

Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного медицинского страхования по страховому продукту «Телемедицина ПНД (помощь на дому)»

Подготовлен на основании Правил добровольного медицинского страхования, утвержденных Приказом Генерального директора ПАО «Группа Ренессанс Страхование» № 026 от 10 марта 2022г. (далее – Правила). Правила размещены на официальном сайте по ссылке: http://www.renins.ru/Media/Default/doc/rules_new/103.pdf

Страховщик: ПАО «Группа Ренессанс Страхование», адрес : 121614, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д. 17, к. 1, телефон: +7 495 725 10 50, сайт: <http://www.renins.ru>

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

В рамках договора добровольного медицинского страхования застрахованы следующие риски:
«Амбулаторно-поликлиническая помощь, оказываемая в дистанционном формате (телемедицина)», «Медицинская помощь на дому»

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Не являются страховыми случаями и не подлежат возмещению события, связанные с получением медицинских и иных услуг:

- со следующими заболеваниями/состояниями и связанными с ними осложнениями: онкологические заболевания, заболевания крови опухолевой природы, опухоли и новообразования центральной нервной системы; хронические заболевания крови; сахарный диабет I и II типа; профессиональные заболевания; туберкулез; психические заболевания, органические психические расстройства, расстройства поведения, невротические расстройства, эпилепсия и другие судорожные синдромы; ВИЧ-инфекция, подтвержденные иммунодефицитные состояния; венерические заболевания, сифилис, особо опасные инфекции (натуральная оспа, чума, сибирская язва, холера, вирусные геморрагические лихорадки и другие особо опасные инфекции согласно нормативным документам органов управления здравоохранением) и их осложнения; лечение заболеваний, передающихся преимущественно половым путем; хронические вирусные заболевания, хронические гепатиты, циррозы печени; заболевания, сопровождающиеся хронической почечной или печеночной недостаточностью; болезнь Крона, неспецифический язвенный колит; псориаз, глубокие формы микозов; дегенеративные и демиелинизирующие болезни нервной системы, церебральный паралич, цереброваскулярная болезнь (хроническая ишемия головного мозга, дисциркуляторная энцефалопатия); генерализованный (распространенный) атеросклероз, кондуктивная и нейросенсорная потеря слуха; системные заболевания соединительной ткани, всех недифференцированных коллагенозов; врожденная и наследственная патология (включая хромосомные нарушения, последствия родовых травм) и аномалии развития; заболевания, являющихся причиной установления инвалидности I – II группы; заболевания органов и тканей, лечение которых требует: трансплантации, имплантации, протезирования, в том числе эндопротезирования; реконструктивные и пластические операции всех видов, включая устранение последствий травм; герниопластика; травмы, состояния и/или болезней, вызванных: всеми видами профессионального спорта; определенными видами спорта и физической активности, классифицируемыми как связанные с риском для жизни или здоровья;
- расстройства здоровья, вызванные установленным фактом употребления алкоголя, наркотических или токсических веществ, а также полученные Застрахованным в этих состояниях травм, ожогов, отморожений, острых отравлений, повреждений внутренних органов; умышленное причинение себе телесных повреждений, в том числе с покушением на самоубийство.
- инструментальная и лабораторная диагностика;
- вызов скорой, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;
- покрытие расходов на лекарственные препараты для медицинского применения, очки, контактные линзы, слуховые аппараты, стенты, имплантаты, другие дополнительные медицинские устройства (кроме указанных в программе страхования) и приспособления, контрастные вещества и расходные материалы индивидуального назначения, в том числе требующиеся в ходе оперативного вмешательства;
- консультации психолога;
- стоматологические услуги;
- процедуры и операции, проводимые с эстетической или косметической целью (в том числе удаления и лечения мозолей, папиллом, бородавок, невусов и кондилом), лечение атером, липом;
- диагностику и лечение расстройств сна, храпа;
- услуги по планированию семьи; ведение беременности и обследования, связанные с беременностью; родовспоможение; услуги при патологии беременности на сроке более 8 недель, при патологии беременности наступившей с использованием вспомогательных репродуктивных технологий на любом сроке; прерывание беременности без наличия медицинских показаний, лечение осложнений после прерывания беременности и родов; лечение заболеваний, сопутствующих беременности; гормональные и другие исследования с целью подбора методов контрацепции, заместительной гормональной терапии; подбор методов контрацепции (в том числе введение и удаление ВМС); диагностика и лечение бесплодия, нарушений потенции; искусственное оплодотворение, эмболизация маточных артерий;

- диспансеризацию, любые профилактические мероприятия, в том числе при любых видах дистрофий и дегенераций, профилактические осмотры врачей, динамическое наблюдение хронических заболеваний;
- консультации и лечение у трихолога, сомнолога, диетолога, фониатра, врача-гомеопата, гнатолога; логопеда;
- кардиохирургические и сосудистые операции; хирургическое лечение ортопедических заболеваний, нейрохирургические вмешательства, использование метода радиочастотной абляции, электрофизиологические исследования;
- имплантацию и проверку электрокардиостимулятора; ангиографию, ПЭТ, денситометрию, радиоизотопные исследования;
- лабораторную аллергодиагностику; специфическую иммунотерапию с аллергенами (СИТ);
- ДНК и РНК диагностику, генетические и цитогенетические исследования;
- микробиологические исследования при диагностике заболеваний, передающихся половым путем;
- исследования нарушений метаболизма;
- определение маркеров резорбции костей, онкомаркеры;
- водолечение и грязелечение, галотерапию, спелеотерапию; биорезонансная терапия, диагностика и лечение по методу Фолля, аутогемотерапия, гирудотерапия, аппаратное лечение простатитов, лечение методом ударно-волновой терапии; нетрадиционные методы лечения; психодиагностика и психотерапия; экстракорпоральные методы лечения: гемодиализ, плазмферез, гемосорбция, гемофильтрация, ультрафиолетовое и лазерное облучение крови, озонотерапия, нормо-, гипер- и гипобарическую оксигенацию;
- инъекционную склеротерапию;
- контактную и лазерную коррекцию зрения, профилактику и лечение косоглазия, астигматизма и близорукости; манипуляции с использованием аппаратно-программных комплексов в офтальмологии;
- применение хирургического лазера и радиохирurgical методы лечения;
- экстракорпоральные методы лечения: гемодиализ, плазмферез, гемосорбция, гемофильтрация, ультрафиолетовое и лазерное облучение крови, озонотерапия, нормо-, гипер- и гипобарическую оксигенацию;
- организацию «стационара на дому», индивидуального поста в стационаре; услуги «дневного стационара», стационара «одного дня»;
- медицинские услуги, связанные с подготовкой к плановой госпитализации;
- вакцинацию;
- реабилитационное - восстановительное лечение;
- медицинское освидетельствование с выдачей справок на управление транспортным средством в ГИБДД, на ношение оружия, для выезда за границу, для поступления в высшие учебные заведения и на работу, для посещения бассейна; обследования и оформление санаторно-курортной карты, посыльного листа в МСЭК, заключения по результатам периодических медицинских осмотров;
- медицинские услуги, оказанные по желанию пациента;
- медицинские и иные услуги, не предусмотренные программой.

Полный перечень исключений из страхового покрытия указан в п. 4.3 Правил.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Договор страхования действует на территории: Санкт-Петербург

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Позвонить по номеру круглосуточного медицинского Пульта

8 (800) 700-15-75 федеральный

8 (495) 725-10-10 Москва

8 (812) 320-87-26 Санкт-Петербург

Сообщить запрашиваемую информацию, следовать рекомендациям сотрудников медицинского Пульта. Заявление об осуществлении страховой выплаты (страхового возмещения) подается в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента оплаты медицинской помощи.

Для получения страховой выплаты (страхового возмещения) требуется представить документы, указанные в пункте 7.10 Правил.

Заявление на получение страхового возмещения следует направить по адресу электронной почты: medexpert@renins.com, с приложением сканкопий документов, указанных в пункте 7.10 Правил.

Страховая выплата (страховое возмещение) осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение	100% от страховой премии - при отказе от договора

14 календарных дней со дня его заключения 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"	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
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
В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.	
Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.	
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., д. 3). Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.	

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения договора страхования между Страхователем и ПАО «Группа Ренессанс Страхование» (далее – Страховщик) на условиях, содержащихся в тексте настоящего Полиса и его Приложениях, являющихся неотъемлемой частью настоящего Полиса (Правила добровольного медицинского страхования, утвержденные Приказом Генерального директора Страховщика № 026 от 10.03.2022г. (далее – Правила страхования)), Программа добровольного медицинского страхования «Телемедицина ПНД (помощь на дому)» (далее – Программа страхования)). Полис заключен на основании устного заявления Страхователя, путем вручения Страховщиком настоящего Полиса, подписанного Страховщиком.

Страховщик ПАО «Группа Ренессанс Страхование», 121614, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д. 17, к. 1, тел.: 8 (800) 333-70-69; бессрочная лицензия ЦБ РФ СЛ № 1284

Страхователь **Сергей Сергей** 05.05.1988 мужской Россия
Паспорт РФ 1402 141755, выдан фмс 14.05.2000
Адрес регистрации Россия, Пр. Слабодка с, д.23
Телефон / эл.почта +7 985 8585588 / sds.sd@fmk.fh

Застрахованный **Сергей Сергей** 05.05.1988 мужской Россия
Паспорт РФ 1402 141755, выдан фмс 14.05.2000
Адрес регистрации Россия, Пр. Слабодка с, д.23
Телефон/ эл.почта +7 985 8585588 / sds.sd@fmk.fh

Территория страхования Санкт-Петербург

Страховой случай Обращение Застрахованного в течение периода страхования в очном и (или) дистанционном формате (телемедицина) в медицинскую организацию из числа предусмотренных Договором страхования по поводу острых или обострения хронических заболеваний, травм, отравлений, требующих получения медицинских или иных услуг, предусмотренных Договором страхования и Программой страхования, и повлекших возникновение обязательств Страховщика произвести оплату данных медицинских и иных услуг, оказанных Застрахованному

Виды помощи

Индивид. страх. сумма, руб. Страх. премия, руб.

Амбулаторно-поликлиническая помощь, оказываемая в дистанционном формате

250 000.00

3 250.00

(телемедицина)
Медицинская помощь на дому

Страховой тариф рассчитывается, как отношение страховой премии по застрахованному риску к страховой сумме по этому риску

Общая страховая премия: 3 250.00 руб. Уплачивается единовременно в день заключения договора. В случае неуплаты Страхователем страховой премии в размере и сроки, установленные Полисом, договор страхования считается не вступившим в силу, Стороны не несут по нему обязательств, а действие срока страхования не начинается.

Принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает следующие обстоятельства в отношении Застрахованного лица:

- подтверждает, до заключения Полиса ознакомлен с информацией о договоре добровольного страхования по форме ключевого информационного документа, все положения ключевого информационного документа были ему разъяснены и полностью понятны; экземпляр ключевого информационного документа получил;
- подтверждает свое согласие на заключение договора страхования на условиях, содержащихся в настоящем Полисе, Правилах страхования и Программе страхования, а также подтверждает, что условия настоящего Полиса, Правил страхования и Программы страхования ему понятны и он обязуется их исполнять;
- подтверждает, что он и Застрахованные лица не являются иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичных международных организаций, а также лицами, замещающими (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, а также в соответствии с Федеральным Законом РФ «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006 и Федеральным Законом РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011. В ином случае Страхователь обязуется предоставить документы, подтверждающие должность, наименование и адрес работодателя, степень родства либо статус (супруг или супруга);
- подтверждает, что не имеет регистрации, места жительства/местонахождения, счета в банке в государстве (на территории), которое (ая) не выполняет рекомендации ФАТФ;
- выражает Страховщику согласие, а также подтверждает получение согласия от Застрахованных лиц на обработку персональных данных, содержащихся в настоящем Полисе, в объеме и на условиях, предусмотренных п. 11.1 – 11.5 Правил страхования, кроме того, Страхователь соглашается на передачу указанных данных иным лицам, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Страховщика, с которыми у Страховщика заключено Соглашение о конфиденциальности, в частности, но не ограничиваясь: ООО «Клиника БУДУ», ИНН 7840093388; АО «Буду», ИНН 7710601270;
- обязуется предоставлять Страховщику заверенные копии письменных согласий от застрахованных лиц на обработку Страховщиком персональных данных в течение 3 (трех) рабочих дней с момента направления запроса Страховщиком;

- подтверждает, что с Правилами добровольного медицинского страхования, утвержденными Приказом № 026 от 10.03.2022 (далее – Правила страхования) ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять, правила страхования получил на официальном сайте Страховщика www.renins.ru, где правила страхования размещены в свободном доступе для просмотра и копирования;
- подтверждает, что им получены настоящий Полис, Правила страхования, Программа страхования;
- подтверждает, что все сведения, указанные в настоящем Полисе, являются полными и достоверными;
- подтверждает, что в полном объеме получил информацию, предусмотренную пунктом 2.1.2. действующей редакции Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации и иностранные страховые организации;
- выражает согласие осуществлять взаимодействие со Страховщиком путем обращения в офисы Страховщика, посредством почтовой и телефонной связи, а также иными способами в случаях, специально предусмотренных Правилами страхования;
- выражает согласие получать сообщения и уведомления от Страховщика, в том числе в электронной форме, по адресам, телефонам, указанным в настоящем Полисе.

Информация об адресах офисов Страховщика, в которых осуществляется прием документов при наступлении страховых случаев и иных обращений, а также о случаях и порядке приема документов в электронной форме, размещена на официальном сайте Страховщика и может быть получена при обращении по телефонам Страховщика, указанным в настоящем Полисе.

Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Страховщика и оттиска печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

При отказе Страхователя от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, но после даты начала срока страхования, Страховщик возвращает Страхователю часть оплаченной страховой премии, пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора страхования, при условии отсутствия в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая.

Полис прекращает свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса.

При отказе Страхователя от Полиса в случае ненадлежащего информирования, Страховщик возвращает Страхователю часть оплаченной страховой премии, пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты

начала действия страхования до даты прекращения действия договора страхования

В случае прекращения Полиса по основаниям, указанным выше, денежные средства подлежат возврату по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 7 (семи) рабочих дней с даты получения Страховщиком письменного заявления (уведомления) об отказе от

договора страхования.

При досрочном отказе Страхователя от полиса по истечении 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения возврат уплаченной страховой премии Страховщиком не осуществляется.

Приложения: Приложение №1 – Правила добровольного медицинского страхования, утвержденные Приказом Генерального директора № 026 от 10.03.2022г.
Приложение №2 – Программа добровольного медицинского страхования « Телемедицина ПНД (помощь на дому)»

Подпись Страховщика: Управляющий Директор департамента личных видов страхования
Галаничева Юлия Владимировна
доверенность №2024/69 от 09.02.2024