

Расширенный

ИНГОССТРАХ

ИНН 7705042179, р/с 40701810200010000027 в АО Ингосстрах Банк, БИК 044525148, к/с 30101810845250000148
115035, г. Москва, ул. Пятницкая, 12, стр. 2, e-mail: ingos@ingos.ru
Круглосуточный Контакт-центр: +7 (495) 956-55-55 (Москва), 8-800-100-77-55 (другие города России)

«LifeLine»

ПОЛИС №LILxxxxxxxxxx

ПО СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ					
Настоящий полис одновременно является также заявлением на страхование и подтверждает факт заключения договора страхования от несчастных случаев и болезней (далее – Договор). Исполнение, изменение условий и прекращение Договора осуществляется согласно «Общим правилам страхования от несчастных случаев и болезней» СПАО «Ингосстрах» от 25.09.2024 г. , именуемым также как Правила страхования. Указанные Правила страхования являются неотъемлемой частью Договора.					
СТРАХОВАТЕЛЬ					
Адрес регистрации / юридический адрес:		Email		Телефон	
Паспортные данные / реквизиты юридического лица		Паспорт гражданина РФ: серия номер выдан			
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ		Объект страхования – имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни.			
ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА И ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛИ					
Право на получение страховой выплаты принадлежит Застрахованному лицу (наследникам Застрахованного лица по закону), если в Договоре не названо в качестве выгодоприобретателя другое лицо.					
ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО 1: ДАТА РОЖДЕНИЯ:					
ЗАСТРАХОВАННЫЕ РИСКИ ¹ , СТРАХОВЫЕ СУММЫ И СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ					
	Застрахованное лицо	Застрахованные риски, страховые суммы, руб.			Страховая премия, руб.
1		Смерть НСиБ - 150 000,00; Инвалидность НСиБ (1,2,3гр.) – 150 000,00; Травма ("Б") - 150 000,00; Госпитализация НСиБ - 150 000,00			847,00
ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ		Весь мир. Договор действует 24 часа в сутки.			
СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА		Срок действия договора с _____ по _____ включительно			
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ		Цифрами	847,00		
		прописью	Восемьсот сорок семь рублей 00 копеек		
Порядок оплаты страховой премии: единовременно в сумме 847,00 руб. в срок до _____.					
Особые отметки: Стороны договорились на основании п. 1.4 Правил страхования, что страховыми случаями по настоящему Договору дополнительно признаются события, наступившие в результате любительских занятий на разовой основе (например, на период отпуска, каникул или в выходные дни), участия в соревнованиях любого уровня и систематических тренировках, которые нельзя отнести к профессиональному спорту (являющемуся основным видом деятельности и источником систематического дохода, а также направленному на достижение спортивных результатов в качестве члена сборной команды субъекта РФ или РФ), спортом или активными хобби, которые не относятся к экстремальным (неконтактные (спортивные танцы, бег, пробежка, плавание в море, бассейне, гимнастика, шейпинг, фитнес, физкультура, аэробика, посещение спортивного зала, велоспорт, роликовые коньки, скейтбординг, прогулки на лошадях, пешие походы без применения альпинистского снаряжения, езда на велосипеде, самокате, сигвее, велоспорт и т.п.), контактные (конный спорт, фигурное катание, бокс, борьба, фехтование и т.п.), игровые (футбол, хоккей, поло, теннис и т.п.))					
Застрахованное лицо 1, в т.ч. вид спорта					
СНОСКИ					
"Смерть НСиБ" - событие, указанное в подп. "б" п. 4.3 Правил					
"Инвалидность НСиБ (1,2,3гр.)" - событие, указанное в подп. "ж" п. 4.3 Правил					
"Травма ("Б")" - событие, указанное в подп. "л" п. 4.3 Правил					
"Госпитализация НСиБ" - событие, указанное в подп. "о" п. 4.3 Правил					
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ					
Страховое возмещение производится: При наступлении страхового случая по риску «Смерть» страховое возмещение выплачивается в размере 100% страховой суммы по данному риску. При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность» Стороны договорились на основании п. 1.4 Правил страхования, что страховое возмещение рассчитывается в процентном отношении к страховой сумме по данному риску: категория «ребенок-инвалид до достижения совершеннолетия» - 100%; категория «ребенок-инвалид на срок 2 года» - 100%; категория «ребенок-инвалид на срок 1 год» - 80%. При наступлении страхового случая по риску «Госпитализация» страховая выплата рассчитывается в процентах от страховой суммы по данному риску за каждый день госпитализации (п. 7.5 Правил) При наступлении страхового случая по риску «Травма» страховая выплата рассчитывается по «Таблице № 2 размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем» в зависимости от тяжести травмы, исходя из страховой суммы по данному риску (Вариант «Б» п. 7.3 Правил страхования)					
Доля страховой премии, предназначенная для исполнения обязательств страховщика по страховой выплате, согласно структуре тарифной ставки составляет 18 % от общей суммы страховой премии по настоящему договору.					
Если в Договоре имеются неоговоренные исправления, дополнения либо подчистки и приписки, Договор страхования считается незаключенным и выплата страхового возмещения не производится.					
Подписывая настоящий полис, страхователь заключает Договор страхования на изложенных выше и на обороте условиях и подтверждает, что все сведения, указанные в настоящем полисе и приложении к нему, являются полными и достоверными, а также подтверждает, что он с Правилами страхования, являющимися частью Договора и опубликованными на официальном сайте СПАО «Ингосстрах» ознакомлен, согласен, а также подтверждает, что до заключения Договора ему предоставлена информация о его условиях, в том числе путем вручения соответствующего ключевого информационного документа (КИД) по всем указанным в настоящем полисе рискам. Содержание КИД, все условия полиса и врученных Правил страхования страхователю разъяснены и понятны, страхователю предоставлен соответствующий объем страхового покрытия для его самостоятельного выбора с имеющимися ограничениями и условиями за соответствующую плату (страховую премию). В порядке ст. 943 ГК РФ стороны достигли согласия об обеспечении вручения правил страхования посредством предоставления свободного доступа к тексту правил страхования на официальном сайте СПАО «Ингосстрах» https://www.ingos.ru/company/disclosure-info/insurance-rules . Страхователь подтверждает, что он ознакомлен с расхождениями положений врученных ему до заключения договора страхования (полиса) КИД и условиями конкретного договора в части различного объема застрахованных рисков и соответствующих исключений к ним в отношении каждого из застрахованных лиц. Конкретные застрахованные риски в отношении каждого застрахованного лица указаны в договоре страхования (полисе). В случае если страхователь сообщил страховщику заведомо ложные сведения при оформлении настоящего Договора, страховщик вправе потребовать признания настоящего Договора недействительным в порядке, предусмотренном законодательством. Страхователь – физическое лицо вправе отказаться от добровольного страхования в случае непредоставления страховщиком информации о договоре добровольного страхования, предоставления неполной или недостоверной информации с условием возврата страховщиком страховой премии (за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование). Срок возврата страховой премии не должен превышать 7 рабочих дней со дня получения заявления страхователя об отказе от добровольного страхования.					
ПОДПИСИ СТОРОН					
Страховщик/ Представитель страховщика			Страхователь		
	ФИО	Подпись		ФИО	Подпись
ДАТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА					

ДОГОВОР № КЭ-О-xxxxxxxxxx

ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ				
Настоящий полис подтверждает факт заключения договора добровольного медицинского страхования (далее – Договор). Заявление на страхование, создано и отправлено Страховщику через его официальный сайт www.ingos.ru , подписано простой электронной подписью Страхователя в соответствии с п. 2 ст. 6.1. Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992. Исполнение, изменение условий и прекращение Договора осуществляются согласно Правилам добровольного медицинского страхования СПАО «Ингосстрах», утвержденным Приказом СПАО «Ингосстрах» от 15.12.2023 г. №713, именуемым также как Правила страхования. Указанные Правила страхования являются неотъемлемой частью Договора. В соответствии с пунктом 1 статьи 6 Федерального закона № 63-ФЗ от 06.04.2011 «Об электронной подписи», также п. 1 ст. 6.1. Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992 настоящий полис, составленный в виде электронного документа, подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика и признается Сторонами электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью полномочного представителя СПАО «Ингосстрах»				
СТРАХОВЩИК	СПАО «Ингосстрах». Лицензия ЦБ РФ СЛ № 0928 от 23.09.2015 (без ограничения срока действия). Адрес местонахождения: 115035, г. Москва, ул. Пятницкая, 12, стр. 2.			
СТРАХОВАТЕЛЬ		Пол	Дата рождения	
Адрес регистрации				
Паспорт:	серия № , выдан , дата выдачи			
Телефон:	Электронная почта			
ЗАСТРАХОВАННЫЙ	Полис №	Дата рождения	Пол	
УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ				
Страховщик обязуется при наступлении страхового случая организовывать и оплачивать оказание застрахованному, указанному выше, медицинскую помощь в медицинских учреждениях, согласованных со Страховщиком, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию. Медицинское учреждение оказывает медицинскую помощь на основании гарантийного письма Страховщика. Страховым случаем является обращение Застрахованного в течение срока действия Договора в медицинскую организацию, согласованную со Страховщиком, по поводу произошедших в течение действия страхования предусмотренных программой страхования (далее – Программа) ухудшения состояния здоровья и (или) состояния, а также обстоятельств, требующих оказания медицинской помощи, и повлекшее возникновение расходов на оплату медицинской помощи, оказанной Застрахованному, а также обязанность Страховщика произвести страховую выплату. Объем медицинской помощи, оказываемой Застрахованному и оплачиваемой Страховщиком по Договору, порядок ее оказания определяется Программой добровольного медицинского страхования Права и обязанности Страховщика, Страхователя и Застрахованного определяются Разделом 9 Правил страхования.				
ПРОГРАММА		СТРАХОВАЯ СУММА, РУБ		СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, РУБ.
КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ: ПРОФИЛАКТИКА И ЛЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ПЕРЕДАЮЩИХСЯ КЛЕЩОМ, Виртуальная клиника (амбулаторно-поликлинические услуги с тестированием на возбудителей клещевого вирусного энцефалита, клещевого боррелиоза с организацией через МКЦ)		1 000 000		150
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ	150	Сумма премии (руб.) прописью	Сто пятьдесят рублей 00 копеек	
СРОК ОПЛАТЫ	Единовременно до даты начала срока страхования.			
СРОК СТРАХОВАНИЯ	При неуплате страхового взноса в срок, установленный в Договоре, Договор считается не вступившим в силу.			
ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАНИЯ	с 00:00 часов 30.10.2024г. по 24:00 часа 29.10.2025г.			
Российская Федерация				
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ	Оплачивая настоящий полис, Страхователь заключает Договор на изложенных условиях и подтверждает, что все сведения, указанные в настоящем полисе и приложениях к нему, являются полными и достоверными, а также подтверждает получение указанных в настоящем полисе Правил страхования. Настоящий Полис, составленный в виде электронного документа, заключен на условиях, изложенных в тексте договора (Полиса), а также Правилах страхования, являющихся частью настоящего договора. Страхователь – физическое лицо уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями настоящего Полиса, Правил страхования, подтверждая, что до заключения договора страхования ему предоставлена информация о его условиях, в том числе путем вручения соответствующего(-их) ключевого(-ых) информационного(-ых) документа(-ов) (КИД/КИДов) по всем указанным в настоящем Полисе рискам. Содержание КИД, все условия Полиса и Правил страхования Страхователю разъяснены и понятны, Страхователю предоставлен соответствующий объем страхового покрытия для его самостоятельного выбора с имеющимися ограничениями и условиями за соответствующую плату (страховую премию). Страхователь подтверждает, что он ознакомлен с расхождениями положений врученного ему до заключения договора КИД и условиями конкретного договора в части различного объема застрахованных рисков и соответствующих исключений к ним в отношении каждого из застрахованных лиц. Конкретные застрахованные риски в отношении каждого застрахованного лица указаны в договоре страхования (полисе). В порядке ст. 943 ГК РФ вручение правил страхования производится посредством предоставления свободного доступа к тексту правил страхования на официальном сайте СПАО «Ингосстрах» по адресу https://cdn.ingos.ru/docs/dms_rules-med-insure-new-2023.pdf Договор может быть досрочно прекращен Страховщиком в определенных Правилами страхования случаях, а Страхователем в любое время. О намерении досрочно прекратить действие Договора Стороны предварительно уведомляют друг друга. Уведомление о намерении прекратить действие Договора направляются не менее чем за 5 рабочих дней до предполагаемой даты досрочного прекращения действия Договора. При досрочном прекращении действия Договора возврат страховой премии не осуществляется, за исключением случаев, указанных в п. 10.2. Правил страхования. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и пунктом 8.12 Правил Страхователь предоставляет свое согласие на обработку своих персональных данных Страховщиком в объеме, необходимом в целях исполнения обязательств по Договору. Ответственность за достоверность предоставленных данных несёт Страхователь. Страхователь обязуется по требованию Страховщика в течение 1 (Одного) рабочего дня предоставить Страховщику вышеуказанные согласия на обработку персональных данных в виде отдельных документов, составленных и оформленных в соответствии с законодательством Российской Федерации, способом, соответствующим требованиям законодательства Российской Федерации. Руководствуясь п.2 ст.160 Гражданского кодекса Российской Федерации, оплатой страховой премии Страхователь подтверждает согласие с условиями заключения Договора, в соответствии с Правилами страхования. Приложения к настоящему полису: - Приложение № 1 - Программа; - Приложение № 2 - Правила страхования.			
ПОДПИСИ СТОРОН				
Страховщик/ представитель страховщика	подпись	ФИО	Страхователь	ФИО

Ключевой информационный документ об условиях договора страхования от несчастных случаев



подготовлен на основании «Общих правил страхования от несчастных случаев и болезней» от 25.09.2024 г. (далее – Правила страхования)

Страховщик: СПАО «Ингосстрах».

Адрес: 117997, г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Договор страхования предусматривает защиту от следующих рисков:

- «Смерть в результате несчастного случая или болезни»
- «Инвалидность в результате болезни или несчастного случая». В соответствии с п. 7.2 Правил страхования застрахованы 1, 2, 3 группы инвалидности (для несовершеннолетних – согласно абз. 9 п. 7.2 Правил страхования).
- «Травма», предусмотренная «Таблицей размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем», указанной в договоре страхования для застрахованного.
- «Госпитализация». В соответствии с п. 4.4 Правил страхования по данному риску предусмотрено страхование от болезней и несчастного случая.

Смерть и инвалидность признаются страховыми случаями, если они наступили в течение одного года со дня несчастного случая, произошедшего в течение действия страхования, или, если договором страхования также предусмотрено страхование от болезней, если они наступили в течение срока страхования в связи с болезнью (заболеванием), диагностированной в течение срока страхования.

Страховыми случаями признаются события, наступившие в результате:

- любительских занятий на разовой основе (например, на период отпуска, каникул или в выходные дни), участия в соревнованиях и систематических тренировок, которые нельзя отнести к профессиональному спорту, являющемуся основным видом деятельности и источником дохода для совершеннолетнего застрахованного, а также направленному на достижение спортивных результатов в качестве члена сборной команды, спортом или активными хобби, которые не относятся к экстремальным (неконтактные (спортивные танцы, бег, пробежка, плавание в море, бассейне, гимнастика, шейпинг, фитнес, физкультура, аэробика, посещение спортивного зала, велоспорт, роликовые коньки, скейтбординг, прогулки на лошадях, пешие походы без применения альпинистского снаряжения, езда на велосипеде, самокате, сигвее, велоспорт и т.п.), контактные (конный спорт, фигурное катание, бокс, борьба, фехтование и т.п.), игровые (футбол, хоккей, поло, теннис и т.п.)) (Группа риска B1).

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Не являются страховыми случаями:

- застрахованные события, наступившие в результате несчастного случая, произошедшего до вступления договора страхования в силу или вне срока страхования;
- смерть, инвалидность, временная утрата трудоспособности, госпитализация, наступившие в результате болезни (заболевания), диагностированной у застрахованного до или на дату заключения договора страхования или вне срока страхования, а также временная утрата трудоспособности или госпитализация в результате заболевания, симптомы которого имелись у застрахованного на дату заключения договора страхования;
- смерть, инвалидность, временная утрата трудоспособности, госпитализация, если они наступили в результате болезни застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфекцией, СПИДом, сердечно-сосудистыми, онкологическими заболеваниями, а также болезни, вызванной расстройством психики и/или нервной системы, врожденными аномалиями, наркотической зависимостью;
- события, наступившие в результате прямого или косвенного влияния психического заболевания, если несчастный случай произошел с психически больным застрахованным, который находился в невменяемом состоянии в момент несчастного случая.

Не являются несчастным случаем:

- остро возникшие или хронические заболевания и их осложнения/обострения (в т. ч. впервые выявленные), спровоцированные воздействием внешних факторов, в частности инфаркт миокарда, инсульт, аневризмы, опухоли, функциональная недостаточность органов, врожденные аномалии органов.

- неправильно проведенные медицинские манипуляции при отсутствии подтверждения судебно-медицинской экспертизы и решения суда о прямой причинно-следственной связи с причиненным вредом здоровью или смертью.

Не являются страховыми случаями события, если они наступили в результате:

- умышленных действий застрахованного, страхователя или выгодоприобретателя;
- совершения (попытки совершения) застрахованным, страхователем, выгодоприобретателем уголовного преступления, ставшего причиной страхового случая;
- алкогольного, наркотического или токсического опьянения (отравления);
- управления (передача управления) транспортным средством (лицу) без права на управление или в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов;
- самоубийства застрахованного (покушения на самоубийство), если страхование действовало менее двух лет, а также при преднамеренном членовредительстве;
- действия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- военных действий, их последствий, гражданских, военных переворотов, народных волнений, а также во время прохождения застрахованным военной службы, участия в военных сборах и учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнотружущего либо гражданского служащего;
- любительских занятий на разовой основе (например, на период отпуска, каникул или в выходные дни), участия в соревнованиях, гонках и систематических тренировок по экстремальным видам спорта или опасных хобби (сноубординг, горные лыжи, водные лыжи, авто-, мотоспорт, езда на автомобиле или мотоцикле вне дорог общего пользования, езда на квадроцикле, снегоходе, дайвинг, снорклинг, альпинизм, скалолазание, ледолазание, погружение в подводные пещеры, к останкам судов или строений, находящихся на дне, прыжки с парашютом, полет на летательном аппарате или управления им (помимо полета в качестве пассажира на рейсовом самолете/вертолете гражданской авиации), скайсерфинг, бейсджампинг, дельта/парапланеризм, вингсьют, спелеотуризм, аквабайк, вейкбординг, яхтинг, бои без правил, охота на крупную дичь, мотокросс, триал, езда на мотоцикле/двухколесном моторизованном транспортном средстве при температуре окружающей среды или дорожного покрытия ниже 0 °C и т. п.), а также профессионального спорта, являющегося основным видом деятельности и источником дохода для совершеннолетнего застрахованного, а также направленного на достижение спортивных результатов в качестве члена сборной команды (Группа риска C1);
- во время нахождения в местах лишения свободы, изоляторах временного содержания и других учреждениях для подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления;
- во время эпилептического приступа (иных судорожных/конвульсивных приступов);
- временная утрата трудоспособности по уходу за ребенком, членом семьи, беременности, ее прерыванию, лечению зубов (кроме несчастного случая), венерических болезней, заболеваний нервной системы, психических расстройств, пищевой токсикоинфекции без госпитализации, заболеваний вследствие народной медицины;
- помещения в стационар для проведения медицинского обследования, проживания в клинике/санатории для реабилитации, задержания в связи с карантином или иными превентивными мерами официальных властей.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории всего мира.

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

1. В течение 30 календарных дней с момента происшествия либо с момента устранения обстоятельств, препятствующих соблюдению этого срока, известить Страховщика о его наступлении любым доступным способом: по телефону, факсу, электронной почте или с помощью письменного извещения о страховом случае.
2. Для получения страхового возмещения предоставить Страховщику заявление о страховом случае и документы, указанные в пп. 8.1–8.3, 8.13 Правил страхования, запрошенные Страховщиком, в т. ч. документы, подтверждающие факт наступления страхового случая и содержащие информацию о дате и обстоятельствах, полном диагнозе, времени начала и окончания лечения, результатах всех диагностических исследований, названия лечебных мероприятий. Порядок и сроки выплаты страхового возмещения установлены пп. 8.4–8.12 Правил страхования.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
1. Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со	

Расширенный

дня его заключения («период охлаждения») (п. 9.13 Правил страхования)	100% страховой премии – при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования.
2.Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, при отказе от договора добровольного страхования после даты начала действия страхования.
3.Отказ от договора добровольного страхования, заключенного в целях обеспечения исполнения обязательств заемщика по договору потребительского кредита (займа), в соответствии с Федеральным законом «О потребительском кредите (займе)» от 21.12.2013 № 353-ФЗ (п. 9.14 Правил страхования)	100% от страховой премии – при отказе от договора добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня его заключения. 100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, – при отказе от договора добровольного страхования по истечении 30 календарных дней с даты его заключения в связи с полным досрочным погашением кредита и при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая.
4.Возможность наступления страхового случая отпала, и существование риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
5.Соглашение сторон между Страхователем и Страховщиком	Сумма возврата определяется в соответствии со пп. 9.5, 9.6 Правил страхования с учетом наличия или отсутствия страховых выплат

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

Возврат страховой премии осуществляется в течение:

- 7 рабочих дней с даты получения Страховщиком заявления об отказе от Договора страхования либо заявления Страхователя о возврате страховой премии в связи с полным досрочным погашением кредита (займа) (по пп. 2, 3 настоящего раздела);
- 10 рабочих дней со дня получения заявления Страхователя об отказе от договора добровольного страхования (по п. 1 настоящего раздела);
- 15 рабочих дней с даты получения Страховщиком письменного требования Страхователя (по пп. 4, 5 настоящего раздела).

Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.

В случае если страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает 500 000 (пятьсот тысяч) рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг (сайт: www.finombudsman.ru; адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3).

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.

Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного медицинского страхования по программе «КЛЕЩЕВОЙ ЭНЦЕФАЛИТ: профилактика и лечение заболеваний, передающихся клещом и ВИРТУАЛЬНАЯ КЛИНИКА» подготовлен на основании Правил добровольного медицинского страхования от 15.12.2023г. (далее – Правила)



Страховщик СПАО «Ингосстрах». Адрес: 117997, г. Москва, ул. Пятницкая, 12, стр. 2

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Застрахован риск затрат на:

- оказание медицинской помощи в амбулаторных условиях застрахованному лицу при его обращении в медицинскую организацию по поводу ухудшения состояния здоровья, требующего оказания медицинской помощи, возникшего в результате произошедшего в течение действия страхования укуса клеща и (или) передающихся при укусе (наползании) клеща клещевого вирусного энцефалита, клещевого боррелиоза (болезни Лайма), возникших в течение действия страхования и связанных с произошедшим в течение действия страхования укусом (наползанием) клеща;
- на оказание медицинских и иных услуг застрахованному лицу при его обращении для получения медицинских услуг, оказываемых с применением телемедицинских технологий в медицинскую и иную организацию по поводу произошедшего в течение действия страхования ухудшения состояния здоровья и (или) состояния, требующего медицинской помощи.

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховой случай произошел вследствие воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий; гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок (п. 4.10 Правил).

Исключения из страховых случаев предусмотрены пунктами 11.18, 11.19, 11.23 Правил.

Не являются страховыми случаями обращения за оказанием медицинских и иных услуг по поводу следующих заболеваний (состояний) и их осложнений: при очном посещении медицинских организаций – услуги, оказанные по поводу заболеваний и (или) состояний, не являющихся укусом клеща, а также не являющиеся клещевым вирусным энцефалитом и (или) болезнью Лайма; острые заболевания и (или) состояния, возникшие до начала действия страхования; заболевания, возникшие по причине присасывания (наползания) клеща, произошедшего до начала действия страхования.

Не являются страховыми случаями обращения за оказанием следующих услуг и (или) получением лекарственных препаратов и (или) медицинских изделий: услуги, оказанные после окончания срока действия страхования; услуги и лекарственные препараты, предоставленные лицу, не являющемуся застрахованным; любые медицинские изделия; медицинские услуги и иные услуги, оказываемые на дому; скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь; медицинские услуги и иные услуги, оказываемые в стационарных условиях и (или) в условиях дневного стационара; медицинские и иные услуги, оказанные до начала действия страхования или после завершения действия страхования, а также лекарственные препараты, приобретённые до начала страхования или после завершения страхования позднее, чем три дня после завершения действия договора страхования; профилактика заболеваний, передающихся клещом, путём вакцинации и ревакцинации; любые вакцины; любые медицинские услуги и лекарственные препараты, назначенные без медицинских показаний; иммуноглобулин против клещевого энцефалита и (или) йодантипирин при отрицательном результате исследования клеща на возбудителя клещевого вирусного энцефалита (кроме случаев применения иммуноглобулина против клещевого энцефалита для лиц в возрасте до 18 лет); динамическое наблюдение по поводу заболеваний и (или) состояний; медицинская реабилитация; выдача всех видов медицинской документации (за исключением документов, выдаваемых по результатам оказания услуг); консультации и лечение у психотерапевта, психиатра; логопеда; все стоматологические услуги; услуги, полученные Застрахованным с нарушением порядка получения медицинских услуг; одновременное возмещение (оплата) стоимости иммуноглобулина против клещевого вирусного энцефалита и йодантипирина, применяемых с профилактической целью; возмещение стоимости йодантипирина более чем на один курс; возмещение стоимости йодантипирина, применяемого без назначения врача.

Не является страховым случаем возникновение расходов и возмещение расходов не выполняется, если: в предоставленных документах наименование лекарственного препарата не совпадает с наименованием лекарственного препарата, назначенного медицинским работником, кроме случаев указания иного торгового наименования; дозировка препарата или общее количество препарата превышает назначения, кроме случаев, когда лекарство не продаётся в меньшем объёме; не предоставлен хоть один из документов, необходимых для возмещения, или документы не соответствуют требованиям, установленным действующим законодательством (срок принятия решения или единый срок урегулирования требования о страховой выплате не начинает течь до предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов); услуги и (или) лекарственный препарат не назначены врачом (или фельдшером) и (или) оказаны без медицинских показаний и (или) оказаны по поводу заболеваний, не являющихся укусом клеща и установленными в настоящем ключевом документе (КИД) заболеваниями; сумма, указанная в

кассовом чеке или бланке строгой отчетности, меньше суммы, указанной в заявлении (в таком случае возмещаются расходы, указанные в кассовом чеке (бланке строгой отчетности)); медицинские услуги и (или) лекарственный препарат приобретены в медицинской организации и (или) аптеке, не согласованной со Страховщиком или не предусмотренной договором в случаях, когда Застрахованный находился в том же населённом пункте, что и медицинская организация и (или) аптека, предусмотренная договором или согласованная Страховщиком.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории Российской Федерации.

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ

По договору страховая выплата осуществляется в виде организации и оплаты медицинских услуг (п.п. 11.2-11.6 Правил) и в виде возмещения расходов на медицинские услуги, оказанные Застрахованному лицу (абз. 3 п. 11.1 Правил).

Для получения медицинских услуг в случае укуса (присасывания, напоя) клеща застрахованное лицо в течение 72 часов с момента обнаружения присасывания (напоя) клеща обязано обратиться к Страховщику по телефону 8 (800) 200 39 11 или в медицинскую организацию, оказывающую необходимые услуги. Медицинская помощь оказывается в режиме работы медицинской организации при предъявлении Застрахованным документа, удостоверяющего личность, и страхового полиса.

Для получения возмещения расходов необходимо в течение 90 дней (независимо от окончания срока действия договора страхования) с момента получения медицинских услуг и (или) покупки лекарственного препарата подать Страховщику заявление по предложенной Страховщиком форме на адрес 125993, г. Москва, ГСП-3, улица Рочдельская, дом 15, строение 35 с указанием суммы возмещения и реквизитов счета для выплаты страхового возмещения и с приложением копии документа, удостоверяющего личность Застрахованного (и его представителя), а также документов предусмотренных п. 11.8.1 Правил при оплате медицинских услуг, и предусмотренных п. 11.8.2 Правил при покупке лекарственных препаратов (иммуноглобулина против клещевого энцефалита или йодантипирина).

Страховщик рассматривает документы, предоставленные Застрахованным, и принимает решение о возможности или невозможности осуществить возмещение в течение 30 дней со дня принятия заявления. При принятии решения о страховой выплате Страховщик осуществляет страховое возмещение Застрахованному в течение 30 дней со дня принятия решения, если документы представлены в полном объёме, и они не нуждаются в дополнительной проверке.

При организации медицинских услуг с применением телемедицинских технологий страховая выплата осуществляется в виде организации и оплаты медицинских и иных услуг, оказанных застрахованному лицу. Организация медицинских и иных услуг в счёт страховой выплаты осуществляется в соответствии с пунктами 11.2-11.6 Правил.

Для получения телемедицинских услуг необходимо обратиться к Страховщику через чат https://cft.ingos.ru/webchat/channel_5dfd632 или <https://www.ingos.ru/chat> или через мобильное приложение IngoMobile.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
5.1. Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая (в соответствии с Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования».	100% от страховой премии - при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования. 100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, - при отказе от договора добровольного страхования после даты начала действия страхования.
5.2. Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования.	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.
5.3. Досрочное прекращение Договора страхования, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (в соответствии со ст. 958 Гражданского кодекса РФ).	Страховщик возвращает страховую премию за вычетом части страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

Расширенный

5.4. В случае ликвидации Страховщика в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации – с даты начала процедуры ликвидации.	Страховщик возвращает уплаченную страховую премию (страховой взнос) в размере части страховой премии (страхового взноса), приходящейся на неистёкший срок действия договора страхования.
В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.	
Возврат страховой премии осуществляется в течение: • 10 рабочих дней со дня получения Страховщиком заявления Страхователя об отказе от договора страхования по основанию, указанному в п. 5.1 настоящего раздела; • 7 рабочих дней со дня получения Страховщиком заявления Страхователя об отказе от договора страхования по основанию, указанному в п. 5.2 настоящего раздела; • 15 рабочих дней со дня получения Страховщиком заявления и документов, подтверждающих событие, указанное в п. 5.3 настоящего раздела, и со дня обращения Страхователя к страховщику в случае, предусмотренном п. 5.4 настоящего раздела.	
Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА? Направить Страховщику заявление (претензию) в письменной форме. В случае если Страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает 500 000 (пятьсот тысяч) рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг (сайт: www.finombudsman.ru; адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3). Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.	

