



## Инструкция Застрахованного

Вы являетесь Застрахованным Лицом по Договору коллективного страхования № 19000CIGCSP01 от 10 «февраля» 2019 г. (далее – Договор Страхования), заключенному между ПАО «СОВКОМБАНК» (далее – Банк) и САО «ВСК» (далее – Страховщик).

По указанному Договору Страхования Застрахованное Лицо может быть застраховано по одной из нижеуказанных Программ страхования:

### ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 1.

#### ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования.

2. Смерть Застрахованного в результате заболевания, впервые диагностированной в период страхования.

3. Установление Застрахованному инвалидности I группы в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, произошедшего с Застрахованным в период страхования.

4. Причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или к лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного, продолжительностью более 31 (тридцати одного) дня.

5. Потеря Застрахованным лицом (Работником) ожидаемых доходов в результате прекращения в период действия страхования Контракта (далее – трудового договора) между Работником и Контрагентом по следующим основаниям, предусмотренным Трудовым кодексом Российской Федерации:

а) ликвидации организации (п. 1. ст. 81 ТК РФ);

б) сокращения численности или штата работников организации (п. 2. ст. 81 ТК РФ).

Событие признается страховым при условии, что

- стаж работы в организации, откуда Застрахованный был уволен (сокращен), составляет не менее 8 (Восьми) месяцев, или общий непрерывный трудовой стаж Застрахованного составляет не менее 12 (Двенадцати) месяцев к моменту увольнения (сокращения),

- увольнение (сокращение) Застрахованного произошло не ранее, чем через 3 (Три) месяца с даты начала срока страхования в отношении данного Застрахованного,

- на дату начала выплаты страхового возмещения Застрахованный официально признан безработным, не имеет работы и заработка и зарегистрирован в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы (Потеря работы).

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 54 лет – женщины и 59 лет – мужчины, включительно на дату окончания страхования.**

### ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 2.

#### ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования.

2. Смерть Застрахованного в результате заболевания, впервые диагностированного в период страхования.

3. Установление Застрахованному инвалидности I группы в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, произошедшего с Застрахованным в период страхования, продолжительностью более 31 (тридцати одного) дня.

4. Первичное диагностирование тяжелого (критического) заболевания (состояния), предусмотренного и определенного в соответствии с Перечнем критических заболеваний, впервые диагностированное в период действия страхования.

#### Перечень критических заболеваний:

№ п/п	Заболевание	Обязательные признаки заболевания	Исключения из страхового покрытия
1	<b>Почечная недостаточность</b>	Терминальная стадия заболевания почек, характеризующаяся хроническим необратимым нарушением функции обеих почек (а именно: клинические признаки уремии, выраженная азотемия при СКФ менее 10 мл/мин, не поддающиеся коррекции гиперкалиемия или ацидоз), для коррекции которого проводится регулярный диализ (гемодиализ или перитонеальный диализ) или трансплантация донорской почки. Диагноз должен быть подтвержден специалистом. Выплата осуществляется только после начала лечения диализом или выполненной трансплантации	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Почечная недостаточность в стадии компенсации</li> <li>• Почечная недостаточность, не требующая регулярного диализа или трансплантации</li> </ul>
2	<b>Трансплантация жизненно важных органов</b>	Подтвержденное специалистом проведение операции по пересадке (в качестве реципиента) следующих органов (тканей) человека: сердце, легкое, комплекс сердце – легкое, печень, почка, поджелудочная железа с 12-перстной кишкой, селезенка, кишечник и его фрагменты, костный мозг. Медицинское заключение о необходимости трансплантации органов и (или) тканей человека дается консилиумом врачей соответствующего учреждения здравоохранения в составе	

		лечащего врача, хирурга, анестезиолога, а при необходимости врачей других специальностей	
3	<b>Паралич</b>	Полная и необратимая потеря двигательной функции двух и более конечностей по причине паралича вследствие несчастного случая или заболевания спинного мозга. Течение этого состояния должно наблюдаться специалистом на протяжении, по меньшей мере, трех месяцев и быть подтверждено соответствующей медицинской документацией. Конечность определяется как целая рука или целая нога.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• паралич при синдроме Гийена-Барре.</li> </ul>

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 54 лет – женщины и 59 лет – мужчины, включительно на дату окончания страхования.**

По рискам Потери дохода и Первичного диагностирования тяжелого (критического) заболевания (состояния) в рамках настоящего Договора применяется квалификационный период продолжительностью 90 календарных дней.

#### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 3.**

##### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования.
  2. Установление Застрахованному инвалидности I группы в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего с Застрахованным в период страхования.
  3. Причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или к лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного, продолжительностью более 41 (сорока одного) дня.
- Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 70 лет включительно на дату окончания страхования.**

#### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 4.**

##### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования.
2. Причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или к лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного, продолжительностью более 31 (тридцати одного) дня.

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 85 лет включительно на дату окончания страхования.**

#### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 5.**

##### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования.
2. Установление Застрахованному инвалидности I группы в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, произошедшего с Застрахованным в период страхования.
3. Причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или к лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного, продолжительностью более 31 (тридцати одного) дня.

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 65 лет включительно на дату окончания страхования.**

#### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 6.**

##### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования.
2. Установление Застрахованному инвалидности I группы в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, произошедшего с Застрахованным в период страхования.
3. Причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или к лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного, продолжительностью более 45 (сорока пяти) дней.

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 70 лет включительно на дату окончания страхования.**

#### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 7.**

##### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования.
2. Установление Застрахованному инвалидности I или II группы в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, произошедшего с Застрахованным в период страхования.
3. Причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или к лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного, продолжительностью более 31 (тридцати одного) дня.

дня.

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 70 лет включительно на дату окончания страхования.**

#### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 8, 9.**

#### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Потеря Застрахованным лицом дохода от заработной платы по бессрочному трудовому договору (потери работы) по следующим основаниям:

а) ликвидации организации либо прекращение деятельности работодателем – физическим лицом (п. 1. ст. 81 ТК РФ);

б) сокращения численности или штата работников организации (п. 2. ст. 81 ТК РФ).

Событие признается страховым только, если период отсутствия занятости Застрахованного лица с даты расторжения трудового договора непрерывно продолжался свыше 60 дней (Период ожидания) и Застрахованное лицо встало на учет в Государственную службу занятости населения (далее СЗН) для регистрации в качестве безработного или гражданина, ищущего работу, за исключением случаев, предусмотренных в п.3.3. настоящего договора по данному страховому риску. (Далее страховой риск «Потеря дохода»). Под трудовым договором в рамках Программы страхования понимается исключительно бессрочный трудовой договор, заключенный Застрахованным лицом с работодателем по основному месту работы.

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 54 лет – женщины и 59 лет – мужчины, включительно на дату окончания страхования.**

#### **ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ:**

1. По страховым рискам Смерть, наступившая в результате несчастного случая (далее по тексту - Смерть НС) / Смерть, наступившая в результате несчастного случая или болезни (далее по тексту - Смерть НСиБ) / Инвалидность, наступившая в результате несчастного случая (далее по тексту - Инвалидность НС) / Инвалидность, наступившая в результате несчастного случая или болезни (далее по тексту - Инвалидность НСиБ) / Временная потеря трудоспособности в результате несчастного случая / Критические заболевания / Потеря дохода / не признаются страховыми случаями события:

1.1. Происшедшие вследствие причинения Застрахованным себе телесных повреждений, совершения Застрахованным противоправных действий, за которые предусмотрена ответственность действующим Уголовным Кодексом РФ;

1.2. Происшедшие вследствие алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания врача, заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;

1.3. Происшедшие вследствие заболевания СПИДом, заболевания в присутствии ВИЧ-Инфекции;

1.4. Происшедшие вследствие следующих заболеваний Застрахованного: стойкие нервные или психические расстройства (включая эпилепсию), а также вследствие несчастных случаев, произошедших с Застрахованными которые страдают (или страдали) стойкими нервными или психическими расстройствами (включая эпилепсию), алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией

и состоящие (состоявшие) на диспансерном учете по этому поводу;

1.5. Происшедшие вследствие несчастных случаев или болезней, произошедших во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы, тюремного заключения (за исключением случаев, произошедших с сотрудниками пенитенциарных учреждений);

1.6. Происшедшие вследствие химического или биологического заражения местности;

1.7. Происшедшие вследствие любых событий, связанных с применением Застрахованным лицом, испытанием им или хранением оружия, боеприпасов, взрывчатых или отравляющих веществ (если это не входит в его служебные обязанности);

1.8. Происшедшие вследствие травмоопасных занятий и хобби, участия Застрахованного в спортивных занятиях, тренировках, соревнованиях, гонках, занятиях опасными видами спорта и активного отдыха (авиаспорт (включая дельта – и парашютный спорт), автоспорт, альпинизм и скалолазание, американский футбол, регби, бейсджампинг, бокс, буерный спорт, экстремальный велоспорт (в том числе маунтинбайк, дертджампинг и др.) гандбол, горнолыжный спорт, дайвинг, дзюдо, каратэ-до, каякинг, традиционное каратэ, кикбоксинг, конный спорт, мотобол, прыжки с парашютом, паркур рукопашный бой, самбо, силовое троеборье, скайсерфинг, спелеотуризм (спелеология), спортивная борьба, таэквондо (тхеквондо), у-шу, фридайвинг, фристайл, хоккеей с шайбой, все ранее не упомянутые виды силовых единоборств, катание на моторных лодках, катамаранах, плотах и маломерных судах; езда на мопедах, мотороллерах, скутерах, мотоциклах, квадроциклах или ином двухколесном (трехколесном) моторизованном транспортном средстве;

1.9. Происшедшие вследствие любых полетов, кроме перемещения на регулярных и чартерных рейсах в качестве пассажира на самолете, который принадлежит авиационному предприятию и зарегистрирован должным образом;

1.10. Происшедшие вследствие заболевания / несчастного случая, диагностированного / произошедшего до заключения Договора страхования;

1.11. Происшедшие вследствие использования Застрахованным транспортного средства, устройства, механизма или оборудования в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; при отсутствии у него соответствующих обязательных прав к управлению, пользованию ими (транспортными средствами, устройствами, механизмами или оборудованием), а также в результате передачи Застрахованным лицом управления указанными средствами (устройствами, механизмами или оборудованием) лицу, не имевшему соответствующих обязательных прав допуска или находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

1.12. Происшедшие вследствие заболевания, возникшего в результате укуса насекомых и животных (за исключением отравления ядом);

1.13. Происшедшие вследствие лечения, полученного от специалистов, практикующих нетрадиционную медицину, несоблюдения Застрахованным рекомендаций лечащего врача и лечебно-охранительного режима; отказа Застрахованного от предложенного лечения, в результате приведшее к смерти, инвалидности Застрахованного или затягиванию процесса выздоровления;

1.14. Если в момент наступления несчастного случая или при освидетельствовании Застрахованного лица уполномоченными органами по факту данного события Застрахованное лицо находилось под воздействием психотропных веществ, в состоянии наркотического опьянения или в состоянии алкогольного опьянения (при концентрации алкоголя в крови Застрахованного лица в количестве 2 (двух) и более промилле);

1.15. Происшедшие вследствие пищевых токсикоинфекций, патологических переломов, привычных и/или повторных вывихов, подвывихов, врожденных заболеваний.

2. В дополнение к исключениям, указанным в п. 1 настоящей Инструкции, по страховому риску Критические заболевания не признаются страховыми случаями события:

2.1. Оперативные вмешательства, показания к которым были выявлены до заключения договора страхования и не были сообщены (заявлены) Страховщику в письменной форме при заключении договора страхования;

2.2. Произшедшие в связи с попыткой совершить самоубийство независимо от срока действия страхования;

2.3. Если Застрахованный на момент начала страхования уже страдает или страдал одним из заболеваний или перенес одну из операций, указанных в «Перечне критических заболеваний».

3. По страховому риску «Потеря дохода» в соответствии с п. 1,2 ст. 81 Трудового кодекса РФ не признаются страховым случаем увольнение (сокращение):

3.1. При страховании по Программе страхования 1:

- По инициативе Застрахованного Лица (по собственному желанию) или по соглашению сторон;

- В связи с истечением срока трудового договора (контракта);

- По инициативе работодателя, вызванной виновными действиями Застрахованного лица;

- По причине призыва или поступления Застрахованного лица на военную службу;

- По причине несоответствия Застрахованного лица занимаемой должности или выполняемой работе вследствие недостаточной квалификации, подтвержденной результатами аттестации;

- По причине перевода Застрахованного лица на другое предприятие или переход его на выборную должность;

- По причине отказа Застрахованного лица от перевода на работу в другую местность вместе с предприятием, либо отказа от продолжения работы в связи с изменением существенных условий труда;

- По причине увольнения в связи со сменой собственника имущества организации, изменения ее подведомственности или реорганизации в случаях, когда увольнение по данным основаниям допускается Трудовым Кодексом Российской Федерации;

- По причине увольнения Застрахованного лица в течение испытательного срока.

3.2. При страховании по Программе страхования 8, 9:

3.2.1. Потеря работы (источника дохода) по объективным обстоятельствам, о которых Застрахованному было известно (или должно было быть известно) до заключения Договора страхования;

3.2.2. Потеря работы (источника дохода), произошедшая в течение Квалификационного периода;

3.2.3. Потеря работы (источника дохода), произошедшая вследствие прекращения трудового договора по следующим основаниям:

- Несоответствия Застрахованного занимаемой должности или выполняемой работе;

- Неоднократного неисполнения Застрахованным лицом без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание;

- Однократного грубого нарушения Застрахованным трудовых обязанностей;

- Совершения виновных действий Застрахованным лицом, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности, если эти действия дают основание для утраты доверия к нему со стороны работодателя;

- Совершения Застрахованным, выполняющим воспитательные функции, аморального

проступка, несовместимого с продолжением данной работы;

- Принятия необоснованного решения Застрахованным (руководителем организации (филиала, представительства), его заместителями и главным бухгалтером), повлекшего за собой нарушение сохранности имущества, неправомерное его использование или иной ущерб имуществу организации;

- Смерти работника либо работодателя - физического лица, а также признания судом работника либо работодателя - физического лица умершим или безвестно отсутствующим;

- Представления Застрахованным лицом работодателю подложных документов при заключении трудового договора;

- Прекращения допуска Застрахованного к государственной тайне, если выполняемая работа требует допуска к государственной тайне;

- Нарушения работодателем установленных законодательством правил заключения трудового договора, если это нарушение исключает возможность продолжения работы (статья 84 Трудового Кодекса РФ);

- Прекращения трудового договора (в отношении Застрахованного лица), заключенного на время выполнения определенной работы, по завершении этой работы;

- Прекращения трудового договора (в отношении Застрахованного лица), заключенного для выполнения сезонных работ в течение определенного периода (сезона), по окончании этого периода (сезона);

- Увольнения Застрахованного или лишения его права на работу (источник дохода) в связи с приведением общего количества работников, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, в соответствии с допустимой долей таких работников, установленной Правительством Российской Федерации для работодателей, осуществляющих на территории Российской Федерации определенные виды экономической деятельности;

- Увольнения Застрахованного в течение действия установленного работодателем испытательного срока;

- Прекращения трудовой деятельности в связи с выходом Застрахованного лица на пенсию, в том числе и досрочно до достижения пенсионного возраста;

- Прекращения трудовой деятельности в связи с выходом в декретный отпуск/отпуск по уходу за ребенком, а также выходом в любой другой оплачиваемый или неоплачиваемый отпуск;

- Призыва Застрахованного на военную службу или направление его на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу;

- Осуждения Застрахованного лица к наказанию, исключающему продолжение прежней работы, в соответствии с приговором суда, вступившим в законную силу;

- Прекращения трудовой деятельности в связи с частичной или полной утратой трудоспособности, несчастным случаем, болезнью, а также любыми другими ухудшениями состояния здоровья Застрахованного, которые не позволяют ему осуществлять свои трудовые обязанности в полном объеме.

4. В случаях, попадающих под действие п. 1 - 3 настоящей Инструкции, события и деяния признаются таковыми на основании документов судебных, следственных органов, органов государственной власти и управления, медицинских организаций или других документов, доказывающих факт свершившегося события. При этом решение о страховой выплате / отказе в страховой выплате (отсутствии оснований для страховых выплат) может быть отложено вплоть до предоставления таких документов.

5. Страховщик освобождается от страховой выплаты в случае наступления любого

события, имеющего признаки страхового случая, происшедшего вследствие:

- 5.1. Умысла Застрахованного или Выгодоприобретателя;
- 5.2. Самоубийства (покушения Застрахованного на самоубийство) в течение первых двух лет действия Договора страхования, за исключением доведения Застрахованного до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;
- 5.3. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- 5.4. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
- 5.5. Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;
- 5.6. В отношении рисков Потери дохода и Первичного диагностирования тяжелого (критического) заболевания (состояния) применяется квалификационный период продолжительностью 90 календарных дней. Квалификационный период – период времени, продолжительностью 90 календарных дней, который начинает течение с даты начала срока страхования. События, произошедшие в течение квалификационного периода, не признаются страховыми случаями;
- 5.7. По рискам Потери дохода применяется период ожидания – период времени, исчисляемый с даты прекращения трудового договора и в течение, которого Застрахованный должен непрерывно находиться безработным. За период ожидания Страховщик не осуществляет страховых выплат (безусловная временная франшиза). Период ожидания составляет 60 (Шестьдесят) календарных дней;
- 5.8. Исключения, предусмотренные Правилами страхования, на условиях которых заключён Договор страхования не применяются.

#### СРОК ДЕЙСТВИЯ ПРОГРАММЫ

1. Договор вступает в силу в отношении Застрахованного Лица с даты подписания им Заявления на включение в программу добровольного страхования.
2. Отказаться от страхования можно в любой момент путем подачи в Банк письменного заявления об исключении из числа лиц, Застрахованных по Программе. При отказе от страхования в течение тридцати календарных дней с даты подписания заявления на включение в программу страхования, уплаченные за присоединение к Договору страхования денежные средства (включая сумму компенсации страховой премии) подлежат возврату Банком в полном объеме в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты получения заявления об исключении из числа лиц, Застрахованных по Программе. Обращение для целей отказа от страхования к Страховщику не допускается и не влечет правовых последствий.
3. В случае отказа Застрахованного лица от страхования, осуществляемого в целях обеспечения исполнения обязательств по кредитному договору, по причине полного досрочного исполнения им обязательств по такому договору, Страхователь обязан осуществить возврат страховой премии, уплаченной Страховщику за осуществление страхования Застрахованного лица за вычетом части, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, при условии отсутствия в период с даты начала страхования до даты отказа от страхования событий, имеющих признаки страхового случая, в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты получения Страхователем письменного уведомления от Застрахованного лица.
4. Если до отказа от страхования или до погашения кредита наступил страховой случай, то

возврат денежных средств не производится.

#### ПОРЯДОК СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

При возникновении Страхового Случая Выгодоприобретатель должен известить Страховщика о случившемся в течение 30 (тридцати) календарных дней направить письменное уведомление с указанием обстоятельств произошедшего.

Для получения Страховой Выплаты Выгодоприобретатель, Застрахованное Лицо или его представитель должны предоставить следующие документы:

##### **1. Для получения страховой выплаты по рискам Смерть НС / Смерть НСиБ:**

В обязательном порядке предоставляются:

- 1.1. Заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;
  - 1.2. Оригинал Заявления на включение в Программу добровольного страхования;
  - 1.3. Копия свидетельства о смерти, выданного органом ЗАГС. В случае смерти, наступившей за пределами РФ, необходимо предоставить подтверждение посольства или консульства того государства, которое выдало документы, что полученные документы являются официальным свидетельством этого государства о смерти, или иным образом легализовать указанные документы;
  - 1.4. Копия предусмотренного действующим законодательством документа, содержащего сведения о причине смерти Застрахованного (окончательное медицинское свидетельство о смерти, окончательное заключение судебно-медицинской экспертизы, и т.п.);
  - 1.5. Если по факту смерти производилось расследование – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченном органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (например, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела и т.п.);
  - 1.6. Посмертный эпикриз (в случае смерти в больнице);
  - 1.7. Выписка из амбулаторной карты;
  - 1.8. Выписки из историй болезни (в случае стационарного лечения по поводу травмы и/или заболевания, приведшие в дальнейшем к смерти). Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения;
  - 1.9. Свидетельство о праве на наследство (в случае получения выплаты наследником Застрахованного).
- По требованию Страховщика предоставляются:
- 1.10. Справка о смерти;
  - 1.11. Копия протокола патологоанатомического вскрытия (если вскрытие не проводилось, то предоставляется копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти);
  - 1.12. Приговор суда, вступивший в законную силу, если было возбуждено уголовное дело;
  - 1.13. Акт судебно-медицинского исследования трупа;
  - 1.14. Акт судебно-химического исследования;
  - 1.15. Акт судебно-гистологического исследования;
  - 1.16. Справка о наличии или отсутствия алкоголя в крови;

- 1.17. Заключение судебно-психиатрической экспертизы;
- 1.18. Акт судебно-медицинской экспертизы вреда здоровью (тяжести полученных повреждений);
- 1.19. Акт о профессиональном заболевании установленной формы;
- 1.20. Заключение профпатолога о наличии профессионального заболевания;
- 1.21. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования;
- 1.22. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза;
- 1.23. Копии медицинских документов (например, истории болезни, карты амбулаторного больного, медицинской карты/книжки, выписки из медицинской карты/книжки, справки из травматологического пункта, направления на госпитализацию);
- 1.24. Копии процессуальных документов административного, уголовного или гражданского производства (например, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/ административного дела);
- 1.25. Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (учетная форма N 109/у);
- 1.26. Карта вызова скорой медицинской помощи (учетная форма N 110/у);
- 1.27. Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему (учётная форма N 114/у).
- 1.28. Сообщение о задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая перед Страхователем (предоставляется Страхователем).

## **2. Для получения страховой выплаты по рискам Инвалидность НС / Инвалидность НСиб:**

В обязательном порядке предоставляются:

- 2.1. Заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;
- 2.2. Оригинал Заявления на включение в Программу добровольного страхования;
- 2.3. Выписки из историй болезни (в случае стационарного лечения по поводу травмы и/или заболевания, приведшие в дальнейшем к установлению инвалидности) или из амбулаторной карты (в случае амбулаторного лечения). Если инвалидность была установлена в результате несчастного случая, в этих документах должна быть указана дата несчастного случая и дата первого обращения к врачу;
- 2.4. Копия направления на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у-06), выданного организацией оказывающей лечебно-профилактическую помощь, и обратного талона к нему;
- 2.5. Копия справки бюро МСЭ об установлении соответствующей группы инвалидности;
- 2.6. При установлении группы инвалидности в результате несчастного случая – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (например, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела и т.п.).

По требованию Страховщика предоставляются:

- 2.7. Выписка из карты амбулаторного больного/карты травматика с указанием даты, обстоятельств получения травмы/ анамнеза заболевания, полного окончательного диагноза, сроков лечения, результатов исследований, проведенного лечения;

- 2.8. Копия индивидуальной программы реабилитации инвалида выдаваемой ФГУ МСЭ;
- 2.9. Копия программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
- 2.10. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования форма № 090/у;
- 2.11. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза;
- 2.12. Акт освидетельствования в Бюро МСЭ установленной формы;
- 2.13. Справка учреждения МСЭ о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;
- 2.14. Выписка из Акта освидетельствования МСЭ о результатах установления профессиональной трудоспособности установленной формы;
- 2.15. Копии медицинских документов (например, истории болезни, карты амбулаторного больного, медицинской карты/книжки, выписки из медицинской карты/книжки, справки из травматологического пункта, направления на госпитализацию);
- 2.16. Оригиналы диагностических исследований (например, рентгенограмм, компьютерных томограмм, спиральных компьютерных томограмм, магнитно-резонансной томографии) и их описания;
- 2.17. Копия журнала записи рентгенологических исследований;
- 2.18. Процедурная карточка больного лечашегося в физиотерапевтическом кабинете установленной формы;
- 2.19. Копии процессуальных документов административного, уголовного или гражданского производства (например, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/ административного дела);
- 2.20. Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (учетная форма N 109/у);
- 2.21. Карта вызова скорой медицинской помощи (учетная форма N 110/у);
- 2.22. Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему (учётная форма N 114/у);
- 2.23. Сообщение о задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая перед Страхователем (предоставляется Страхователем).

## **3. Для получения страховой выплаты по риску Критические заболевания:**

В обязательном порядке предоставляются:

- 3.1. Заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;
- 3.2. Оригинал Заявления на включение в Программу добровольного страхования;
- 3.3. Эпикриз истории болезни с подробным указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования, типичных для соответствующего заболевания (в том числе результаты серологического исследования крови на ВИЧ);
- 3.4. Заключение врача-специалиста с подробным описанием симптомов заболевания, подтвержденных результатами исследований, а также описанием анамнеза заболевания;
- 3.5. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;
- 3.6. Заключение врача-специалиста, сделанное по истечении 3 месяцев с даты диагностирования заболевания, с описанием неврологического статуса на дату диагностирования заболевания и по истечении 3 месяцев с этой даты (для заболеваний, где предусмотрено

обязательное сохранение симптомов на протяжении 3-х месяцев);

3.7. Справка из специализированного диспансера с информацией о дате установления диагноза и дате постановки на учет (для заболеваний, подлежащих диспансерному учету);

3.8. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом туберкулеза (рецидивом туберкулеза) / злокачественного новообразования или выписка из ИАС «Канцер-регистр» (для заболеваний, по которым предусмотрено оформление данного документа);

3.9. Эпикриз истории болезни с приложением протокола оперативного вмешательства, с указанием результатов лабораторных и инструментальных методов исследования;

3.10. Выписка из амбулаторной карты с указанием дат и причин обращения за медицинской помощью и вызовов врача (диагнозов) за 5 лет, предшествующих заключению договора страхования;

3.11. Направление на госпитализацию для оперативного лечения;

3.12. Заключение врача-специалиста с указанием показаний к оперативному лечению.

По требованию Страховщика предоставляются:

3.13. Сообщение о задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая перед Страхователем (предоставляется Страхователем).

**4. Для получения страховой выплаты по риску Временная потеря трудоспособности в результате НС:**

В обязательном порядке предоставляются:

4.1. Листок нетрудоспособности для работающих Застрахованных;

4.2. Справка из ЛПУ с указанием даты травмы, диагноза, сроками лечения, результатами обследования;

4.3. Заверенная медицинским учреждением копия медицинской карты амбулаторного больного (амбулаторной карты);

4.4. Заключение невролога (при черепно-мозговой травме);

4.5. Заключение рентгенолога (при переломах и вывихах);

4.6. В случае стационарного лечения - выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного (истории болезни);

4.7. Оригинал Заявления на включение в Программу добровольного страхования.

По требованию Страховщика предоставляются:

4.8. Результаты судебно-медицинской экспертизы (если вред здоровью причинен в результате неправильных медицинских манипуляций);

4.9. Определение о возбуждении дела об административном правонарушении или протокол об административном правонарушении, или постановление по делу об административном правонарушении, или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении с указанием пострадавших лиц; протокол осмотра места происшествия; постановление о возбуждении уголовного дела, или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела с указанием пострадавших лиц (если вред здоровью был причинен в результате противоправных действий третьих лиц или в результате ДТП);

4.10. Копия водительского удостоверения (если вред здоровью был причинен водителю при ДТП);

4.11. Результаты исследования крови на алкоголь или освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического и/или токсического опьянения после получения травмы (если вред

здоровью был причинен в результате ДТП, которое Застрахованный совершил, управляя транспортным средством);

4.12. Акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1;

4.13. Сообщение о задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая перед Страхователем (предоставляется Страхователем).

**5. При увольнении (сокращении) Застрахованного Лица с постоянного (основного) места работы в соответствии с п. 1, 2 ст. 81 или ст. 78 Трудового кодекса:**

В обязательном порядке предоставляются:

5.1. Заявление на страховую выплату установленного образца от Выгодоприобретателя;

5.2. Трудовой договор (или иной документ, подтверждающего заключение/изменение трудового договора между Застрахованным и Работодателем) со всеми приложениями, дополнительными соглашениями и приказами;

5.3. Документы, подтверждающие статус Застрахованного как безработного (оригинал справки, подтверждающей регистрацию в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы или иной документ);

5.4. Оригинал Заявления на включение в Программу добровольного страхования;

5.5. Трудовая книжка с записями, подтверждающими наступление страхового случая;

5.6. Заверенная работодателем копия Приказа об увольнении (сокращении);

5.7. Оригинал решения органа службы занятости о признании Застрахованного Лица безработным и ежемесячно: справка из органа службы занятости о нахождении в статусе безработного либо лица, ищущего работу.

По требованию Страховщика предоставляются:

5.8. Копия, заверенная работодателем, решения (приказа) уполномоченных органов работодателя о сокращении численности или штата;

5.9. Копия, заверенная работодателем, решения учредителей, собственников имущества работодателя - юридического лица, иных уполномоченных лиц, органов власти о ликвидации работодателя;

5.10. Копия, заверенная судом, решения судебных органов, которым прекращено действие трудового договора с Застрахованным Лицом или вследствие принятия, которого продолжение трудовых отношений Застрахованного Лица с работодателем оказалось невозможным;

5.11. Оригинал справки от работодателя или иных лиц о полной или частичной денежной компенсации Застрахованному Лицу в рамках процедуры увольнения в размере определенного количества ежемесячных зарплат с момента увольнения с указанием размера компенсации;

5.12. Копия Кредитного договора, включая график платежей по кредиту.

6. По всем событиям Выгодоприобретатель предоставляется Страховщику Кредитный договор и первоначальный график платежей в оригинале или в копии. В исключительных случаях Страховщик вправе запросить иные документы, если вышеуказанные документы не позволяют установить факт и обстоятельства наступления страхового случая.

7. Копии документов должны быть заверены нотариально, либо органом (учреждением), выдавшим оригинал документа. Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского

учреждения.

8. Документы предоставляются в печатном виде или разборчиво написанные от руки.

9. В дополнение к документам, указанным в п. 1 – 5 должны быть предоставлены:

9.1. Документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (наследников Застрахованного, представителя Выгодоприобретателя / наследников Застрахованного, иных получателей страховой выплаты);

9.2. Если выплату получает представитель Выгодоприобретателя (наследников Застрахованного) – нотариально удостоверенная доверенность или иной предусмотренный действующим законодательством документ, подтверждающий полномочия представителя.

### **РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

1. При наступлении страхового случая по рискам Смерть НС / Смерть НСиБ / Инвалидность НС / Инвалидность НСиБ /Критические заболевания страховая выплата осуществляется в размере 100% страховой суммы на дату наступления страхового случая, но не более размера страховой суммы, установленной в отношении Застрахованного в Договоре на дату начала срока страхования.

2. По программам 1,4,5,7 по риску Временная потеря трудоспособности НС, произошедшего в период страхования размер страховой выплаты определяется как 0,1% от страховой суммы на дату наступления страхового случая за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с 31-го дня, но не более 10% по каждому случаю.

2.1 По программе 3 по риску Временная потеря трудоспособности НС, произошедшего в период страхования размер страховой выплаты определяется как 0,05% от страховой суммы на дату наступления страхового случая за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с 41-го дня, но не более 10% по каждому случаю.

2.2. По программе 6 по риску Временная потеря трудоспособности НС, произошедшего в период страхования размер страховой выплаты определяется как 0,05% от страховой суммы на дату наступления страхового случая за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с 45-го дня, но не более 10% по каждому случаю.

3. По риску Потеря дохода страховая выплата осуществляется в следующем порядке:

По Программе 1 страховая выплата осуществляется ежемесячно равными долями в размере 100% ежемесячного платежа Застрахованного лица по Кредитному договору за каждый соответствующий месяц, но не более чем за 5 (Пять) месяцев нахождения в статусе безработного по одному случаю увольнения (сокращения), с учетом Периода ожидания и не более чем за 10 (Десять) месяцев нахождения в статусе безработного всего (в течение всего срока страхования).

По Программе 8, страховая выплата осуществляется ежемесячно равными долями в размере 50% ежемесячного платежа Застрахованного лица по Кредитному договору, но не более чем за 3 (Три) месяца нахождения в статусе безработного по одному случаю увольнения (сокращения), с учетом Периода ожидания и не более чем за 12 (Двенадцать) месяцев нахождения в статусе безработного всего (в течение всего срока страхования).

По Программе 9 страховая выплата осуществляется ежемесячно равными долями в размере 100% ежемесячного платежа Застрахованного лица по Кредитному договору за каждый

соответствующий месяц, не более чем за 3 (Три) месяца нахождения в статусе безработного по одному случаю увольнения (сокращения), с учетом Периода ожидания и не более чем за 12 (Двенадцать) месяцев нахождения в статусе безработного всего (в течение всего срока страхования).

Осуществление страховой выплаты прекращается в случае, если Застрахованный заключил трудовой договор или иным другим установленным законодательством образом возобновил свою трудовую деятельность, а также в случае непредставления Застрахованным документов, необходимых для осуществления страховой выплаты. Максимальный размер выплаты страхового возмещения за 1 месяц нахождения Застрахованного в статусе безработного не может превышать 30 000 (Тридцати тысяч) рублей.

При постановке на учет в качестве безработного, Застрахованный обязан ежемесячно представлять Страховщику из Центра Занятости Населения документальные подтверждения нахождения на учете в службе занятости, для осуществления очередной страховой выплаты.

4. Сумма всех страховых выплат, произведенных по всем страховым случаям, происшедшим с одним Застрахованным, не может превышать размер индивидуальной страховой суммы (индивидуальных страховых сумм) по соответствующей Программе страхования / риску, установленным Договором в отношении такого Застрахованного.

#### **Страховщик:**

**Страховое акционерное общество «ВСК»**

121552, г. Москва, ул. Островная, 4

Почтовый адрес:

121552, Москва, ул. Островная, 4

Бесплатный телефон горячей линии ВСК:

8 800 100 00 50

Служба поддержки ВСК при наступлении страхового случая:

8 800 775 77 51

Позвонить оператору диспетчерской службы из-за

границы можно по телефону:

+7 (495) 727-44-44

Урегулировать страховой случай Онлайн:

<https://shop.vsk.ru/claim/>

Для обращений по общим вопросам:

[info@vsk.ru](mailto:info@vsk.ru)

**Банк: ПАО «СОВКОМБАНК»**

лицензия № 963

156000, г. Кострома, пр-т Текстильщиков, д. 46

Телефон: 8 800 100-00-06

[www.sovcombank.ru](http://www.sovcombank.ru)