Публичная оферта о заключении договора (полиса) страхования «Надежная защита Оптимум» (ред. 27.11.2020)

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЕ

ЛИЦО, КОТОРОЕ ДЕЛАЕТ ОФЕРТУ	Акционерное общество «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412 (далее – Страховщик). Полная информация о Страховщике на сайте www.d2insur.ru.	**ЛИЦА, КОТОРЫМ АДРЕСОВАНА ОФЕРТА**	Дееспособные физические лица, являющиеся гражданами РФ.

ПРЕДМЕТ ОФЕРТЫ

Предметом настоящей Оферты является предложение, адресованное дееспособным физическим лицам, заключить Договор (полис) страхования на условиях, указанных в Оферте. Настоящая Оферта регулируется Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев 6.0. в редакции, действующей на дату заключения Договора (полиса) страхования. Правила страхования и настоящая Оферта доступны на сайте www.d2insur.ru.

Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Оферты не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.

ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ. АКЦЕПТ ОФЕРТЫ

До оплаты страховой премии / первого страхового взноса (при оплате страховой премии в рассрочку) Страхователь знакомится с условиями, содержащимися в настоящей Оферте, Правилах страхования, размещенных на сайте Страховщика www.d2insur.ru.

В случае согласия заключить договор страхования на условиях, предложенных в Оферте, клиент осуществляет акцепт Оферты. Акцептом Оферты является факт уплаты Страхователем страховой премии / первого страхового взноса. Датой акцепта является дата уплаты страховой премии / первого страхового взноса. Уплата страховой премии / первого страхового взноса является согласием Страхователя на заключение Договора (полиса) страхования на предложенных в Оферте условиях и подтверждает факт принятия Страхователем Договора (полиса) страхования.

В подтверждение заключения Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Оферты Страховщик вручает Страхователю Договор (полис) страхования одним из способов:

а) на бланке с использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика;

б) путем размещения не позднее 5 (Пятого) рабочего дня с момента акцепта Оферты Договора (полиса) страхования в электронном Личном кабинете Страхователя по адресу client.d2insur.ru. Доступ в электронный Личный кабинет осуществляется Страхователем с помощью логина и пароля, где логином является номер Договора (полиса) страхования (указан в Кассовом чеке, вручаемом плательщику / Страхователю при оплате страховой премии), а паролем – фамилия плательщика / Страхователя (кириллическими символами). Договор (полис) страхования удостоверен усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

Оферта прилагается к Договору (полису) страхования и является его неотъемлемой частью.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ОФЕРТЫ

Настоящая Оферта действует с 27.11.2020. С момента публикации настоящей Оферты, ранее опубликованная Публичная оферта о заключении договора (полиса) страхования «Надежная защита Оптимум» (ред. 10.02.2020) отозвана, но Договоры (полисы) страхования, заключенные на ее условиях, продолжают действовать без изменения их условий.

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Советская, 33, 4 этаж) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) его персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, сведения о состоянии здоровья – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования его путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.

Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие АО «Д2 Страхование» на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые данное лицо обращалось за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие на использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

Получатель страховых услуг имеет право запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.

СУЩЕСТВЕННЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА (ПОЛИСА) СТРАХОВАНИЯ, ЗАКЛЮЧАЕМОГО НА УСЛОВИЯХ ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ (ПОЛИСНЫЕ УСЛОВИЯ)

1. СТРАХОВАТЕЛЬ

Дееспособное физическое лицо, заключившее Договор (полис) страхования со Страховой компанией и уплатившее страховую премию в размере и порядке, предусмотренном Договором (полисом) страхования.

2. ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

2.1. В рамках настоящей Оферты Застрахованным лицом является Страхователь.

2.2. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Оферты с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц:

а) возраст не менее 18 лет на момент заключения Договора (полиса) страхования и не превышает 75 лет на момент окончания срока действия Договора (полиса) страхования; б) не является инвалидом с детства, инвалидом I, II или III группы, не имеет основания для установления группы инвалидности (в том числе направление на медико-социальную экспертизу); в) не страдает / не страдал онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом и / или не состоит на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах; г) не установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом; д) не принимает участия в военных действиях и подавлении беспорядков; е) не находится на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании; ж) не нуждается в длительной посторонней помощи, не парализован; з) не является недееспособным лицом; и) не находится под следствием и не осужден к лишению свободы.

3. СТРАХОВЩИК	АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412. Полная информация о Страховщике на сайте www.d2insur.ru.

4. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ

Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица.

5. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

Не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также его смертью в результате несчастного случая.

6. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ / РИСК

Страховым случаем / риском является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 настоящей Оферты не являются страховыми случаями):

6.1. **Смерть Застрахованного в результате одного из следующих событий,** произошедших в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 9.1.1. Оферты:

а) взрыв;
б) действие электрического тока;
в) удар молнии;
г) нападение животных;
д) противоправные действия третьих лиц;
ж) падение самого Застрахованного;
е) падение предметов на Застрахованного;
з) утопление;
и) попадание в дыхательные пути инородного тела;
к) острое отравление ядовитыми растениями, грибами, лекарствами, ядовитыми газами;
л) движение средств транспорта или их крушения;
м) пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами;
н) воздействие высоких или низких температур, химических веществ.

6.2. **Установление Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности впервые в результате одного из следующих событий,** произошедших в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 9.1.1. Оферты:

а) взрыв;
б) действие электрического тока;
в) удар молнии;
г) нападение животных;
д) противоправные действия третьих лиц;
е) падение предметов на Застрахованного;
ж) падение самого Застрахованного;
з) попадание в дыхательные пути инородного тела;
и) острое отравление ядовитыми растениями, грибами, лекарствами, ядовитыми газами;
к) движение средств транспорта или их крушения;
л) пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами;
м) воздействие высоких или низких температур, химических веществ.

7. НЕ ЯВЛЯЮТСЯ СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ

7.1. События, указанные в п. 6 Оферты, **не являются страховым случаем** и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие:

а) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, забастовок;

б) умышленных действий Страхователя / Застрахованного / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинения Застрахованным себе телесных повреждений;

в) самоубийства Застрахованного, за исключением случая, когда смерть наступила вследствие самоубийства, и к этому времени Договор (полис) страхования в отношении него действовал уже не менее 2 (Двух) лет;

г) случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы;

д) действия / бездействия Застрахованного лица, находившегося в состоянии опьянения, если такое опьянение наступило в результате употребления Застрахованным лицом алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов или лекарственных веществ (препаратов); алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;

е) управления Застрахованным лицом любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения либо без права на управление, либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории, либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;

ж) причин, прямо или косвенно вызванных нервным или психическим заболеванием Застрахованного лица, параличей, эпилептических припадков, если они не явились следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора (полиса) страхования;

з) инфекционного заболевания независимо от причины заражения;

и) занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки;

к) занятия опасными видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс, фридайвинг, скайсерфинг, дайвинг при глубине погружения более 25 метров, кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта, парашютный спорт, парапланеризм, дельтапланеризм, конный спорт, боевые единоборства, экстремальные виды велосипедного спорта, поездки или управления мотоциклом, мотороллером, маломерным судном или снегоходом и т. п.;

л) неустановленной причины.

8. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, СТРАХОВОЙ ТАРИФ

8.1. Страховая сумма указывается в Договоре (полисе) страхования и не может превышать 100 000 (Сто тысяч) рублей.

8.2. Годовой страховой тариф составляет:

– 8,0% – при единовременной уплате премии за весь срок страхования;

– 8,5% – при оплате страховой премии равными долями (страховыми взносами) один раз в два месяца (очередной оплачиваемый период) не позднее числа, в которое был заключен Договор (полис) страхования (например, если первый страховой взнос был оплачен 25 числа, то последующие страховые взносы должны быть оплачены не позднее 25 числа месяца начала очередного оплачиваемого периода);

– 8,9% – ежемесячно равными долями (страховыми взносами) не позднее числа, в которое был заключен Договор (полис) страхования (например, если первый страховой взнос был оплачен 25 числа, то последующие страховые взносы должны быть оплачены не позднее 25 числа каждого месяца).

8.3. Страховая премия рассчитывается путем умножения страховой суммы на 1/12 (Одну двенадцатую) часть Годового страхового тарифа и срок страхования в месяцах. Размер одного страхового взноса рассчитывается путем деления страховой премии на количество страховых взносов.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА (ПОЛИСА) СТРАХОВАНИЯ

9.1. Срок действия Договора (полиса) страхования указывается в Договоре (полисе) страхования и не может превышать 1 (Одного) года. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии.

9.1.1. Срок (дата) начала страхования по Договору (полису) страхования: с 00.00 часов 5 (Пятого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии / первого страхового взноса. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

9.2. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя действие Договора (полиса) страхования прекращается со дня, когда Страхователь письменно заявил об отказе от Договора (полиса) страхования. Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если:

а) досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление на отказ от страховой защиты (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии) и документы, подтверждающие указанный выше факт. В этом случае Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования.

б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения путем направления Страховщику заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). Четырнадцатидневный срок исчисляется по дате регистрации Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора (полиса) страхования (при обращении Страхователя в офис Страховщика) либо по дате почтового штемпеля отправителя (при направлении Страхователем заявления на адрес Страховщика средствами почтовой связи). В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, указанный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию (фактически уплаченную Страхователем Страховщику на дату обращения) путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: г. Новосибирск, ул. Советская, 33, 4 этаж. В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, указанный в настоящем подпункте, до даты начала действия страхования, то Страховщик осуществляет возврат страховой премии в полном объеме. В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, указанный в настоящем подпункте, после даты начала действия страхования, Страховщик удерживает часть страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования.

в) В иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) и б) п. 9.2., при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврату не подлежит.

9.3. В случае если страховая премия была уплачена в отношении лица, не отвечающего условиям п. 2.2. Оферты, то Договор (полис) страхования является незаключенным. При этом Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии за вычетом расходов на ведение дела Страховщика.

9.4. В случае неуплаты в установленные сроки очередного страхового взноса или его уплаты не в полном объеме, Договор (полис) страхования прекращает свое действие со дня, следующего за плановой датой внесения очередного страхового взноса. В случае невнесения Страхователем очередного страхового взноса или его уплаты не в полном объеме Страховщик в течение 15 (Пятнадцати) календарных дней направляет Страхователю на его адрес регистрации, указанный при заключении Договора (полиса) страхования, уведомление о возникновении факта невнесения очередного страхового взноса или его уплаты не в полном объеме, а также о последствиях таких нарушений (уведомление о прекращении Договора (полиса) страхования).

10. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ

10.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в следующем размере:

10.1.1. по риску Смерть Застрахованного (п. 6.1. Оферты) – 100% страховой суммы;

10.1.2. по риску Установление Застрахованному инвалидности I группы впервые (п. 6.2. Оферты) – 100% страховой суммы;

10.1.3. по риску установление Застрахованному инвалидности II группы впервые (п. 6.2. Оферты) – 60% страховой суммы.

10.2. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного пакета надлежащим образом оформленных документов в соответствии с п. 12. Оферты, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Страхователю / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.

Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения ответов на направленные Страховщиком запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных

органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.
10.3. При наличии достаточных оснований Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления страхового события уголовного дела – до момента окончания расследования компетентными органами.
10.4. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму по Договору (полису) страхования. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.
10.5. Страховая выплата НЕ осуществляется, если:
а) компетентные органы не подтверждают факт несчастного случая и не установлена причинно-следственная связь между несчастным случаем и фактом смерти либо установлением инвалидности впервые;
б) Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) не предоставлены документы и сведения в соответствии с п. 12 Оферты и / или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы;
в) Застрахованное лицо отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика;
г) Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть классифицировано как страховой случай;
д) в иных случаях, предусмотренных настоящей Офертой и законодательством РФ.

11. ВРЕМЯ И ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Договор (полис) страхования действует в любое время суток и в любой точке мира, за исключением территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в т. ч. осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований).
Действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

12. ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ, ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

12.1. Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Страхователь / Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы:
12.1.1. **Общие документы:**
а) Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте www.d2insur.ru.
б) Паспорт Застрахованного / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия (в случае смерти Застрахованного лица копия его паспорта не предоставляется).
в) Договор (полис) страхования, подписанный Страхователем, – копия.
г) Документ об оплате страховой премии (при наличии) – копия.
д) Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента.
12.1.2. **В случае смерти Застрахованного (п. 6.1. Оферты):**
а) Свидетельство о смерти Застрахованного лица – копия;
б) Справка о смерти с указанием причины смерти или медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
в) Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти или заключение судебно-медицинской экспертизы / заключение патологоанатома / посмертный эпикриз – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
г) Выписка из акта судебно-химического исследования / справка на момент поступления в стационар о результатах исследования биологических жидкостей трупа (кровь, моча и т. д.) на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документе, предоставленном согласно п. 12.1.2. в).
д) Постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
е) Выписка из амбулаторной карты за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, диагнозов и дат их постановки (в случае если событие наступило в результате заболевания) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
ж) Свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия (в случае если наследники Застрахованного являются выгодоприобретателями).
з) Документы в соответствии с п. 12.1.4. Оферты.
12.1.3. **В случае установления Застрахованному I либо II группы инвалидности впервые (п. 6.2. Оферты):**
а) Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, – копия.
б) Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
в) Направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
г) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
д) Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
е) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
ж) Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп. 12.1.3. г), д), е).
з) Выписка из амбулаторной карты за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, диагнозов и дат их постановки (в случае если событие наступило в результате заболевания) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
и) Документы в соответствии с п. 12.1.4. Оферты.
12.1.4. **Документы, предоставляемые при определенных событиях:**
а) При противоправных действиях третьих лиц: постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
б) При ДТП: справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
в) При несчастном случае на производстве: акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
г) При несчастном случае по пути на работу: акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем, – оригинал или копия, заверенная работодателем.
12.2. Документы компетентных органов должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения), а также должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык. Справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О., возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом.
12.3. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.
12.4. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом.

ПАМЯТКА КЛИЕНТУ

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая:
1. Незамедлительно обратитесь в лечебное учреждение для получения медицинской помощи.
2. Уведомите АО «Д2 Страхование» любым доступным способом в течение 30 (Тридцати) календарных дней с момента события.
3. Соберите полный пакет документов (п. 12. Оферты), необходимый для рассмотрения события, и направьте в страховую компанию на почтовый адрес, указанный ниже.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

АО «Д2 Страхование». Почтовый адрес: 630099, Новосибирск, ул. Советская, 33, 4 этаж.
Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный). Адрес электронной почты help@d2insur.ru. Интернет-сайт страховой компании www.d2insur.ru.