

**Njoftim i ngjarjes se sigurimit**

**(Per sigurimet e Jetes)**

Data e ndodhjes se ngjarjes se Sigurimit:      /     /

Vendi i ndodhje se ngjarjes se Sigurimit:

***Te dhenat e personit qe njofton ngjarjen:***

Njoftuesi: (emri, atesia, mbiemri):

Adresa:

Datelindja:      /     /

Telefoni:

Email:

***Te dhenat e personit te Siguruar:***

I Siguruar: (emri, atesia, mbiemri):

Adresa:

Datelindja:      /     /

Telefoni:

Email:

***Lloji i ngjarjes se Sigurimit:***

Humbje Jete:

☐ Aksidentale

☐ Natyrore (semundje)

Aksident:

☐ Lendime Trupore

☐ Invaliditet

☐ Te tjera

 Specifiko

Deklaroj se te dhenat me siper jane te sakta:

Vendi:      , Data:      /     /     , Nenshkrimi i Njoftuesit:

*\*Siguruesi ka te drejte te kerkoje dhe prova te tjera te nevojshme per vertetim e te drejtes per pagese.*

Data e marrjes se Njoftimit      /     /      (plotesohet nga SIGAL Life UNIQA Group AUSTRIA)