

ПАМЯТКА
к Договору страхования от несчастных случаев
№ 2010020-0554267/22 НСБЮ от 31 августа 2022 г.

ООО «СК» «Согласие» настоящей Памяткой подтверждает заключение Договора страхования от несчастных случаев, объектом которой являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью и трудоспособности Застрахованного.

Страхователь:	ООО «ГРУТ»
Срок страхования:	с 00:00 часов «__» _____ 2022 г.
	по 24:00 часов «__» _____ 2023 г.

Территория страхования: Территория Российской Федерации

Время действия страхования: на время участия в соревновании по трейлраннингу и бегу

Страховые риски	Объем страховых выплат	Страховая сумма, руб.
2.2.1. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая	100% страховой суммы	300 000,00
2.2.2. Установление инвалидности Застрахованному лицу в результате несчастного случая	- при I-ой группе инвалидности в результате несчастного случая – 100% - при II-ой группе инвалидности в результате несчастного случая – 75% - при III-ей группе инвалидности в результате несчастного случая – 50% - в случае установления Застрахованному лицу в возрасте до 18 лет категории «ребенок-инвалид»- 100% страховой суммы.	
2.2.3. Телесные повреждения (травма) Застрахованного лица в результате несчастного случая	в соответствии с Таблицей страховых выплат «Стандартная» (Приложение 2 к настоящему Договору)	
2.2.4. Госпитализация (экстренная госпитализация) Застрахованного лица в результате несчастного случая	0,1% от страховой суммы за каждый день госпитализации, начиная с 7 (Седьмого) дня, но не более 50 (пятидесяти) дней непрерывного стационарного лечения по одному страховому случаю	
2.2.5. Хирургическое вмешательство в результате несчастного случая	в процентах от страховой суммы в соответствии с Таблицей страховых выплат по риску «Хирургическое вмешательство в результате несчастного случая» (Приложение 3 к настоящему Договору)	

Сообщите о страховом случае по номеру 8 800 755 00 01 (8 495 739 01 01 — для звонков из Москвы).

Также вы можете написать на uu_ns@soglasie.ru в течение 35 суток начиная со дня, когда стало известно о наступлении страхового события

При наступлении страхового случая Вам необходимо:

1. Прежде всего обратиться за медицинской помощью.
2. Известить о событии ООО «СК «СОГЛАСИЕ» любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения (по телефону, факсу, электронной почте) в течение 35 суток, начиная со дня, когда стало известно о наступлении страхового события.
3. Направить в ООО «СК «СОГЛАСИЕ» заполненное заявление на страховую выплату с приложением требуемых документов.

Всегда требуется:	<ol style="list-style-type: none">1. Письменное заявление о выплате по установленной форме Страховщика с указанием даты, места и достоверных обстоятельств, при которых произошло указанное в нем событие2. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица/законного представителя (копия паспорта)3. Полные банковские реквизиты и номер счета для перечисления страховой выплаты.
В случае смерти Застрахованного лица	<ol style="list-style-type: none">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 и/или стационарного больного, выписной эпикриз, рентгеновские снимки, результаты лабораторных и диагностических исследований, подтверждающих факт наступления страхового случая, длительность лечения, проведенные лечебно-диагностические мероприятия (при необходимости);д) распоряжение Застрахованного лица о назначении Выгодоприобретателя (при наличии) или нотариально заверенная копия Свидетельства о праве на наследство (представляется только наследником или наследниками).
В случае установления Застрахованному лицу инвалидности	<ol style="list-style-type: none">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, составленный компетентным учреждением, государственным органом;д) копия медицинской карты амбулаторного/стационарного больного, заверенная надлежащим образом соответствующим медицинским учреждением (при необходимости).
При получении Застрахованным лицом телесных повреждений (травмы), госпитализации (экстренной госпитализации), хирургических вмешательств	<ol style="list-style-type: none">а) выписка из истории болезни/амбулаторной карты, выписной эпикриз, рентгеновские снимки, результаты лабораторных и диагностических исследований, подтверждающих факт наступления страхового случая, длительность лечения, проведенные лечебно-диагностические мероприятия;б) справка из медицинского учреждения первичного обращения или документ, подтверждающий факт и обстоятельства несчастного случая, составленный компетентным учреждением, государственным органом.

Если по факту наступления несчастного случая производилось расследование, Страховщику должна быть представлена заверенная надлежащим образом копия документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (акт о несчастном случае на производстве, решение суда по уголовному/административному делу, постановление о возбуждении/приостановлении уголовного дела).

Все документы, в том числе выписки (копии), представляемые из медицинских учреждений должны быть заверены подписью руководителя медицинского учреждения и круглой печатью медицинского учреждения.

Сообщите о страховом случае по номеру 8 800 755 00 01 (8 495 739 01 01 — для звонков из Москвы).

Также вы можете написать на uu_ns@soglasie.ru в течение 35 суток начиная со дня, когда стало известно о наступлении страхового события