

Allianz Yaşam ve Emeklilik A.Ş.

Hasar ve Ödemeler Departmanı

Tarih:/...../.....

Sayın İlgili,

Şirketiniz nezdinde sigortalısı olduğum Sigorta Poliçesi kapsamında Maluliyet tazminat talebim bulunmaktadır.

Rizikonun ve tazminatın kapsamının belirlenmesi ve talebim ile ilgili değerlendirmenin tamamlanabilmesi için gerekli olan aşağıdaki sorulara vermiş olduğum yanıtları bilgilerinize sunar, sorulara eksiksiz ve tamamı ile doğru cevap verdiğimi kabul ve beyan ederim.

1. Poliçe/sertifika başlangıç tarihi öncesinde bir hastalık ve/veya kazaya bağlı olarak vücudunuzda herhangi bir organ ve/veya uzuv kaybı oluştu mu? Evet ise lütfen detaylı olarak açıklayınız.

Evet Hayır

Açıklama :

2. Poliçe/sertifika başlangıç tarihi öncesinde sağlık kurulu engelli raporu aldınız mı? Evet ise lütfen detaylı olarak açıklayınız.

Evet Hayır

Açıklama :

Saygılarımla,

Poliçe No :

Sigortalı Adı Soyadı :

T.C. Kimlik Numarası :

İletişim Numarası :

İmza :