

3.2. ΙΑΤΡΙΚΗ ΕΚΘΕΣΗ ΑΠΟΔΕΙΚΤΙΚΟ ΘΑΝΑΤΟΥ

Να συμπληρωθεί από τον ιατρό που πιστοποιήσει τον θάνατο του ασφαλισμένου.

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΣΦΑΛΙΣΜΕΝΟΥ:

Όνοματεπώνυμο:

Ημερ. Γεννήσεως:

Διεύθυνση κατοικίας:

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΒΑΝΤΟΣ:

Ημερομηνία θανάτου:

Τόπος θανάτου:

Επωνυμία Νοσοκομείου/ Κλινικής:

Αιτία Θανάτου (είδος ασθένειας, τραυματισμός ή επιπλοκή που προξένησε τον Θάνατο):

Προηγούμενα αίτια που προξένησαν την πιο πάνω αιτία και από πότε χρονολογούνται:

Άλλες σοβαρές καταστάσεις που συνέβαλαν στον θάνατο αλλά είναι άσχετες με την κατάσταση που προξένησε τον θάνατο και από πότε χρονολογούνται:

Ημερομηνία πρώτης εξέτασης για την τελευταία ασθένεια:

Ημερομηνία τελευταίας εξέτασης για την τελευταία ασθένεια:

Διάρκεια ασθένειας που ήταν η αιτία του θανάτου:

Οφείλεται ο θάνατος σε ασθένεια ατύχημα αυτοκτονία ή ανθρωποκτονία
(Περιγράψτε)

Έγινε ανάκριση; ΝΑΙ ΟΧΙ

Έγινε αυτοψία ΝΑΙ ΟΧΙ

Πόρισμα:

Εξετάσατε ή συμβουλευσατε το αποβιώσαντα κατά τη διάρκεια των τελευταίων 3 χρόνων πριν την τελευταία ασθένεια; ΝΑΙ ΟΧΙ

Ημερομηνία Εξέτασης

Ασθένεια

Γνωρίζετε αν ο αποβιώσας εξετάστηκε κατά την διάρκεια των 3 τελευταίων χρόνων από οποιονδήποτε ιατρό ή νοσηλεύτηκε σε οποιοδήποτε Νοσοκομείο ή Κλινική; ΝΑΙ ΟΧΙ

Ημερομηνία

Νοσοκομείο / Κλινική

Όνομα Ιατρού

Από ότι γνωρίζω όλες οι πιο πάνω δηλώσεις είναι αληθείς.

Όνομα Ιατρού.....Υπογραφή.....

Ειδικότητα.....Ημερομηνία.....

ΠΡΟΣΟΧΗ: Μαζί με το έντυπο απαιτήσεων, θα πρέπει να προσκομίζονται και όλα τα απαραίτητα πιστοποιητικά (πρωτότυπα).

Απαραίτητα δικαιολογητικά για απαίτηση αποζημίωσης λόγω θανάτου

1. Έντυπα Απαίτησης (πλήρως συμπληρωμένα) (Εντός 6 μηνών από την ημέρα πιστοποίησης του θανάτου)
2. Ασφαλιστήριο Σύμβολαιο ή Δήλωση/ Βεβαίωση απώλειας του
3. Πιστοποιητικό Γέννησης και Πιστοποιητικό Θανάτου του Ασφαλισμένου
4. Φωτοτυπία Ταυτότητας Ασφαλισμένου
5. Ιατροδικαστική έκθεση νεκροψίας- νεκροτομής εάν έχει γίνει. Αν δεν έχει γίνει, πρέπει απαραίτητα να προσκομίζεται βεβαίωση του Ιατρού που πιστοποιήσει τον θάνατο, που θα αναφέρει το λόγο που δεν έγινε η νεκροψία-νεκροτομή.
6. Ιατρικό ιστορικό αν νοσηλεύτηκε ο Ασφαλισμένος πριν από το θάνατο του
7. Πιστοποιητικό Απαλλαγής από τον Διευθυντή του Τμήματος Εσωτερικών Προσόδων(Έντυπα Ε. Πρ. 703- Ε. Πρ. 704)
8. Έγγραφο Διαχείρισης Περιουσίας Αποθανόντος (εκδόθηκε από το δικαστήριο)