

ANKIETA KLIENTA – ŚMIERĆ OSOBY BLISKIEJ

informacje ogólne

data i godzina oraz miejsce wypadku

osoba poszkodowana była kierowcą pasażerem pieszym rowerzystą

czy na miejscu wypadku było pogotowie ratunkowe tak nie

czy na miejscu wypadku była policja tak nie

dane jednostki policji

czy dochodzenie zostało zakończone tak nie nie dotyczy nie wiem

czy zapadł wyrok przeciwko sprawcy tak nie nie dotyczy nie wiem

sygnatura akt sądowych oraz adres sądu

informacje dotyczące sprawcy wypadku

imię i nazwisko kierującego pojazdem

adres zamieszkania kierującego pojazdem

imię i nazwisko właściciela pojazdu sprawcy wypadku

numer rejestracyjny oraz marka pojazdu sprawcy

numer polisy OC sprawcy wypadku oraz nazwa zakładu ubezpieczeń

dane osoby zmarłej

imię i nazwisko

adres zamieszkania

czy zmarły pracował przed wypadkiem tak nie

wykonywany zawód

forma zatrudnienia etat umowa zlecenia własna działalność inne

miejsce zatrudnienia

średnie zarobki miesięczne za rok wstecz

dane osoby ubiegającej się o odszkodowanie

imię i nazwisko

stopień pokrewieństwa w stosunku do zmarłego

adres zamieszkania

wykonywany zawód

forma zatrudnienia etat umowa zlecenia własna działalność inne

miejsce zatrudnienia

średnie zarobki miesięczne za rok wstecz

osoby pozostające na utrzymaniu (imię i nazwisko oraz wiek)

.....

.....

koszty ponoszone obecnie (czynsz, gaz, prąd, kredyty)

.....

czy po wypadku pogorszył się stan zdrowia

okoliczności wypadku

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

sytuacja materialna ubiegającego się o odszkodowanie przed i po wypadku

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Do ankiety załączam następujące dokumenty

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> akt zgonu zmarłego | <input type="checkbox"/> dokumenty poświadczające dochody uprawnionego, np. PIT-y, zaświadczenie o zarobkach, umowa o pracę, decyzje ZUS lub KRUS, odcinki rent itp. |
| <input type="checkbox"/> akt urodzenia dzieci zmarłego, jeśli są uprawnione | <input type="checkbox"/> zaświadczenie o nauce, jeśli uprawniony się kształci |
| <input type="checkbox"/> akt małżeństwa, jeśli uprawnionym jest małżonek zmarłego | <input type="checkbox"/> notatka urzędowa z Policji |
| <input type="checkbox"/> akt urodzenia zmarłego, jeśli uprawnionym jest jego rodzi | <input type="checkbox"/> wyrok karny przeciwko sprawcy |
| <input type="checkbox"/> faktury i rachunki związane z pogrzebem zmarłego | <input type="checkbox"/> opinia biegłego |
| <input type="checkbox"/> oświadczenie o poniesionych kosztach związanych pogrzebem | <input type="checkbox"/> dokumenty lekarskie uprawnionego |
| <input type="checkbox"/> dokumenty poświadczające dochody zmarłego, np. PIT-y, zaświadczenie o zarobkach, umowa o pracę, decyzje ZUS lub KRUS, odcinki rent itp. | <input type="checkbox"/> korespondencja z Zakładem Ubezpieczeń |

Data i podpis Poszkodowanego