

<b>Время и территория действия страхования:</b>	Круглосуточно, Весь мир
<b>Страхователь:</b>	ООО «МВМ»
<b>Застрахованный:</b>	Работник ООО «МВМ» в возрасте от 18 до 65 лет
<b>Выгодоприобретатель:</b>	<p>По рискам «Инвалидность в результате несчастного случая», «Инвалидность в результате несчастного случая или болезни», «Телесные повреждения в результате несчастного случая», «Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая» и «Критические заболевания» выгодоприобретателем является Застрахованный.</p> <p>По рискам «Смерть в результате несчастного случая» и «Смерть в результате болезни» страховая сумма будет выплачена Выгодоприобретателю (при наличии заполненной формы заявления о назначении выгодоприобретателя) или наследникам. Выгодоприобретателем может выступать любое физическое или юридическое лицо.</p> <p><b>Обратите внимание:</b> Заявление о назначении Выгодоприобретателя необходимо заполнить для назначения получателя выплаты на случай смерти. Наличие этого документа позволит произвести выплату назначенному Выгодоприобретателю в кратчайшие сроки, при отсутствии этой формы страховая сумма будет выплачена наследникам после их вступления в свои права, но не ранее, чем через 6 месяцев после смерти застрахованного.</p>
<b>Программа</b>	

Риск	Размер выплат	Страховая сумма
Смерть в результате несчастного случая	100%	1 068 000 руб.
Смерть в результате болезни	100%	568 000 руб.
Инвалидность в результате несчастного случая	I группа инвалидности - 100% II группа инвалидности - 80% III группы инвалидности - 65%	1 068 000 руб.
Инвалидность в результате болезни	I группа инвалидности - 100% II группа инвалидности - 80%	284 000 руб.
Первичное диагностирование критических заболеваний и состояний	100%	56 800 руб.
Телесные повреждения в результате несчастного случая (Травмы) или Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая, начиная с 22-го дня*	от 3% до 100% .	285 000 руб. 550 руб./день
* не более 90 дней по одному случаю, макс. 180 дней в год		

### НОВОЕ:

- В случае **Первичного диагностирования одного из критических заболеваний или состояний** (Рак, Инфаркт миокарда, Инсульт, Хирургическое лечение коронарных артерий, Почечная недостаточность, Трансплантация жизненно –важных органов (сердце, лёгкие, печень, поджелудочная железа, тонкий кишечник, почка или костный мозг), застрахованному будет произведена единовременная выплата по риску **«Первичное диагностирование критических заболеваний и состояний»**

## ПАМЯТКА

### Как заявить о страховом случае:

- отправить уведомление и пакет документов в Центр страховых выплат АО СК «Совкомбанк Жизнь» по электронной почте: [groupclaim@sovcomlife.ru](mailto:groupclaim@sovcomlife.ru) с копией куратору Договора [mvm@cloverconsulting.ru](mailto:mvm@cloverconsulting.ru)
- позвонить в Контактный центр АО СК «Совкомбанк Жизнь» с 8.00 до 19.00 часов ежедневно, кроме выходных и праздничных дней, телефон: 8 (495) 937-59-95 (Москва, Московская область) или 8 800 510-3-510 (бесплатно по России, в том числе с мобильных номеров телефонов любого оператора связи);
- отправить уведомление и пакет документов по факсу: 8 (495) 937-59-99 или почтой России, или курьером по адресу: 127015, Москва, Бутырская ул., д. 76, стр. 1.
- передать пакет документов на рассмотрение в Центр страховых выплат АО СК «Совкомбанк Жизнь» при личном визите в офис АО СК «Совкомбанк Жизнь» по адресу: г. Москва, Бутырская ул., д. 76, стр. 1.

### Список основных документов, необходимых для рассмотрения страховых событий, связанных с несчастными случаями и заболеваниями:

1. Заявление на страховую выплату с подробным описанием обстоятельств страхового случая (Бланк заявления можно получить в АО СК «Совкомбанк Жизнь» или у ответственного работника Страхователя) и банковскими реквизитами получателя страховой выплаты;

2. Копия документа, удостоверяющего личность получателя страховой выплаты (разворот с фотографией и лист с регистрацией).

#### В случае Телесного повреждения (травмы), Временной нетрудоспособности:

1. Оригинал (или копия заверенная выдавшим медицинским учреждением) Амбулаторной карты или Выписки из амбулаторной карты или Выписки из истории болезни стационарного больного с указанием даты и обстоятельств несчастного случая / получения травмы, даты первичного обращения к врачу, описания проведенной диагностики / (обследований) и указанием окончательного диагноза по результатам обследования;

2. Копии закрытых листов нетрудоспособности, заверенные отделом кадров работодателя, в случае запроса от Страховой компании;

#### В случае установления группы инвалидности:

1. Оригинал или заверенная выдавшим учреждением Копия справки МСЭ об установлении группы инвалидности;
2. Оригинал или заверенная выдавшим учреждением или нотариусом копия документа с указанием причины установления инвалидности (в том числе Акт освидетельствования на предмет установления инвалидности или направление на МСЭ, Протокол освидетельствования на инвалидность).

#### В случае первичной диагностики критического заболевания/состояния:

1. Оригинал (или копия заверенная выдавшим медицинским учреждением) Амбулаторной карты или Выписки из амбулаторной карты или Выписки из истории болезни стационарного больного с указанием даты первичного обращения к врачу, описания проведенной диагностики / (обследований) и указанием окончательного диагноза по результатам обследования;
2. Оригинал или заверенная выдавшим учреждением, документы лечебно-профилактического, клинического или иного учреждения/ организации, содержащие заключение квалифицированного специалиста, соответствующее диагнозу критического заболевания/ состояния, далее также - КЗС (например, заключение кардиолога, невропатолога, невролога, онколога)
3. Оригинал или заверенная выдавшим учреждением копия гистологического заключения (если применимо)
4. Оригинал или заверенная выдавшим учреждением копия заключения МРТ и/или КТ исследований (если применимо)
5. Оригинал или заверенная выдавшим учреждением копия заключения специалиста-невролога о неврологической недостаточности (неврологический статус) через определенный (предусмотренный описанием КЗС) период после инсульта (если применимо)

#### В случае смерти:

- Оригинал заявления о назначении Выгодоприобретателя на случай смерти к действующему Договору страхования, заверенный работодателем или оригинал или нотариально заверенная копия свидетельства о праве на наследство (с обязательным указанием наследования страховой выплаты, наследуемой доли) при наличии;
- Оригинал или нотариально заверенная копия Свидетельства о смерти;
- Оригинал или копия паспорта Выгодоприобретателя или наследника. В случае, когда Выгодоприобретателем или наследником является несовершеннолетний ребенок - копия или оригинал свидетельства о рождении;
- Оригинал или копия, заверенная нотариусом или выдавшим учреждением, одного из следующих документов с указанием причины смерти:
  - Справка о смерти;
  - Медицинское свидетельство о смерти;
  - Акт судебно-медицинского исследования трупа;
  - Посмертный эпикриз.

#### Дополнительно, в зависимости от происшествия, могут понадобиться:

Оригинал справки соответствующего органа МВД, МЧС, Министерства Юстиции и т.д. или ее копия, заверенная соответствующим органом:

В случае дорожно-транспортного происшествия (ДТП) необходимо предоставить:

- Оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением, постановления о возбуждении дела об административном правонарушении/ уголовного дела по установленной уполномоченным органом форме и приложения к указанным документам при условии, что такое приложение предусмотрено нормативным правовым актом МВД, с указанием участников происшествия и пострадавших.

Страховщик принимает решение о признании события Страховым случаем или непризнании события Страховым случаем в течение 5 (пяти) рабочих дней, начиная с даты получения всех необходимых и надлежащим образом оформленных документов (в том числе в виде скан-копий необходимых документов).

Страховая выплата производится Страховщиком в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты принятия решения о признании события Страховым случаем после получения оригиналов необходимых и надлежащим образом оформленных документов.

По всем вопросам касательно страховых случаев и дополнительной информации по страхованию обращайтесь в Контактный центр АО СК «Совкомбанк Жизнь» по телефонам: 8 (495) 937-59-95 (Москва, Московская область), 8 (800) 510-3-510 (бесплатно по России).

### Куратор Договора:

Юлия Плотникова, тел. 8 (903) 969-02-76, e-mail: [mvm@cloverconsulting.ru](mailto:mvm@cloverconsulting.ru)