

Tehlikeli Hastalıklar Teminatı İçin

- a) Varsa poliçe aslı
- b) Sigortalının beyanı, ikamet adresi ve ulaşılabilir telefon numaraları
- c) Hastalığa neden olan olayla ilgili olarak tedavi gördüğü hastaneden alınacak olan, hastane müşahade dosyası, tetkik sonuçlarının fotokopisi ve epikriz raporunun (aslı veya tasdikli sureti)