

Страховой случай. Что делать?

Подготовить пакет документов по страховому случаю. Список документов по каждому из страховых случаев приведен ниже.

Направить документы Почтой России на адрес Центрального офиса ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ»: 101000, г. Москва, Уланский пер., д. 22, стр. 2.

Срок выплаты составляет 30 рабочих дней с даты поступления всех необходимых документов в Страховую компанию.

Дожитие:

При дожитии до срока окончания договора страхования, Застрахованное лицо предоставляет в ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ» следующие документы:

1. Заявление на страховую выплату;
2. Согласие на обработку персональных данных;
3. Копия паспорта.

Аннуитет:

При наличии в договоре страхования (или полисе страхования) риска «Срочный аннуитет» страховая выплата осуществляется равными платежами в течение периода, оговоренного договором страхования (полисом страхования), при условии дожития Застрахованного лица до даты очередной выплаты аннуитета.

По факту дожития до даты выплаты аннуитета Застрахованное лицо предоставляет в ООО «СК СОГАЗ-ЖИЗНЬ» следующие документы:

1. Заявление на выплату аннуитета;
2. Согласие на обработку персональных данных;
3. Копия паспорта.

Пенсия/Рента:

1. Заявление на страховую выплату;
2. Согласие на обработку персональных данных;
3. Копия паспорта.

Заявление на выплату предоставляется один раз в год, в годовщину начала периодических выплат.

Смерть Застрахованного лица:

1. Заявление на страховую выплату (оригинал);
2. Согласие на обработку персональных данных (оригинал);
3. Копия документа, удостоверяющего личность Выгодоприобретателя;
4. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии);
5. Копия свидетельства о праве на наследство, заверенная нотариусом или справка о круге наследников, выданные нотариусом не ранее, чем через 6 месяцев от даты смерти Застрахованного лица (если выгодоприобретателем является наследник Застрахованного лица);
6. Паспорт представителя и заверенную нотариусом доверенность, выданную Застрахованным лицом заявителю, или иной предусмотренный законодательством РФ документ, удостоверяющий права представителя, если заявление на получение страховой выплаты подаётся представителем получателя страховой выплаты;
7. Свидетельство о смерти (заверенная нотариусом копия);
8. Справка о смерти, выдаваемая органом ЗАГС (оригинал, заверенная выдавшим органом ЗАГС или нотариусом копия);
9. Окончательное медицинское свидетельство о смерти либо корешок к нему (заверенная выдавшим оригинал учреждением или нотариусом копия);
10. В случае если Застрахованное лицо пропало без вести, Страховщику должно быть представлено вступившее в силу решение суда о признании Застрахованного лица умершим.

<p>Смерть в результате болезни</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Посмертный эпикриз из истории болезни, в случае смерти в медицинском учреждении (заверенная выдавшим учреждением или нотариусом копия); 2. Протокол патологоанатомического вскрытия или выписка из него с указанием причины смерти, в случае смерти в медицинском учреждении, если проводилось вскрытие (заверенная выдавшим учреждением или нотариусом копия); 3. Заключение (акт) судебно-медицинской экспертизы или выписка из него с указанием окончательного судебно-медицинского диагноза и результатов судебно-химической экспертизы, в случае смерти вне медицинского учреждения, если проводилось вскрытие (заверенная бюро судебно-медицинской экспертизы или правоохранительными органами либо нотариально копия); 4. Документы, выданные медицинскими учреждениями, содержащие установленные диагнозы, историю заболеваний и/или травм, описание обследований и лечения: амбулаторная карта, выписка из амбулаторной карты, выписка из истории болезни/выписной эпикриз в случае стационарного лечения (оригинал, заверенные выдавшим учреждением или нотариусом копии).
<p>Смерть в результате несчастного случая, ДТП, противоправных действий третьих лиц или теракта</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заключение (акт) судебно-медицинской экспертизы или выписка из него с указанием окончательного судебно-медицинского диагноза и результатов судебно-химической экспертизы (заверенная бюро судебно-медицинской экспертизы или правоохранительными органами либо нотариально копия); 2. Постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела либо вступившее в силу решение суда (оригинал, заверенная выдавшим оригинал учреждением или нотариусом копия); 3. Акт о несчастном случае на производстве по установленной форме - в случае смерти на производстве (копия, заверенная печатью организации/предприятия, где произошёл несчастный случай); 4. Если Застрахованное лицо является собственником автомобиля - участника ДТП представляются: водительское удостоверение лица, управлявшего транспортным средством на момент ДТП и акт / протокол медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, управлявшего транспортным средством в момент ДТП (копия, заверенная правоохранительными органами); 5. Если Застрахованное лицо являлось водителем автомобиля - участника ДТП представляются: водительское удостоверение Застрахованного лица и акт / протокол медицинского освидетельствования на состояние опьянения Застрахованного лица, управлявшего транспортным средством в момент ДТП (копия, заверенная правоохранительными органами). 6. Решение суда или правоохранительных органов о том, что Застрахованное лицо является потерпевшим от преступления, указанного в статье 205 УК РФ - в случае смерти в результате теракта (копия, заверенная учреждением, оформившим оригинал документа).
<p>Смерть в результате катастрофы на пассажирском авиационном, морском, железнодорожном транспорте</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Акт о несчастном случае на транспорте по установленной форме (оригинал или копия, заверенная учреждением, оформившим оригинал документа); 2. Билет Застрахованного лица на проезд воздушным, морским или железнодорожным транспортом (оригинал или копия, заверенная учреждением, оформившим оригинал документа); 3. Документы (протоколы, постановления, решения, справки, определения, акты, материалы и результаты расследований и др.), выданные учреждениями МВД России, МЧС России, прокуратуры, судом, перевозчиком (лицом, уполномоченным перевозчиком), осуществлявшим воздушную, морскую или железнодорожную перевозку, или иных органов власти, в пределах компетенции которых находится установление факта и обстоятельств соответствующего события (оригинал или копия, заверенная учреждением, оформившим оригинал документа).
<p>Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность):</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Заявление на страховую выплату (оригинал); 2. Согласие на обработку персональных данных (оригинал); 3. Приложение к заявлению с описанием произошедшего события (оригинал); 4. Копия документа, удостоверяющего личность Выгодоприобретателя; 5. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии); 6. Справка об инвалидности (заверенная бюро медико-социальной экспертизы или нотариально копия); 7. Направление на медико-социальную экспертизу (заверенная учреждением МСЭ копия); 8. Акт и протокол проведения медико-социальной экспертизы (заверенные учреждением МСЭ копии); 9. Индивидуальная программа реабилитации и абилитации инвалида (заверенная учреждением МСЭ или нотариально копия); 10. Документы, выданные медицинскими учреждениями, содержащие установленные диагнозы, историю заболеваний и/или травм, описание обследования и лечения: амбулаторная карта, выписка 	

<p>из амбулаторной карты, выписка из истории болезни/выписной эпикриз в случае стационарного лечения (оригинал, заверенная выдавшим медицинским учреждением или нотариусом копия);</p> <p>11. Копии листков нетрудоспособности, если оформлялись (копия листка нетрудоспособности заверяется работодателем Застрахованного лица).</p>	
<p>Инвалидность в результате несчастного случая, ДТП, противоправных действий третьих лиц</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. Заключение судебно-медицинского эксперта или выписка из него с указанием окончательного судебно-медицинского диагноза и результатов судебно-химической экспертизы, если проводилось освидетельствование в Бюро СМЭ (заверенная бюро СМЭ или правоохранительными органами либо нотариально копия); 2. Постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела либо вступившее в силу решение суда, если проводилось расследование (оригинал, заверенная выдавшим оригинал учреждением или нотариусом копия); 3. Акт о несчастном случае на производстве по установленной форме - в случае травмы на производстве (копия, заверенная печатью организации/предприятия, где произошёл несчастный случай); 4. Если Застрахованное лицо является собственником автомобиля - участника ДТП представляются: водительское удостоверение лица, управлявшего транспортным средством на момент ДТП и акт / протокол медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, управлявшего транспортным средством в момент ДТП (копия, заверенная правоохранительными органами); 5. Если Застрахованное лицо являлось водителем автомобиля - участника ДТП представляются: водительское удостоверение Застрахованного лица и акт / протокол медицинского освидетельствования на состояние опьянения Застрахованного лица, управлявшего транспортным средством в момент ДТП (копия, заверенная правоохранительными органами).
<p>Инвалидность в результате катастрофы на пассажирском авиационном, морском, железнодорожном транспорте:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 6. Акт о несчастном случае на транспорте по установленной форме (оригинал или копия, заверенная учреждением, оформившим оригинал документа); 7. Билет Застрахованного лица на проезд воздушным, морским или железнодорожным транспортом (оригинал или копия, заверенная учреждением, оформившим оригинал документа); 8. Документы (протоколы, постановления, решения, справки, определения, акты, материалы и результаты расследований и др.), выданные учреждениями МВД России, МЧС России, прокуратуры, судом, перевозчиком (лицом, уполномоченным перевозчиком), осуществлявшим воздушную, морскую или железнодорожную перевозку, или иных органов власти, в пределах компетенции которых находится установление факта и обстоятельств соответствующего события (оригинал или копия, заверенная учреждением, оформившим оригинал документа).
<p>Травма:</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Заявление на страховую выплату (оригинал); 2. Приложение к заявлению с описанием произошедшего события (оригинал); 3. Согласие на обработку персональных данных (оригинал); 4. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица; 5. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии); 6. Документы, выданные медицинским учреждением, подтверждающие факт обращения за медицинской помощью содержащие установленный диагноз и продолжительность нетрудоспособности/лечения: амбулаторная карта, выписка из амбулаторной карты, выписка из истории болезни/выписной эпикриз в случае стационарного лечения (оригинал, заверенные выдавшим медицинским учреждением или нотариусом копии); 7. Результаты рентгенологических исследований (рентгенограммы, результаты КТ/МРТ на любом виде носителя с заключением врача-рентгенолога); 8. Копия листка нетрудоспособности или справки о временной нетрудоспособности учащегося, если оформлялись (копия листка нетрудоспособности заверяется работодателем, копия справки – медицинским или образовательным учреждением). 9. Если обстоятельства наступления страхового случая подлежали расследованию в соответствии с законодательством РФ, дополнительно предоставляются документы компетентных органов, проводивших данное расследование. 	
<p>Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая, заболевания:</p>	
<ol style="list-style-type: none"> 1. Заявление на страховую выплату (оригинал); 2. Приложение к заявлению с описанием произошедшего события (оригинал); 3. Согласие на обработку персональных данных (оригинал); 4. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица; 5. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии); 6. Документы, выданные медицинским учреждением, подтверждающие факт обращения за медицинской помощью содержащие установленный диагноз и продолжительность нетрудоспособности/лечения: амбулаторная карта, выписка из амбулаторной карты, выписка из истории болезни/выписной эпикриз в случае стационарного лечения (оригинал, заверенная выдавшим медицинским учреждением или нотариусом копия); 	

7. Копия листка нетрудоспособности или справки о временной нетрудоспособности учащегося, если оформлялись (копия листка нетрудоспособности заверяется работодателем, копия справки – медицинским или образовательным учреждением).
8. Если обстоятельства наступления страхового случая подлежали расследованию в соответствии с законодательством РФ, дополнительно предоставляются документы компетентных органов, проводивших данное расследование.

Профессиональная непригодность/Утрата профессиональной трудоспособности:

1. Заявление на страховую выплату (оригинал);
2. Согласие на обработку персональных данных (оригинал);
3. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица;
4. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии);
5. Копия заключения врачебно-экспертной комиссии о профессиональной непригодности к работе (с приложением заключений врачей-специалистов и указанием диагнозов заболеваний), выданная соответствующим компетентным органом, заверенная лечебным учреждением, выдавшим заключение, и отделом кадров работодателя Застрахованного лица;
6. Копия приказа об увольнении или переводе на другую работу Застрахованного лица в связи с его профессиональной непригодностью, заверенная отделом кадров работодателя Застрахованного лица;
7. Копия заключения врачебно-экспертной комиссии (с приложением заключений врачей-специалистов и указанием диагнозов заболеваний), которое было дано по результатам прохождения Застрахованным лицом последней до заключения Договора страхования врачебно-экспертной комиссии, выданная соответствующим компетентным органом, заверенная лечебным учреждением, выдавшим заключение, и отделом кадров работодателя Застрахованного лица;
8. Медицинская карта стационарного больного или выписки (эпикризы) из нее в случае стационарного лечения (заверенные медицинским учреждением копии);
9. Медицинская карта амбулаторного больного или выписки из нее, с указанием имеющихся у Застрахованного лица заболеваний и дат их диагностирования, а также информации о заболевании (несчастном случае), послужившем причиной утраты профессиональной трудоспособности, дате диагностирования данного заболевания (несчастного случая), результатов проведенных исследований, продолжительности и результатов лечения, с указанием номера пунктов (статей) перечня медицинских противопоказаний к работам, в соответствии с которым был установлен факт профессиональной непригодности к работе (заверенные медицинским учреждением копии);
10. Надлежащим образом заверенная копия предусмотренного законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления события, послужившего причиной профессиональной непригодности к работе Застрахованного лица (акт о несчастном случае на производстве/о случае профессионального заболевания, решение суда по уголовному/административному делу, постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела, акт судебно-медицинского освидетельствования), если обстоятельства наступления страхового случая подлежали расследованию в соответствии с законодательством РФ.

Хирургическое вмешательство как лечение причины утраты профессиональной трудоспособности:

1. Заявление на страховую выплату (оригинал);
2. Согласие на обработку персональных данных (оригинал);
3. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица;
4. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии);
5. Платежные документы, подтверждающие факт оплаты хирургического вмешательства (платежные поручения, квитанции или кассовые чеки с приходно-кассовыми ордерами);
6. Договор с медицинским учреждением об оказании медицинских услуг, содержащий информацию о производимом хирургическом вмешательстве;

Если в расходы на лечение включены расходы на приобретение медицинских материалов, купленных за свой счет в связи с их отсутствием в медицинском учреждении, то они должны быть прямо прописаны в договоре с медицинской организацией, либо медицинские материалы, использованные при хирургическом вмешательстве, указаны в выписке из медицинской карты стационарного больного.

7. Простая копия лицензии медицинского учреждения на осуществление медицинской деятельности;
8. Надлежащим образом заверенная копия выписки из медицинской карты стационарного больного, выданная лечебным учреждением, проводившим хирургическое вмешательство с указанием даты проведения хирургического вмешательства, вида хирургического вмешательства и диагноза, в связи с которым было произведено хирургическое вмешательство, а также, медицинских материалов, купленных Застрахованным лицом в связи с их отсутствием в медицинском учреждении и использованных в ходе хирургического вмешательства;
9. Простая копия документа (справка), подтверждающего оплату медицинских услуг, выданного лечебным учреждением, проводившим хирургическое вмешательство.

Критические заболевания Застрахованного лица:

1. Заявление на страховую выплату (оригинал);
2. Приложение к заявлению с описанием произошедшего события (оригинал);
3. Согласие на обработку персональных данных (оригинал);
4. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного;
5. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии);
6. Документы, выданные медицинским учреждением, подтверждающие факт установления «критического заболевания», содержащие установленный диагноз и описание лечения: амбулаторная карта, выписка из амбулаторной карты, выписка из истории болезни/выписной эпикриз в случае стационарного лечения, результаты рентгенологического, УЗИ, МРТ, КТ исследований, а также иных методов обследования,

подтверждающих диагноз критического заболевания (оригинал, заверенная выдавшим медицинское учреждение или нотариусом копия);

7. Документы, выданные медицинским учреждением, содержащие заключения врачей, имеющих сертификат специалиста (кардиолог, невропатолог, онколог, хирург, кардиохирург, уролог, нефролог и пр.) в области медицины наиболее соответствующей установленному диагнозу «критического заболевания» (оригинал, заверенная выдавшим медицинским учреждением или нотариусом копия).

Госпитализация Застрахованного лица:

1. Заявление на страховую выплату (оригинал);
2. Приложение к заявлению с описанием произошедшего события (оригинал);
3. Согласие на обработку персональных данных (оригинал);
4. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного;
5. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии);
6. Документы, выданные медицинским учреждением, подтверждающие факт травматического повреждения и необходимость проведения по медицинским показаниям пластической операции с целью устранения приобретенных дефектов содержащие установленный диагноз и описание лечение: амбулаторная карта, выписка из амбулаторной карты, выписка из истории болезни/выписной эпикриз в случае стационарного лечения (оригинал, заверенная выдавшим медицинским учреждением или нотариусом копия);
7. Копия листка нетрудоспособности, если оформлялся (копия листка нетрудоспособности заверяется работодателем).

Пластическая операция Застрахованного лица:

1. Заявление на страховую выплату (оригинал);
2. Приложение к заявлению с описанием произошедшего события (оригинал);
3. Согласие на обработку персональных данных (оригинал);
4. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного;
5. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии);
6. Документы, выданные медицинским учреждением, подтверждающие факт травматического повреждения и необходимость проведения по медицинским показаниям пластической операции с целью устранения приобретенных дефектов содержащие установленный диагноз и описание лечение: амбулаторная карта, выписка из амбулаторной карты, выписка из истории болезни/выписной эпикриз в случае стационарного лечения (оригинал, заверенная выдавшим медицинским учреждением или нотариусом копия);
7. Копия листка нетрудоспособности, если оформлялся (копия листка нетрудоспособности заверяется работодателем).

Протезирование Застрахованного лица:

1. Заявление на страховую выплату (оригинал);
2. Приложение к заявлению с описанием произошедшего события (оригинал);
3. Согласие на обработку персональных данных (оригинал);
4. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного;
5. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии);
6. Документы, выданные медицинским учреждением, подтверждающие факт травматического повреждения и необходимость протезирования (ортезирования) с целью устранения приобретенных дефектов, содержащие установленный диагноз и описание лечение: амбулаторная карта, выписка из амбулаторной карты, выписка из истории болезни/выписной эпикриз, направление на протезирование, медицинское заключение с обоснованием необходимости протезирования, результаты исследований: МРТ, КТ, УЗИ, рентгенологического (оригинал, заверенная выдавшим медицинским учреждением или нотариусом копия);
7. Копия листка нетрудоспособности, если оформлялся (копия листка нетрудоспособности заверяется работодателем).

Последствия операций Застрахованного лица:

1. Заявление на страховую выплату (оригинал);
2. Приложение к заявлению с описанием произошедшего события (оригинал);
3. Согласие на обработку персональных данных (оригинал);
4. Копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного;
5. Копия договора страхования, страхового полиса или страхового сертификата (при его наличии);
6. Документы, выданные медицинским учреждением, подтверждающие факт проведения Застрахованному лицу хирургической операции, и ее неблагоприятные последствия (заключение судебно-медицинской экспертизы, заключение врачебной комиссии, выписка из истории болезни в случае стационарного лечения, протокол оперативного вмешательства, истории болезни в случае стационарного лечения, заключение врача – анестезиолога, хирурга, невролога, кардиолога, терапевта, травматолога, ортопеда, стоматолога, офтальмолога, гинеколога, отоларинголога, реаниматолога, пластического хирурга, нейрохирурга, эндокринолога, акушера) (оригинал, заверенная выдавшим медицинским учреждением или нотариусом копия);
7. Копия листка нетрудоспособности, если оформлялся (копия листка нетрудоспособности заверяется работодателем).

Страховщик вправе запросить дополнительные документы, касающиеся обстоятельств произошедшего события.

Все документы предоставляются в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариусом или органом/учреждением, выдавшим документ и/или располагающим его подлинником.

Медицинские документы должны содержать печать и штамп медицинского учреждения, а также подпись врача.

Документы, представляемые Страховщику связи с рассмотрением заявления на получение Страховой выплаты, должны быть составлены на русском языке или иметь нотариально заверенный апостилированный перевод на русский язык.