

Памятка при наступлении страхового случая
СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ

Если произошло указанное в Договоре страхования страховое событие, Страхователю, Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю или лицам, представляющим интересы Выгодоприобретателя, необходимо уведомить Страховщика о наступлении страхового события любым доступным способом в разумные сроки, но не позже, чем в течении **30-ти** дней с момента, когда Страхователю, Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю стало известно о наступлении страхового события.

При наступлении страхового случая, имеющего признаки страхового, Страхователь или его родственники должны уведомить также Банк (КБ «Ренессанс Кредит» (ООО)) в кратчайший срок и предоставить один из документов, удостоверяющий страховое событие - свидетельство о смерти или справку об установлении инвалидности.

Страховые выплаты:

По риску **Смерть Застрахованного по любой причине** страховая выплата производится в размере 100% от страховой суммы по данному риску.

По риску **Инвалидность Застрахованного 1 группы по любой причине** страховая выплата производится в размере 100% от страховой суммы по данному риску.

Страховая сумма определяется по формуле: $110\% * CC * (1 - ПМ / СД)$, где *CC* – страховая сумма на начало действия Договора страхования, *ПМ* – количество прошедших месяцев, *СД* – срок действия Договора страхования в месяцах.

При наступлении страхового случая, необходимо будет предоставить в страховую компанию следующие документы:

В случае смерти Застрахованного:

- копию страхового полиса и всех дополнительных соглашений к нему;
- заявление на страховую выплату с указанием полных банковских реквизитов Выгодоприобретателя;
- копию свидетельства о смерти Застрахованного;
- копию справки о смерти Застрахованного;
- копию медицинского заключения о причине смерти, заверенную учреждением его выдавшим, либо нотариально заверенную копию;
- заверенную лечебным учреждением копию карты стационарного больного/истории болезни;
- заверенную лечебным учреждением копию карты амбулаторного больного;
- заверенную учреждением копию акта судебно-медицинского исследования/ протокол патологоанатомического вскрытия/выписку из акта судебно-медицинского исследования;
- документы, необходимые для установления причин и характера события, имеющего признаки страхового случая: заверенные надлежащим образом копии постановлений о возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, копию постановления суда, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1.

В случае инвалидности Застрахованного:

- копию страхового полиса и всех дополнительных соглашений к нему;
- заявление на страховую выплату с указанием полных банковских реквизитов Застрахованного;
- документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты;
- оригинал справки органа МСЭ, об установлении группы инвалидности или его нотариально заверенную копию;
- оригинал направления на МСЭ, выданный медицинским учреждением (копия, заверенная выдавшим учреждением, либо нотариально заверенная копия);
- оригиналы или заверенные лечебно-профилактическим или медицинским учреждением документы медицинского учреждения (выписка из истории болезни либо история болезни/карта стационарного больного, амбулаторная карта либо выписка из амбулаторной карты Застрахованного, направление на медико-социальную экспертизу либо его заверенную копию, карты из органа МСЭ, рентгенологические снимки и т.п.), подтверждающие факт наступления страхового случая и степень ущерба для здоровья Застрахованного, листок временной нетрудоспособности;
- заверенную копию акта освидетельствования в МСЭ;
- заверенную копию индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- документы, необходимые для установления причин и характера события, имеющего признаки страхового случая: заверенные надлежащим образом копии постановлений о возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, копию постановления суда, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1;

Во всех справках и выписках из медицинских учреждений обязательно должен быть указан диагноз, дата начала болезни (заболевания) или дата наступления несчастного случая, а также должно быть не менее 2-х печатей (штампов) медицинского учреждения.

В случае необходимости Страховщик имеет право запрашивать у Застрахованного (Выгодоприобретателя) иные документы, подтверждающие факты и обстоятельства наступления страхового случая, а также самостоятельно выяснять у медицинских учреждений, правоохранительных органов и иных учреждений, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая, обстоятельства, связанные с этим страховым случаем, а также организовывать за свой счет проведение независимых экспертиз.

Все документы, предусмотренные настоящим Разделом и предоставляемые Страховщику в связи со страховыми выплатами, должны быть составлены на русском языке. Если предоставляемые Страховщику документы выданы на территории иностранного государства, то они должны иметь апостиль (если применимо) и/или нотариально заверенный перевод.

В случае предоставления всех документов, необходимых для подтверждения факта наступления страхового события, Страховая компания принимает решение в течении **7 (семи) рабочих дней**, после чего Страховая компания произведет страховую выплату на счет, указанный Выгодоприобретателем в течение **7 (семи) рабочих дней**.

При возникновении дополнительных вопросов о сборе и предоставлении документов по страховому случаю необходимо обращаться

в ООО «Страховая компания «Согласие-Вита» по телефону 8 (800) 707 93 69, 8 (495) 660 58 30, Факс 8 (495) 543 95 06

или по электронной почте: info@soglasie-vita.ru

**Памятка при наступлении страхового случая
СТРАХОВАНИЕ ОТ ПОТЕРИ РАБОТЫ**

В случае расторжения трудового договора по основаниям, предусмотренным п.1 ч. 1 ст.81 ТК РФ, п.2 ч. 1 ст.81 ТК РФ, п.4 ч. 1 ст.81 ТК РФ, п.2 части 1 ст.83 ТК РФ, п.9 части 1 ст.77 ТК РФ, п.7 части 1 ст.83 ТК РФ Страхователь (Застрахованный) должен уведомить об этом Страховщика в письменной форме в течение 35 (тридцати пяти) календарных дней с даты такого расторжения.

Страховая выплата производится в размере 100% от страховой суммы по данному риску.

Страховая сумма определяется по формуле: $2 * СС / СД$, где СС – страховая сумма на начало действия Договора страхования, СД – срок действия Договора страхования в месяцах.

В течение всего срока страхования выплаты могут быть произведены не более, чем по 6 (шести) страховым случаям.

При наступлении страхового случая, необходимо будет предоставить следующие документы:

- заявление на страховую выплату, установленной Страховщиком формы, с указанием полных банковских реквизитов получателя страховой выплаты;
- документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты;
- оригинал либо копия трудовой книжки, заверенная нотариально, с записью, подтверждающей увольнение Застрахованного по основаниям, предусмотренным п.1 ч. 1 ст.81 ТК РФ, п.2 ч. 1 ст.81 ТК РФ, п.4 ч.1 ст.81 ТК РФ, п.2 части 1 ст.83 ТК РФ, п.9 части 1 ст.77 ТК РФ,
- документ из государственной службы занятости населения, подтверждающий период, за который произведена выплата пособия по безработице или детализированная выписка из банка со счета Застрахованного о перечислении ему государственной службой занятости населения пособия по безработице.

Каждая последующая страховая выплата по настоящей программе осуществляется при условии предоставления Застрахованным документа из государственной службы занятости населения, подтверждающий период, за который произведена выплата пособия по безработице или детализированной выписки из банка со счета Застрахованного о перечислении ему государственной службой занятости населения пособия по безработице.

В случае предоставления всех документов, необходимых для подтверждения факта наступления страхового события, Страховая компания принимает решение в течении **7 (семи) рабочих дней**, после чего Страховая компания произведет страховую выплату на счет, указанный Выгодоприобретателем в течение **7 (семи) рабочих дней**.

При возникновении дополнительных вопросов о сборе и предоставлении документов по страховому случаю необходимо обращаться в ООО «Страховая компания «Согласие-Вита» по телефону 8 (800) 707 93 69, 8 (495) 660 58 30, Факс 8 (495) 543 95 06 или по электронной почте: info@soglasie-vita.ru