

ПАМЯТКА ПОЛУЧАТЕЛЮ СТРАХОВЫХ УСЛУГ ПО ПОЛИСУ «ЗАЩИТЫ ДЕТЕЙ. НЕПОСЕДА ПЛЮС»

| | |
|---|--|
| 1. Способ и порядок подачи заявления о заключении договора страхования (полиса) | 1.1. Договор страхования (полис) заключается на основании устного заявления Страхователя. |
| 2. Документы, с которыми необходимо ознакомиться при заключении договора страхования (полиса) | 2.1. Договор страхования (полис) «Защиты детей. НЕПОСЕДА ПЛЮС» (лицевая и оборотная стороны) (далее – Полис). 2.2. Условия страхования (далее – Условия). 2.3. Таблица страховых выплат при телесных повреждениях Застрахованного лица в результате несчастного случая. 2.4. Программа добровольного медицинского страхования (далее – Программа). 2.5. Настоящая памятка. |
| 3. Условия, на которых заключается договор страхования (полис) | 3.1. Объект страхования: 3.1.1. имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица вследствие несчастного случая или смертью Застрахованного лица вследствие несчастного случая; 3.1.2. имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с оплатой организации и оказания ему медицинской помощи (медицинских услуг) и иных услуг при наступлении страхового случая вследствие расстройства здоровья Застрахованного лица или состояния Застрахованного лица, требующего организации и оказания таких услуг, а также проведения профилактических мероприятий, снижающих степень опасных для жизни или здоровья угроз и (или) устраняющих их, в объеме, предусмотренном Программой, в порядке и на условиях, указанных в Полисе. 3.2. Страховой случай: 3.2.1. совершившееся событие из числа указанных в п.п. 4.1.1 – 4.1.3 Полиса, с наступлением которых возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату; 3.2.2. обращение Застрахованного лица в течение срока действия страхования в медицинскую или иную организацию из числа предусмотренных Программой добровольного медицинского страхования (Приложение №3) для организации и оказания ему медицинских услуг, предусмотренных Программой, а также для проведения профилактических мероприятий, предусмотренных Программой, снижающих степень опасных для жизни или здоровья угроз и (или) устраняющих их. Возникновение в течение срока действия страхования необходимости организации и оказания иных услуг, предусмотренных Программой, в связи с расстройством здоровья или состоянием Застрахованного лица, требующих оказания таких услуг (п.п. 3.3.4 – 3.3.5. Условий). 3.3. Порядок осуществления страховой выплаты и перечень документов, предоставляемых при наступлении страхового случая, порядок оказания Застрахованному лицу медицинских и иных услуг, предусмотренных Программой – в соответствии с разделами 7 – 8 Условий. 3.4. В п. 5 Полиса установлены отдельные страховые суммы по каждому из рисков, перечисленных в п.п. 4.1.1 – 4.1.3, 4.2 Полиса, с учетом п. 13.1.2 Полиса. 3.5. Полисом предусматривается активация в отношении Застрахованного лица (иного, чем Страхователь) в соответствии с п. 13 Полиса. |
| 4. Размер страховой премии, порядок ее уплаты | 4.1. Обстоятельства, влияющие на размер страховой премии – страховая сумма и условия страхования по полису «Защиты детей. НЕПОСЕДА ПЛЮС». 4.2. Размер страховой премии указан в п. 10 Полиса. Порядок уплаты страховой премии указан в п. 11 Полиса. |
| 5. Выгодоприобретатель | 5.1. Застрахованное лицо по п.п. 4.1.1 – 4.1.2, 4.2 Полиса, его наследники по п. 4.1.3 Полиса |
| 6. Франшиза, исключения из страхования, отказ в страховой выплате | 6.1. Франшиза по Полису не применяется. 6.2. Перечень случаев, не являющихся страховыми, случаи освобождения Страховщика от страховой выплаты и отказов в страховой выплате указаны в разделе 4 Условий и в разделе III Программы. |
| 7. Документы, необходимые для заключения договора страхования (полиса) | 7.1. Документ, необходимый для заключения Полиса: паспорт гражданина Российской Федерации. |
| 8. Порядок возврата страховой премии в случае отказа от договора страхования (полиса) | 8.1. Условия и порядок возврата страховой премии в случае отказа от Договора страхования (Полиса) в течение 14 календарных дней с даты его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У указаны в п. 6.7 – 6.11 Условий. При отказе Страхователя от настоящего Договора страхования (Полиса) после истечения установленного Указанием срока, уплаченная страховая премия в соответствии со ст. 958 ГК РФ, не подлежит возврату. 8.2. Договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования (полиса). Если заявление направляется по почте, датой направления письменного заявления считается дата, указанная на почтовом штемпеле организации почтовой связи по месту отправления данного заявления. Возврат страховой премии осуществляется способом, указанным Страхователем в заявлении об отказе от Полиса, в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса. 8.3. Отказ Страхователя от Полиса оформляется в письменном виде и направляется в адрес ближайшего филиала АО «СОГАЗ» (адреса филиалов указаны на сайте Страховщика https://www.sogaz.ru/sogaz/about/filials/). |
| 9. Срок рассмотрения документов на страховую выплату | 9.1. 40 (сорок) рабочих дней с даты получения последнего из надлежаще оформленных документов, указанных в п. 7.2 Условий. |
| 10. Принцип расчета страховой выплаты | 10.1. Расчет страховой выплаты осуществляется Страховщиком в соответствии с разделом 8 Условий. |
| 11. Налогообложение страховой выплаты или возврата страховой премии при досрочном прекращении договора страхования (полиса) | 11.1. В соответствии со ст. 213 главы 23 Налогового Кодекса Российской Федерации. |

| | |
|---|--|
| 12. О запросе дополнительной информации | 12.1. Страхователь имеет право запросить в письменной форме информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру, если Полис заключается при посредничестве страхового агента/брокера. |
| 13. Куда обращаться при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая | 13.1. Для получения консультации при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, указанного в п. 3.2.1 настоящей Памятки, необходимо обратиться к Страховщику по телефону 8 800 250 29 06, по электронной почте sogaz@sogaz.ru либо обратиться в ближайший филиал АО «СОГАЗ». Адреса и телефоны филиалов указаны на сайте Страховщика https://www.sogaz.ru/sogaz/about/filials/ . 13.2. При наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, указанного в п. 3.2.2 настоящей Памятки, необходимо сообщить о произошедшем по телефону 8 800 250 29 06 либо воспользоваться Онлайн-сервисом, с которым на дату заключения договора страхования (Полиса) у Страховщика имеются договорные отношения (подробная информация о порядке предоставления услуг указана в Разделе IV Программы). |