

Перечень документов получения страховой выплаты по программам:

«Базовая», «Стандарт», «Премиум», «Премиум Спорт»

По риску «Смерть в результате НС»

- 1. Заявление о страховом событии;**
В заявлении необходимо указать полные банковские реквизиты (в том числе корр. счет банка и БИК) на рублевый счет. Получателем может быть только физическое лицо.
2. копия договора страхования (Полиса);
3. документ, подтверждающий оплату страховой премии (страховых взносов);
4. документ (копия документа), удостоверяющий личность Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) — (страница с фотографией и страница с пропиской);
5. акт о несчастном случае на производстве, если несчастный случай произошел на производстве;
6. документы компетентных органов, относящиеся к страховому случаю (справка ОВД, Постановление о возбуждении уголовного дела, отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, решение суда.);
7. медицинское свидетельство о смерти;
8. нотариально заверенная копия свидетельства о смерти;
9. копия протокола патологоанатомического исследования или акта судебно-медицинской экспертизы (если исследование не производилось — копию заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти) (при наличии);
10. нотариально удостоверенное завещание либо свидетельство о праве на наследство, если в договоре страхования не назначен Выгодоприобретатель.

По риску «Инвалидность в результате НС»

- 1. Заявление о страховом событии;**
В заявлении необходимо указать полные банковские реквизиты (в том числе корр. счет банка и БИК) на рублевый счет. Получателем может быть только физическое лицо.
2. копия договора страхования (Полиса);
3. документ, подтверждающий оплату страховой премии (страховых взносов);
4. документ (копия документа), удостоверяющий личность Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) — (страница с фотографией и страница с пропиской);
5. акт о несчастном случае на производстве, если несчастный случай произошел на производстве;
6. документы компетентных органов, относящиеся к страховому случаю (справка ОВД, Постановление о возбуждении уголовного дела, отказе в возбуж-

дении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, решение суда.)

7. копии справки из учреждения медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении инвалидности и (или) протокол МСЭ, заверенные лечебным учреждением;

8. справка лечебно-профилактического учреждения (выписка из медицинской карты амбулаторного / стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением.

По риску «Травмы, включая ожоги/обморожения/укусы»

1. Заявление о страховом событии;
В заявлении необходимо указать полные банковские реквизиты (в том числе корр. счет банка и БИК) на рублевый счет. Получателем может быть только физическое лицо.
2. копия договора страхования (Полиса);
3. документ, подтверждающий оплату страховой премии (страховых взносов);
4. документ (копия документа), удостоверяющий личность Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) — (страница с фотографией и страница с пропиской);
5. акт о несчастном случае на производстве, если несчастный случай произошел на производстве;
6. документы компетентных органов, относящиеся к страховому случаю (справка ОВД, Постановление

о возбуждении уголовного дела, отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, решение суда.)

7. оригинал справки лечебно-профилактического учреждения (выписка из медицинской карты амбулаторного / стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением;
8. копия листка нетрудоспособности (больничного листа), заверенная подписью ответственного сотрудника и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо (при наличии);
9. заключение рентгенологического и/или ультразвукового исследования, компьютерной и/или магнитно-резонансной томографии в зависимости от характера травмы, подтверждающего поставленный диагноз.

По рискам «Экстренная госпитализация в результате НС» / «Плановая госпитализация в результате НС»

1. Заявление о страховом событии;
В заявлении необходимо указать полные банковские реквизиты (в том числе корр. счет банка и БИК) на рублевый счет. Получателем может быть только физическое лицо.
2. копия договора страхования (Полиса);
3. документ, подтверждающий оплату страховой премии (страховых взносов);
4. документ (копия документа), удостоверяющий личность Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) — (страница с фотографией и страница с пропиской);

5. акт о несчастном случае на производстве, если несчастный случай произошел на производстве;

6. документы компетентных органов, относящиеся к страховому случаю (справка ОВД, Постановление о возбуждении уголовного дела, отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, решение суда.)

7. оригинал справки лечебно-профилактического учреждения (выписка из медицинской карты амбулаторного / стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением;

8. копия листка нетрудоспособности (больничного листа), заверенная подписью ответственного сотрудника и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо (при наличии);
9. заключение рентгенологического и/или ультразвукового исследования, компьютерной и/или магнитно-резонансной томографии в зависимости от характера травмы, подтверждающего поставленный диагноз.

По рискам из

Расширения к Основным программам

Критические заболевания (в соответствии с перечнем: рак, ВИЧ, инфаркт миокарда, инсульт, полная слепота, параличи/парезы, терминальная почечная недостаточность, кровоизлияние в мозг)

1. Заявление о страховом событии;
В заявлении необходимо указать полные банковские реквизиты (в том числе корр. счет банка и БИК) на рублевый счет. Получателем может быть только физическое лицо.
2. копия договора страхования (Полиса);
3. документ, подтверждающий оплату страховой премии (страховых взносов);
4. документ (копия документа), удостоверяющий личность Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) — (страница с фотографией и страница с пропиской);
5. оригинал справки лечебно — профилактического учреждения (выписка из медицинской карты амбулаторного / стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением;
6. выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая информацию об имеющихся у Застрахованного лица до заключения договора страхования заболеваниях, за период 3 (три) года до даты диагностирования заболевания, заверенные лечебным учреждением);
7. копия листка нетрудоспособности (больничного листа), заверенная подписью ответственного сотрудника и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо (при наличии);
8. оригинал заключения врача-специалиста;
9. результаты проведенных анализов (копии).

Временная нетрудоспособность в результате НС

1. Заявление о страховом событии;
В заявлении необходимо указать полные банковские реквизиты (в том числе корр. счет банка и БИК) на рублевый счет. Получателем может быть только физическое лицо.
2. копия договора страхования (Полиса);
3. документ, подтверждающий оплату страховой премии (страховых взносов);
4. документ (копия документа), удостоверяющий личность Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) — (страница с фотографией и страница с пропиской);
5. акт о несчастном случае на производстве, если несчастный случай произошел на производстве;
6. документы компетентных органов, относящиеся к страховому случаю (справка ОВД, Постановление о возбуждении уголовного дела, отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, решение суда.)

7. оригинал справки лечебно-профилактического учреждения (выписка из медицинской карты амбулаторного / стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением;
8. копия листка нетрудоспособности (больничного листа), заверенная подписью ответственного сотрудника и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо.

Хирургические операции в результате НС

1. Заявление о страховом событии;
В заявлении необходимо указать полные банковские реквизиты (в том числе корр. счет банка и БИК) на рублевый счет. Получателем может быть только физическое лицо.
2. копия договора страхования (Полиса);
3. документ, подтверждающий оплату страховой премии (страховых взносов);
4. документ (копия документа), удостоверяющий личность Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) — (страница с фотографией и страница с пропиской);
5. акт о несчастном случае на производстве, если несчастный случай произошел на производстве;
6. документы компетентных органов, относящиеся к страховому случаю (справка ОВД, Постановление о возбуждении уголовного дела, отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, решение суда).
7. оригинал справки лечебно — профилактического учреждения (стационарного больного — выписной эпикриз из истории болезни), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением;
8. копия листка нетрудоспособности (больничного листа), заверенная подписью ответственного сотрудника и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо (при наличии);
9. оригинал заключения врача-специалиста;
10. результаты проведенных анализов (копии).

Хирургическая операции при аппендиците (аппендэктомия)

1. Заявление о страховом событии;
В заявлении необходимо указать полные банковские реквизиты (в том числе корр. счет банка и БИК) на рублевый счет. Получателем может быть только физическое лицо.
2. копия договора страхования (Полиса);
3. документ, подтверждающий оплату страховой премии (страховых взносов);
4. документ (копия документа), удостоверяющий личность Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) — (страница с фотографией и страница с пропиской);
5. оригинал справки лечебно — профилактического учреждения (стационарного больного — выписной эпикриз из истории болезни), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением;
6. копия листка нетрудоспособности (больничного листа), заверенная подписью ответственного сотрудника и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо (при наличии);
7. оригинал заключения врача-специалиста;
8. результаты проведенных анализов (копии).

Клещевой энцефалит

1. Заявление о страховом событии;
В заявлении необходимо указать полные банковские реквизиты (в том числе корр. счет банка и БИК) на рублевый счет. Получателем может быть только физическое лицо.
2. копия договора страхования (Полиса);
3. документ, подтверждающий оплату страховой премии (страховых взносов);
4. документ (копия документа), удостоверяющий личность Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) — (страница с фотографией и страница с пропиской);
5. оригинал справки лечебно — профилактического учреждения (выписка из медицинской карты амбулаторного / стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением;
6. копия листка нетрудоспособности (больничного листа), заверенная подписью ответственного сотрудника и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо (при наличии);
7. оригинал заключения врача-специалиста (инфекциониста);
8. результаты проведенных анализов (копии).

Экстренная госпитализация при осложнении протекания беременности

1. Заявление о страховом событии;
В заявлении необходимо указать полные банковские реквизиты (в том числе корр. счет банка и БИК) на рублевый счет. Получателем может быть только физическое лицо.
2. копия договора страхования (Полиса);
3. документ, подтверждающий оплату страховой премии (страховых взносов);
4. документ (копия документа), удостоверяющий личность Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) — (страница с фотографией и страница с пропиской);
5. оригинал справки лечебно-профилактического учреждения (выписка из медицинской карты стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением;
6. копия листка нетрудоспособности (больничного листа), заверенная подписью ответственного сотрудника и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо.

Филиал ООО РСО «ЕВРОИНС» Туристическое Страхование

119049, г. Москва, 4-й Добрынинский пер., д. 8, помещение С14-03, комнаты 11-12/ тел.: +7 495 626-58-00 / факс: +7 495 626-57-30 * 107
info@erv.ru | www.erv.ru | Лицензия СЛ № 3954 от 07 июля 2015 года | Лицензия СИ № 3954 от 07 июля 2015 года.