

Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного страхования



подготовлен на основании Правил добровольного медицинского страхования по индивидуальным и коллективным договорам на территории РФ и за рубежом (Редакция 6.24) Акционерного общества «Совкомбанк страхование», утвержденных приказом генерального директора от «01» апреля 2024 г. № 72 (далее – Правила страхования)

Страховщик: Акционерное общество «Совкомбанк страхование»

Адрес: Россия, 125284, г Москва, Ленинградский пр-кт д. 35, стр. 1

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Застрахованы риски:

1. Амбулаторная помощь при заболеваниях, передающихся клещом
2. Стационарная помощь при заболеваниях, передающихся клещом

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

1. Обращения застрахованного по поводу заболеваний, передающихся клещом, в т.ч. клещевым системным боррелиозом и энцефалитом, а также по поводу осложнений этих заболеваний, наступивших до начала срока действия договора.
2. Обращение застрахованного и получение медицинских услуг по поводу укуса клеща до начала действия договора.
3. Получение медицинских услуг после проведения диагностических мероприятий, не подтвердивших наличия заболеваний, передающихся клещом.
4. Любые услуги и расходы, оказанные без согласования со Страховщиком, а также услуги, не связанные с укусом клеща и с диагностикой и лечением заболеваний, передающихся клещом.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории: Российская Федерация

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Для обращения за медицинской помощью в медицинское учреждение Застрахованный первоначально обращается в круглосуточный контакт-центр Страховщика по тел.: 8-800-220-88-80.

Страховщик организует необходимые медицинские услуги, предусмотренные настоящей программой, в ближайшем к местонахождению Застрахованного лечебно-профилактическом учреждении. При посещении ЛПУ застрахованный предъявляет страховой полис и документ, удостоверяющий личность*.

Для получения страховой выплаты по страховым рискам требуется предоставить следующие документы:

Амбулаторная помощь: копию документа, удостоверяющего личность; справки ЛПУ о результатах исследования клеща на вирусоносительство и другие инфекции; заявление на выплату; платежные документы, подтверждающие размер расходов (квитанции и чеки); при возмещении стоимости антибактериальных препаратов: рецепт врача-инфекциониста и иные медицинские документы с указанием диагноза и назначения препарата; справку из медицинского учреждения об объеме оказанной медицинской помощи.
Стационарная помощь (сверх объема, установленного программами ОМС): копию документа, удостоверяющего личность; справки ЛПУ о результатах исследования клеща на вирусоносительство и другие инфекции; заявление на выплату; выписку из истории болезни с перечнем назначенных медикаментов и оказанных медицинских услуг; платежные документы, подтверждающие размер расходов (квитанции и чеки).

Страховая выплата осуществляется в течение 30 календарных дней со дня представления указанных документов.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 30 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»	100% от страховой премии - при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования;
Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего	100% от страховой премии за

информирования об условиях страхования	вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение отказа от договора добровольного страхования после даты начала действия страхования
--	--

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.

Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
2. Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 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.