СОГЛАСИЕ
страхование

8 900 555 11 55
8 495 739 01 01

ООО «СК «Согласие»
Гиляровского ул., д. 42, Москва, 129110
т.: +7 495 739 01 01, ф.: +7 495 232 09 32
www.soglasie.ru, e-mail: info@soglasie.ru

# СТРАХОВОЙ СЕРТИФИКАТ
## к Договору страхования от несчастных случаев № 2022164-0678024/23 НСБЮ от 29.03.2023 г.

**ФИО Застрахованного лица:** [redacted]
дата рождения: [redacted]

ООО «СК» «Согласие» настоящим Страховым сертификатом подтверждает заключение Договора страхования от несчастных случаев, объектом которого являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью и трудоспособности Застрахованного.

**Страхователь:** **Адмиралтейская районная организация профсоюза работников здравоохранения**

**Срок страхования:** с 00:00 часов «31» марта 2023 г. по 24:00 часов «30» марта 2024 г.

**Время действия страхования:** 24 часа

| Страховые риски | Объем страховых выплат | Страховая сумма, руб. |
|---|---|---|
| Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая | 100% страховой суммы | 300 000 |
| Установление инвалидности Застрахованному лицу в результате несчастного случая | в случае первичного установления I группы инвалидности – 100% страховой суммы;<br>в случае первичного установления II группы инвалидности – 75% страховой суммы;<br>в случае первичного установления III группы инвалидности – 50% страховой суммы.<br>в случае установления Застрахованному лицу в возрасте до 18 лет категории «ребенок-инвалид»- 100% страховой суммы | 300 000 |
| Телесные повреждения (травма) Застрахованного лица в результате несчастного случая | для Застрахованных лиц в возрасте от 18 (восемнадцати) лет и старше в соответствии с Таблицей страховых выплат «_____»; для лиц в возрасте до 18 (восемнадцати) лет в соответствии с Таблицей страховых выплат «Детская» | 300 000 |

Страховщик:

ООО «СК «Согласие»

Для договоров и полисов страхования № 576

_____ / _____ /

М.П.

ОРИГИНАЛ

***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:** | 1. Письменное заявление о выплате по установленной форме Страховщика с указанием даты, места и достоверных обстоятельств, при которых произошло указанное в нем событие<br>2. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица/законного представителя (копия паспорта)<br>3. Полные банковские реквизиты и номер счета для перечисления страховой выплаты |
| **В случае смерти Застрахованного лица** | а) нотариально заверенная копия свидетельства о смерти;<br>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;<br>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;<br>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);<br>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** | а) копия справки МСЭ об установлении группы инвалидности, заверенная Бюро МСЭ;<br>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);<br>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;<br>г) справка из медицинского учреждения первичного обращения или документ, подтверждающий факт и обстоятельства несчастного случая, составленный компетентным учреждением, государственным органом;<br>д) копия медицинской карты амбулаторного/стационарного больного, заверенная надлежащим образом соответствующим медицинским учреждением (при необходимости). |
| **При получении Застрахованным лицом телесных повреждений (травмы)** | 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;<br>б) справка из медицинского учреждения первичного обращения или документ, подтверждающий факт и обстоятельства несчастного случая, составленный компетентным учреждением, государственным органом. |

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, с Застрахованным лицом, не достигшим 18 лет, наряду с документами, указанными в настоящем сертификате, должна быть представлена копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя Застрахованного лица (документ, удостоверяющий родство с Застрахованным лицом (свидетельство о рождении); документ, удостоверяющий статус опекуна (попечителя)).

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.

ОРИГИНАЛ