Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu z Powodu Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
23.	Pobyt Ubezpieczonego na OIOM	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego na OIOM-ie; • dokument potwierdzający rozpoznanie choroby, w wyniku której Ubezpieczony był hospitalizowany; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku, o ile osoba

		<p>zgłaszająca roszczenie występuje o wypłatę roszczenia z tytułu nieszczęśliwego wypadku;</p> <ul style="list-style-type: none"> • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia, o ile osoba zgłaszająca roszczenie występuje o wypłatę roszczenia z tytułu nieszczęśliwego wypadku; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
24.	Świadczenie Apteczne	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
25.	Pobyt Ubezpieczonego w Sanatorium	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • skierowanie na leczenie uzdrowiskowe wystawione przez szpital i potwierdzone przez osobę upoważnioną przez Narodowy Fundusz Zdrowia; • dokumentację medyczną potwierdzającą pobyt w sanatorium; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
26.	Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku Komunikacyjnego	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
27.	Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku przy Pracy	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • protokół powypadkowy z ustalenia przyczyny i okoliczności wypadku przy pracy, sporządzony zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi świadczeń z tytułu wypadków przy pracy; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
28.	Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku Komunikacyjnego przy Pracy	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • protokół powypadkowy z ustalenia przyczyny i okoliczności wypadku przy pracy, sporządzony zgodnie z powszechnie obowiązującymi przepisami prawa dotyczącymi świadczeń z tytułu wypadków przy pracy; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • prawo jazdy Ubezpieczonego, jeśli kierował pojazdem podczas wypadku; • dowód rejestracyjny pojazdu wraz ze stroną dotyczącą badań technicznych; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
29.	Pobyt Ubezpieczonego w Szpitalu w Wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • dokument potwierdzający rozpoznanie choroby, w wyniku której Ubezpieczony był hospitalizowany; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
30.	Rekonwalescencja	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • zwolnienie lekarskie potwierdzające rekonwalescencję; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
31.	Pobytu w Szpitalu Współmałżonka w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową;

		<ul style="list-style-type: none"> • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
32.	Pobyt Współmałżonka na OIOM	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego na OIOM-ie; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
33.	Pobyt Dziecka w Szpitalu w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • odpis aktu urodzenia Dziecka Ubezpieczonego; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
34.	Pobyt Dziecka na OIOM	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego na OIOM-ie; • odpis aktu urodzenia Dziecka Ubezpieczonego; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
35.	Operacja Chirurgiczna Ubezpieczonego	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • zaświadczenie o przebyciu operacji chirurgicznej; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku, o ile osoba zgłaszająca roszczenie występuje o wypłatę roszczenia z tytułu nieszczęśliwego wypadku; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
36.	Operacja Chirurgiczna Współmałżonka	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • kartę informacyjną leczenia szpitalnego; • zaświadczenie o przebyciu operacji chirurgicznej; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku, o ile osoba zgłaszająca roszczenie występuje o wypłatę roszczenia z tytułu nieszczęśliwego wypadku; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
37.	Leczenie Specjalistyczne Ubezpieczonego	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą przebycie leczenia specjalistycznego; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
38.	Poważne Zachorowanie Ubezpieczonego	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie poważnego zachorowania; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • w przypadku zakażenia wirusem HIV – prawomocne orzeczenie sądu lub dokumentację medyczną; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
39.	Poważne Zachorowanie Współmałżonka	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie poważnego zachorowania; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • w przypadku zakażenia wirusem HIV – prawomocne orzeczenie sądu lub dokumentację medyczną; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową;

		<ul style="list-style-type: none"> • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
40.	Poważne Zachorowanie Dziecka	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie poważnego zachorowania; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • w przypadku zakażenia wirusem HIV w wyniku transfuzji krwi – prawomocne orzeczenie sądu lub dokumentację medyczną; • odpis aktu urodzenia Dziecka Ubezpieczonego; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
41.	Wystąpienie Nowotworu u Ubezpieczonego	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie nowotworu; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
42.	Wystąpienie Nowotworu u Współmałżonka	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie nowotworu; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
43.	Wystąpienie Choroby Zakaźnej u Ubezpieczonego	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie choroby zakaźnej; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
44.	Wystąpienie Choroby Zakaźnej u Współmałżonka	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie choroby zakaźnej; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
45.	Trwały Uszczerbek na Zdrowiu Ubezpieczonego w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz przebieg procesu leczenia; • dokumentację potwierdzającą datę, miejsce, opis i okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • zaświadczenie o zakończeniu leczenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
46.	Trwały Uszczerbek na Zdrowiu Współmałżonka w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz przebieg procesu leczenia; • dokumentację potwierdzającą datę, miejsce, opis i okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • zaświadczenie o zakończeniu leczenia; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
47.	Trwały Uszczerbek na Zdrowiu Dziecka w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą trwały uszczerbek na zdrowiu w wyniku

		<p>nieszczęśliwego wypadku oraz przebieg procesu leczenia;</p> <ul style="list-style-type: none"> • dokumentację potwierdzającą datę, miejsce, opis i okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • zaświadczenie o zakończeniu leczenia; • odpis aktu urodzenia Dziecka Ubezpieczonego; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
48.	Trwały Uszczerbek na Zdrowiu Ubezpieczonego w Wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu oraz przebieg procesu leczenia; • zaświadczenie o zakończeniu leczenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
49.	Trwały Uszczerbek na Zdrowiu Współmałżonka w Wyniku Zawału Serca lub Udaru Mózgu	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą trwały uszczerbek na zdrowiu spowodowany zawałem serca lub udarem mózgu oraz przebieg procesu leczenia; • zaświadczenie o zakończeniu leczenia; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
50.	Złamanie Kości u Ubezpieczonego w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą złamanie kości w wyniku nieszczęśliwego wypadku; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
51.	Trwałe Inwalidztwo Ubezpieczonego w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą trwałe inwalidztwo w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz przebieg procesu leczenia; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
52.	Trwałe Inwalidztwo Współmałżonka w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą trwałe inwalidztwo w wyniku nieszczęśliwego wypadku oraz przebieg procesu leczenia; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • odpis aktu małżeństwa Ubezpieczonego i Współmałżonka potwierdzający pozostawanie w związku małżeńskim w dniu zdarzenia objętego ochroną ubezpieczeniową; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
53.	Całkowita i Trwała Niezdolność Ubezpieczonego do Pracy	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą istnienie trwałej i całkowitej niezdolności do pracy; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku - w przypadku, gdy trwała i całkowita niezdolność do pracy spowodowana była nieszczęśliwym wypadkiem; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia;

		<ul style="list-style-type: none"> • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
54.	Całkowita i Trwała Niezdolność Ubezpieczonego do Pracy w Wyniku Nieszczęśliwego Wypadku	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą istnienie trwałej i całkowitej niezdolności do pracy; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
55.	Niezdolność Ubezpieczonego do Samodzielnej Egzystencji	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą niezdolność do samodzielnej egzystencji; • dokumentację medyczną z przebiegu leczenia od pierwszych objawów choroby; • dokumentację potwierdzającą okoliczności nieszczęśliwego wypadku - w przypadku, gdy niezdolność do samodzielnej egzystencji spowodowana była nieszczęśliwym wypadkiem; • notatka policyjna, postanowienie prokuratury, sądu, jeśli brały udział w wyjaśnianiu okoliczności zdarzenia; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
56.	Trwałe Uszkodzenie Wzroku w Wyniku Ekspozycji Ubezpieczonego na Promieniowanie Laserowe Podczas Wykonywania Pracy	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą trwałe uszkodzenie wzroku; • protokół powypadkowy z komisji BHP potwierdzający zaistnienie wypadku przy pracy; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
57.	Trwałe Uszkodzenie Słuchu w Wyniku Ekspozycji Ubezpieczonego na Hałas Ultradźwiękowy Podczas Wykonywania Pracy	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą trwałe uszkodzenie słuchu, w szczególności wynik badania audiometrycznego oraz diagnozę lekarza laryngologa jednoznacznie stwierdzającą, iż uszkodzenie słuchu nastąpiło w wyniku długotrwałej ekspozycji na hałas ultradźwiękowy; • protokół powypadkowy z komisji BHP potwierdzający zaistnienie wypadku przy pracy; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
58.	Zatrucie Ubezpieczonego w Wyniku Ekspozycji na Substancje Chemiczne Wykorzystywane Podczas Wykonywania Pracy	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie przewlekłego zatrucia, a w szczególności wynik badania toksykologicznego identyfikujący czynnik ryzyka powodujący zatrucie; • dokumentację medyczną potwierdzającą długość okresu czasowej niezdolności do pracy, w przypadku leczenia szpitalnego kartę wypisową ze szpitala; w przypadku leczenia ambulatoryjnego – zwolnienia lekarskie; • protokół powypadkowy z komisji BHP potwierdzający zaistnienie wypadku przy pracy; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
59.	Uraz Kręgosłupa u Ubezpieczonego w Trakcie Wykonywania Pracy	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą zaistnienie urazu kręgosłupa; • protokół powypadkowy z komisji BHP lub inny dokument potwierdzający zaistnienie urazu kręgosłupa w następstwie wykonywania pracy; • dodatkowo w przypadku zgłaszania roszczenia z tytułu zawieszenia wykonywania zawodu: <ul style="list-style-type: none"> – orzeczenie komisji lekarskiej; – decyzję o zawieszeniu wykonywania zawodu; • dodatkowo w przypadku zgłaszania roszczenia z tytułu ograniczenia wykonywania zawodu: <ul style="list-style-type: none"> – orzeczenie komisji lekarskiej; – decyzję o zawieszeniu wykonywania zawodu; • dodatkowo w przypadku zgłaszania roszczenia z tytułu zwrotu kosztów poniesionych w związku z zabiegami rehabilitacyjnymi: <ul style="list-style-type: none"> – skierowanie na zabiegi rehabilitacyjne;

		<ul style="list-style-type: none"> – faktury (rachunki) wystawione Ubezpieczonemu w związku ze zrealizowaniem na jego rzecz zabiegów rehabilitacyjnych; • dodatkowo w przypadku zgłaszania roszczenia z tytułu zwrotu kosztów poniesionych przez Ubezpieczonego w związku z wykonaniem operacji kręgosłupa: <ul style="list-style-type: none"> – skierowane na zabieg operacyjny; – kartę leczenia szpitalnego; – faktury (rachunki) wystawione Ubezpieczonemu w związku z wykonaniem u niego operacji kręgosłupa; • dodatkowo w przypadku zgłaszania roszczenia z tytułu zwrotu kosztów poniesionych przez Ubezpieczonego na zakup implantów kręgosłupowych - fakturę (rachunek) potwierdzającą poniesienie kosztów zakupu implantów kręgosłupowych. • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
60.	Poważne Zachorowanie Personelu Medycznego	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą wystąpienie poważnego zachorowania w związku z wykonywaniem obowiązków i czynności zawodowych; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
61.	Doraźna Pomoc Psychologiczna na Wypadek Stwierzenia u Ubezpieczonego „Wtórny Zespół Stresu Pourazowego” w Związku z Wykonywaniem Pracy	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą zdiagnozowanie „wtórnego zespołu stresu pourazowego” w związku z wykonywaniem pracy; • faktury (rachunki), potwierdzające poniesienie przedmiotowych kosztów; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
62.	Obrażenia Ciała Ubezpieczonego Spowodowane Bezpośrednią Fizyczną Agresją Osób Trzecich w Miejscu Wykonywania Pracy	<ul style="list-style-type: none"> • pisemny wniosek o wypłatę świadczenia; • dokumentację medyczną potwierdzającą trwały uszczerbek na zdrowiu oraz przebieg procesu leczenia; • protokół z miejsca zdarzenia sporządzony przez policję potwierdzający fakt, iż Ubezpieczony stał się ofiarą agresji w miejscu pracy; • protokół powypadkowy z komisji BHP potwierdzający zaistnienie wypadku przy pracy; • urzędowy dokument potwierdzający tożsamość uprawnionego do świadczenia;
63.	Assistance Medyczny	<ul style="list-style-type: none"> • kontakt z Centrum Operacyjnym pod numerem telefonu: (22) 333 76 66
64.	Assistance Medyczny Plus	<ul style="list-style-type: none"> • kontakt z Centrum Operacyjnym pod numerem telefonu: (22) 333 76 66

UWAGA:

Towarzystwo INTER-ŻYCIE Polska SA zastrzega sobie prawo do wnioskowania o inne dokumenty niż wymienione w niniejszej Instrukcji w przypadku gdy zawarte w niej dokumenty okażą się niewystarczające do oceny zasadności roszczenia i ustalenia odpowiedzialności Towarzystwa względem zgłoszonych zdarzeń/roszczeń.