

Памятка

при наступлении страхового события,
предусмотренного договором страхования

Куда направить документы:

ООО «РСКХБ-Страхование жизни»

Офис сопровождения договоров страхования по адресу:
123112, г. Москва, 1-ый Красногвардейский проезд, д. 19.

Способы отправки документов:

- заказным письмом посредством Почты России
- курьерской службой
- привезти лично. Режим работы: пн.-чт. 09:00-18:00, пт. 09:00-16:45, сб.-вс. выходной.
- через отделение банка
(сотрудник банка не проверяет комплектность пакета документов)

Образцы заявлений

Образцы заявлений
размещены на сайте компании
<https://rshbins-life.ru/individuals/claims/>

Заявление о страховой выплате,
а также комплект документов
зависит от страхового случая.

Контактная информация

Уточнить перечень необходимых документов, а
также узнать статус рассмотрения страхового
события можно:

- по телефону: **8 800 500 87 78**
(звонок по России бесплатный)
- по электронной почте: info@rshbins-life.ru

Если наступил страховой случай:

Шаг 1

Проверьте, предусмотрено ли произошедшее событие условиями предоставляемой страховой услуги

- Перечень застрахованных рисков и исключения из страхового покрытия закреплены в Договоре страхования или Условиях страхования.
- Если произошедшее событие предусмотрено Договором страхования или Условиями страхования, следует обеспечить его документальное оформление и собрать комплект необходимых документов.
- Ниже в Памятке (слайд #2) приводится общий список возможных документов, однако помните, что собирать документы следует с учетом конкретной ситуации, в зависимости от обстоятельств и причин произошедшего события.

Шаг 2

Подготовьте / соберите необходимые документы

- Начинать сбор медицинских и других документов, подтверждающих наступление страхового события, следует сразу при его наступлении.

Внимание!

Документы должны быть в виде оригиналов или копий, заверенных нотариально или органом/учреждением/организацией, который выдал документ и/или располагает его подлинником.

Все документы предоставляются на русском языке или с нотариально заверенным переводом на русский язык, если иное не предусмотрено Договором страхования.

Перечень документов при наступлении страхового события

Для всех событий

- 📁 Оригинал Заявления о страховой выплате по Форме Страховщика, подписанное заявителем, обратившимся за выплатой. Если за выплатой обращается представитель Страхователя (Застрахованного лица), то к заявлению должна быть приложена надлежащим образом оформленная доверенность. Если за выплатой обращается законный представитель несовершеннолетнего – копия свидетельства о рождении или иного документа, подтверждающего права законного представителя.
- 📁 Копия Документа, удостоверяющего личность заявителя, застрахованного лица.

Дополнительно, если применимо

- 📁 Копия Подписанного Застрахованным лицом Заявления на страхование (если применимо);
- 📁 Копия договора страхования со всеми приложениями и дополнительными соглашениями (при наличии);
- 📁 Копия платежного документа, подтверждающего оплату (при наличии);
- 📁 Документы, выданные органами МВД России, МЧС России, прокуратуры или иными компетентными органами, когда составление таких документов предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации (например, справка, постановление, протокол), содержащие причины и обстоятельства наступления Страхового события – оригинал или копия, заверенная нотариально или выдавшим органом.
- 📁 Копия, заверенная выдавшим учреждением Акта о несчастном случае на производстве (форма Н1), если событие произошло в результате несчастного случая на производстве: копия медицинского заключения о характере и степени тяжести производственной травмы;
- 📁 Копия, заверенная выдавшим учреждением документов о дорожно-транспортном происшествии, если событие произошло в результате ДТП: протоколы, справки ОВД, постановление о возбуждении уголовного дела/отказе в возбуждении уголовного дела); если застрахованный являлся водителем, погибшим/пострадавшим в дорожно-транспортном происшествии - результаты освидетельствования на состояние опьянения/исследования на содержание в крови и других биологических жидкостях алкоголя и/или наркотических, токсических веществ, а также копия водительского удостоверения.

Смерть, смерть с освобождением от уплаты взносов

в т.ч. в результате
Авиа- или Ж/д-
катастрофы

- 📁 Нотариально-заверенная копия Свидетельства о смерти Застрахованного лица;
- 📁 Оригинал или Нотариально-заверенная копия Справки о смерти с указанием причины смерти или другой документ, устанавливающий причину смерти (медицинское свидетельство о смерти; акт судебно-медицинского экспертного исследования с приложением результатов судебно-химического исследования; протокол патологоанатомического исследования (если исследование не производилось – копию заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти); посмертный эпикриз и т.п.) - оригинал или копия, заверенная нотариально или выдавшим органом);
- 📁 Нотариально удостоверенное завещание либо свидетельство о праве на наследство, а также иной документ, устанавливающий перечень наследников, если в Договоре страхования не назначен Выгодоприобретатель.
- 📁 Оригинал Выписки из амбулаторной карты или истории болезни из медицинского учреждения, в которое обращалось Застрахованное лицо за последние 5 лет (если Страховщиком не указан иной период времени), с указанием диагнозов и точных дат их установления, назначенного и проводимого лечения, дат госпитализаций и их причин, установленных групп инвалидности (с указанием их дат и причин) или направления на медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ) с указанием даты направления и причин.

Инвалидность, инвалидность с освобождением от уплаты взносов по инвалидности

- 📁 Копия, заверенная нотариально справки, выданной МСЭ об установлении Застрахованному лицу инвалидности
- 📁 Копия, заверенная выдавшим учреждением направления на МСЭ из медицинского учреждения, направляющего на освидетельствование, или протокол проведения МСЭ;
- 📁 Оригинал Выписки из медицинской карты амбулаторного/стационарного больного, выписной эпикриз из истории болезни, или заверенная заверенный печатью копия данных документов, с указанием полного диагноза или даты несчастного случая, последствия которого привели к установлению группы инвалидности, позволяющий сделать заключение о причинах инвалидности.

Телесные повреждения, временная утрата трудоспособности, госпитализация, диагностирование смертельно опасного заболевания

- 📁 Медицинский документ (Выписка из медицинской карты амбулаторного/стационарного больного, выписной эпикриз), заверенный печатью выдавшего учреждения и подписью ответственного лица, с указанием диагноза заболевания или травмы (в том числе, кода по МКБ-10), проведенного лечения, сроков лечения, результатов обследования и другой сопутствующей информации.
- 📁 Медицинский документ (Выписка из медицинской карты амбулаторного больного, копия медицинской карты), содержащая информацию об имеющихся у Застрахованного лица заболеваниях за последние 5 лет (если временная трудоспособность или госпитализация связаны с заболеванием, или при диагностировании смертельно опасного заболевания).
- 📁 Заключение рентгенологического и/или ультразвукового исследования, компьютерной и/или магнитно-резонансной томографии и т.д. в зависимости от характера травмы, подтверждающее поставленный диагноз (если страховое событие связано с травмой или смертельно опасным заболеванием).
- 📁 для работающих Застрахованных лиц – копии закрытых листов нетрудоспособности, заверенные сотрудником отдела кадров/управления персоналом либо уполномоченным лицом (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров/управления.