

Условия страхования от несчастных случаев и болезней в результате заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев и болезней от 10.09.2015 к договору добровольного медицинского страхования «Антиклевещ плюс» М88/ М89

1. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

В соответствии с настоящими Условиями страхования страховыми случаями в части страхования от несчастных случаев и болезней признаются страховые события, наступившие в результате заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом (далее - ГЛПС), фактически произошедшего / впервые диагностированного в период действия Договора страхования и подтвержденного необходимыми документами, а именно:

- 1.1. «Смерть Застрахованного лица в результате заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом»;
- 1.2. «Установление инвалидности Застрахованному лицу в результате заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом»;
- 1.3. «Временная утрата трудоспособности (временное нарушение здоровья) Застрахованного лица в результате заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом».

При этом события «Смерть Застрахованного лица в результате заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом»; «Установление инвалидности Застрахованному лицу в результате заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом» признаются Страховщиком страховыми случаями, если они явились следствием и наступили не позднее, чем в течение 1 (одного) года со дня диагностирования у Застрахованного лица в течение срока действия настоящего Договора страхования геморрагической лихорадкой с почечным синдромом и подтвержденного документами, изложенными в Правилах страхования 2 и Условиях страхования от несчастных случаев и болезней (Приложение № 2.1 настоящего Договора страхования).

2. РАЗМЕР СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

Страховая выплата производится на основании Заявления Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) с приложением документов, подтверждающих наступление страхового события, предусмотренного Договором страхования в размере:

- 2.1. При наступлении страхового случая по страховому риску «Смерть Застрахованного лица в результате заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом» страховая выплата осуществляется в размере 100 % страховой суммы.
- 2.2. При наступлении страхового случая по страховому риску «Установление инвалидности Застрахованному лицу в результате заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом» страховая выплата осуществляется в следующих размерах:
 - 2.2.1. в случае первичного установления I группы инвалидности – 100% страховой суммы;
 - 2.2.2. в случае первичного установления II группы инвалидности – 75% страховой суммы;
 - 2.2.3. в случае первичного установления III группы инвалидности – 50% страховой суммы.
 - 2.2.4. в случае установления Застрахованному лицу в возрасте до 18 лет категории «ребенок-инвалид»- 100% страховой суммы.

2.3. При наступлении страхового случая по страховому риску «Временная утрата трудоспособности (временное нарушение здоровья) Застрахованного лица в результате заболевания геморрагической лихорадкой с почечным синдромом», Страховщик выплачивает 0,4 % от страховой суммы за каждый день стационарного и/или амбулаторного лечения, начиная с 1-го дня, но не более 30% страховой суммы по одному страховому случаю.

3. ДОКУМЕНТЫ, НЕОБХОДИМЫЕ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ.

Для получения страховой выплаты, Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю) необходимо подать Страховщику Заявление на страховую выплату установленного образца, документ, удостоверяющий личность заявителя и комплект документов, подтверждающий факт наступления страхового события:

3.1. В случае смерти Застрахованного лица: а) нотариально заверенная копия свидетельства о смерти; б) копия медицинского свидетельства о смерти (или посмертный эпикриз), выданный и заверенный медицинским учреждением, где была зарегистрирована смерть, или иной документ, устанавливающий причину и обстоятельства смерти, выданный и заверенный медицинским учреждением или иным уполномоченным государственным органом; в) заверенная копия протокола патологоанатомического вскрытия, если вскрытие не проводилось, то предоставляется копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти; г) выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая информацию обо всех заболеваниях Застрахованного лица (в том числе профессиональных, общих хронических заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови) за 5 лет, предшествующих наступлению страхового случая; д) распоряжение Застрахованного лица о назначении Выгодоприобретателя (при наличии) или нотариально заверенная копия Свидетельства о праве на наследство (представляется только наследником или наследниками).

3.2. В случае установления Застрахованному лицу инвалидности: а) копия справки МСЭ об установлении группы инвалидности, заверенная Бюро МСЭ; б) акт освидетельствования Бюро МСЭ с приложением вкладыша к акту освидетельствования Бюро МСЭ (в случае оформления Бюро МСЭ последнего) и Протокол проведения МСЭ либо надлежащим образом заверенные копии указанных в настоящем пункте документов (учреждением, выдавшим этот документ); в) выписка или надлежащим образом заверенная копия амбулаторной карты по месту жительства за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, поставленных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализаций и их причин, установленных групп инвалидности или направления на МСЭ; г) справка из медицинского учреждения первичного обращения или документ, подтверждающий факт и обстоятельства несчастного случая или болезни, составленный компетентным учреждением, государственным органом; д) копия медицинской карты амбулаторного/стационарного больного, заверенная надлежащим образом соответствующим медицинским учреждением (при необходимости).

3.3. В случае временной утраты трудоспособности (временного нарушения здоровья) Застрахованного лица: а) копия заполненного и заверенного работодателем листка нетрудоспособности; справка формы 095/у или выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного формы 027/у; б) выписка из истории болезни/амбулаторной карты, выписной эпикриз, результаты лабораторных и диагностических исследований, подтверждающих факт наступления страхового случая, длительность лечения, проведенные лечебно-диагностические мероприятия.

Прочие условия страхования, иные отношения Страхователя и Страховщика, не предусмотренные настоящими Условиями страхования, регулируются Правилами страхования от несчастных случаев и болезней от 10.09.2015.

По вопросам осуществления страховых выплат по рискам страхования от несчастных случаев обращаться по телефону 8(800)755-00-01 доб. 3102 (по рабочим дням Пнд.-Чтв. 9.00 – 18.00 Птн. 9.00 – 16.45), e-mail: nr@soglasie.ru

Адрес для направления заявления с приложением оригиналов документов для осуществления страховой выплаты: 129110, г.Москва, ул.Гиляровского, д.42