

Листа на потребна документација за пријава и обработка на барања за надомест на штета

Согласно член 2 став 6 од Правилникот за минимални барања за прием, обработка, резервација и исплата на барање за надомест на штета и/или осигурен износ во функција на подобра заштита на правата на осигурениците, се пропишува деталната листа на потребна документација која оштетениот, односно корисникот на осигурување е должен да ја достави до Кроациа осигурување Живот АД Скопје за пријава и обработка на барање за надомест на штета, поделена по видови на штети.

I. Незгода

1. Смрт од несрекен случај - Незгода

- Пополнета пријава;
- Копија од лична карта/тековна состојба за корисници правни лица;
- Изјава за носител на јавна функција од корисникот на осигурување;
- Копија од трансакциска сметка;
- Оригинал полиса за осигурување на живот;
- Извод од матична книга на умрените;
- Потврда за смрт и лекарски извештај за причината за смрт;
- Полициски записник или друг документ издаден од надлежен орган кој водел истрага;
- Потврда за осигурување (доколку се работи за полиса колективно осигурување);
- М1/М2 образец (доколку се работи за полиса колективно осигурување);
- Решение од оставинска постапка (доколку корисникот на осигурување се законските наследници).

2. Повреда од несрекен случај - Незгода

- Пополнета пријава;
- Копија од лична карта;
- Изјава за носител на јавна функција;
- Копија од трансакциска сметка;
- Комплетна медицинска документација – отпусно писмо, медицински наод, извештај од специјалист, ренген снимки или ЦД.

II. Тешко болни состојби

- Пополнета пријава;
 - Копија од лична карта;
 - Изјава за носител на јавна функција;
 - Копија од трансакциска сметка;
 - Медицинска документација и историја на болест;
 - Комплет здравствен картон (оригинал или копија заверена на нотар);
 - Оригинал полиса и доколку е потребно додатокот на полисата.
-

III. Смрт од болест

- Пополнета пријава;
 - Копија од лична карта од корисникот на осигурување;
 - Изјава за носител на јавна функција од корисникот на осигурување;
 - Копија од трансакциска сметка;
 - Оригинал полиса за осигурување на живот;
 - Извод од матична книга на умрените;
 - Потврда за смрт и лекарски извештај за причината за смрт;
 - Комплет здравствен картон (оригинал или копија заверена на нотар);
 - Потврда за осигурување (доколку се работи за полиса колективно осигурување);
 - M1/M2 образец (доколку се работи за полиса колективно осигурување);
 - Решение од оставинска постапка (доколку корисникот на осигурување се законските наследници).
-

IV. Доживување

- Пријава за исплата на осигурена сума за доживување;
 - Оригинал полиса;
 - Копија од лична карта на корисникот на осигурување;
 - Изјава за носител на јавна функција на корисникот на осигурување;
 - Копија од трансакциска сметка на корисникот на осигурување;
 - Извод од матична книга на родени доколку корисникот на осигурување е малолетно лице;
 - Потврда за платен данок на доход, доколку е платен данок од страна на правното лице Договорувач на осигурување при уплата на премија за осигуреникот (Аконтативна пресметка или рекапитулар за платен данок за уплатена премија за животно осигурување);
 - Тековна состојба не постара од 6 месеци (доколку договорувач или корисник на полисата е правно лице);
 - Копија од лична карта и Изјава за носител на јавна функција од сопствениците/управителите на правното лице (доколку договорувач на полисата е правно лице).
-

V. Исплата на 2,5% од осигурена сума за новородено дете

- Пополнета пријава;
 - Копија од лична карта;
 - Изјава за носител на јавна функција;
 - Копија од трансакциска сметка;
 - Извод од матична книга на родените за детето.
-

VI. Исплата на 3% од осигурена сума за одличен успех

- Пополнета пријава;
 - Копија од лична карта;
 - Изјава за носител на јавна функција;
 - Копија од трансакциска сметка;
 - Сведителства од сите учебни години од средното образование.
-

VII. Малигни болести

- Пополнета пријава;
 - Копија од лична карта;
 - Изјава за носител на јавна функција;
 - Копија од трансакциска сметка;
 - Отпусно писмо и извештаи од контроли и лекарски наоди;
 - Комплет здравствен картон (оригинал или копија заверена на нотар);
 - Оригинал полиса и доколку е потребно додатокот на полисата.
-

VIII. Откуп на полиса

- Барање за откуп;
 - Оригинал полиса;
 - Копија од лична карта на договорувачот и осигуреникот;
 - Трансакциска сметка;
 - Изјава за носител на јавна функција;
 - Информативна пресметка (изработува Друштвото);
 - Анкетен лист (Изработува Друштвото).
-

IX. Операции

- Пополнета пријава;
 - Копија од лична карта;
 - Изјава за носител на јавна функција;
 - Копија од трансакциска сметка;
 - Отпусно писмо, целосна медицинска документација и историја на болест;
 - Комплет здравствен картон (оригинал или копија заверена на нотар);
 - Оригинал полиса и доколку е потребно додатокот на полисата;
 - Оригинална фактура со детална спецификација кон истата, издадена од здравствената установа за извршени здравствени услуги.
-

Со цел на ефикасно и навремено постапување по пријавата за штета, неопходно е да се достави целата потребна документација согласно погоренаведената листа. Друштвото го задржува правото да побара дополнителна документација доколку доставената не е доволна за правилно утврдување на основот и висината на штетата.

Друштвото е должно:

1. Во рок од 14 дена од денот на прием на барањето за надомест на штета, да достави писмено известување до оштетениот/осигуреникот за потребата од комплетирање на документацијата, доколку доставената не е целосна.
2. Во рок од 60 дена од денот на прием на побарувањето, да достави образложен писмен одговор со кој барањето се прифаќа, одбива или делумно усвојува.
3. Во рок од 14 дена од денот на комплетирање на барањето за надомест на штета, да изврши исплата на утврдениот надомест, доколку барањето е прифатено.

Роковите за постапување по пријава на штета се утврдува согласно законските и подзаконските акти, како и интерните процедури на Друштвото.

За сите дополнителни информации и појаснувања во врска со постапката за пријава и обработка на штети, осигурениците и другите заинтересирани лица можат да се обратат до Друштвото преку електронска пошта на steti@cro.mk, телефонски број 15510 или на адреса: ул. Железничка бр. 41, 1000 Скопје.

Со почит,

Кроациа осигурување - Живот АД Скопје