

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 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. Датой акцепта является дата уплаты страховой премии. Уплата страховой премии 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 следующих способов: а) на бумажном носителе с использованием факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика; б) путем направления на указанную Страхователем при акцепте Оферты электронную почту Договора (полиса) страхования, подписанного 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 01.02.2020. С момента публикации настоящей Оферты ранее опубликованная Публичная оферта о заключении договора (полиса) страхования от несчастного случая «Спорт Универсал» (ред. 14.11.2019) 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) 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, иные персональные данные, указанные в Договоре (полисе) страхования, – 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, регламентирующей его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ. Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие АО «Д2 Страхование», а также гарантирует и подтверждает согласие застрахованного лица, 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 Застрахованное 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, в случае если заключение Договора (полиса) страхования осуществлялось с участием страхового агента / брокера.		
СУЩЕСТВЕННЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА (ПОЛИСА) СТРАХОВАНИЯ, ЗАКЛЮЧАЕМОГО НА УСЛОВИЯХ ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ (ПОЛИСНЫЕ УСЛОВИЯ)			
1. Страхователь	Дееспособное физическое лицо, заключившее Договор (полис) страхования со Страховщиком и уплатившее страховую премию в размере и порядке, предусмотренном Договором (полисом) страхования.		
2. Застрахованное лицо	<p>2.1. Физическое лицо, по возрасту и состоянию здоровья отвечающее условиям настоящей Оферты, на случай причинения вреда жизни или здоровью которого заключен Договор (полис) страхования.</p> <p>2.2. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Оферты с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц:</p> <p>а) возраст не менее 3 лет и не более 55 лет на момент заключения Договора (полиса) страхования;</p> <p>б) не является инвалидом с детства, инвалидом I, II или III группы, не установлена категория «ребенок-инвалид», не имеет основания для установления группы инвалидности (в том числе направление на медико-социальную экспертизу);</p> <p>в) не страдает / не страдал врожденной, генетической, приобретенной патологией костной системы и опорно-двигательного аппарата;</p> <p>г) 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;</p> <p>д) не установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;</p> <p>е) не принимает участия в военных действиях и подавлении беспорядков;</p> <p>ж) не находится на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании;</p> <p>з) не нуждается в длительной посторонней помощи, не парализован;</p> <p>и) не является недееспособным лицом;</p> <p>к) не находится под следствием и не осужден к лишению свободы;</p> <p>л) не осуществляет профессиональную деятельность, связанную с высокой степенью риска или с изменяющейся степенью опасности: водолазы, военнослужащие, грузчики, испытатели различного рода техники и технических устройств, каскадеры, лесорубы, монтажники-высотники, пожарные, профессиональные (коммерческие) спортсмены (термин согласно ст. 2 Федерального закон от 04.12.2007 № 329-ФЗ «О физической культуре и спорте в Российской Федерации», далее – Закон № 329-ФЗ), спортивные тренеры (термин согласно ст. 2 Закона № 329-ФЗ), работники, чья деятельность связана с ядовитыми и взрывчатыми веществами (в т. ч. нефтегазовая промышленность), работники искусства (актеры, музыканты, цирковые работники), работники правоохранительных органов, рыбаки, подземные рабочие, телохранители, экипажи воздушных и морских судов (кроме коммерческих авиалиний);</p> <p>м) не занимается следующими видами спорта, сопряженными с повышенной опасностью, на профессиональной или любительской, в том числе разовой основе: авто-, мотоспорт, альпинизм, скалолазание, скайсерфинг, парашютный спорт, парапланеризм, дельтапланеризм, экстремальные виды велосипедного спорта, зимнее плавание, подводные и подземные виды спорта.</p>		

	3 – 17 лет	I Категория	0,31%	0,48%	0,74%	0,98%	1,25%
		II Категория	0,38%	0,58%	0,88%	1,19%	1,49%
		III Категория	0,50%	0,77%	1,18%	1,58%	1,99%
		IV Категория	0,63%	0,97%	1,47%	1,98%	2,49%
	18 – 55 лет	I Категория	0,39%	0,60%	0,92%	1,23%	1,55%
		II Категория	0,47%	0,72%	1,10%	1,49%	1,87%
		III Категория	0,63%	0,96%	1,47%	1,98%	2,49%
		IV Категория	0,79%	1,21%	1,85%	2,48%	3,11%
8.3. Страховая премия рассчитывается путем умножения страховой суммы на указанный выше страховой тариф. Уплата страховой премии осуществляется одновременно за весь срок страхования.							
8.4. Договор (полис) страхования является заключенным с той страховой суммой и сроком страхования, которым соответствует размер страховой премии, рассчитанный в соответствии с п. 8.3. Оферты. При этом если Страховщик проводит мероприятия по предоставлению скидок по уплате страховой премии, размер страховой премии для целей настоящего пункта Оферты исчисляется без учета скидок и акций.							
9. Срок действия договора (полиса) страхования	<p>9.1. Срок действия Договора (полиса) страхования устанавливается по выбору Страхователя (1, 3, 6, 9 или 12 месяцев) и указывается в Договоре (полисе) страхования. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии.</p> <p>9.1.1. Срок (дата) начала действия страхования по Договору (полису) страхования начинается с 00.00 часов 5 (Пятого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>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:</p> <p>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 безличного 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.</p> <p>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 безличного 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 путем безличного 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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>9.4. В случае если лицо, которому адресована Оферта, намеревается заключить договор страхования со Страховщиком в отношении Застрахованного лица, в отношении которого уже есть действующий Договор (полис) страхования со Страховщиком по страховым риска (всем или в части), указанным в разделе 6 Оферты, то до заключения второго и всех последующих Договоров (полисов) страхования в отношении Застрахованного лица, которому адресована Оферта, обязано направить в адрес Страховщика в письменном виде: а) заявление о заключении Договора (полиса) страхования с приложением выписки из амбулаторной карты Застрахованного за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, диагнозов и дат их постановки (оригинал или копию, заверенную выдавшим учреждением), б) справку о результатах медицинского обследования Застрахованного лица, пройденного в лечебном учреждении по направлению Страховщика в случае, если Страховщик потребовал прохождения Застрахованным лицом медицинского освидетельствования (оригинал или копию, заверенную выдавшим учреждением). Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения полного пакета указанных выше документов направляет в адрес лица, которому адресована Оферта, письменное решение о возможности заключения второго и всех последующих Договоров (полисов) страхования в отношении Застрахованного лица на условиях настоящей Оферты. В случае если в отношении Застрахованного лица Страховщик принимает решение о невозможности заключения второго и последующих Договоров (полисов) страхования на условиях настоящей Оферты, Страховщик направляет в адрес лица, которому адресована Оферта, иные условия, на которых может быть заключен второй и последующий Договоры (полисы) страхования в отношении Застрахованного лица.</p> <p>9.5. В случае невыполнения лицом, которому адресована Оферта, обязанностей, предусмотренных п. 9.4. Оферты, второй и все последующие Договоры (полисы) страхования, по которым лицо, которому адресована Оферта, уплатило страховую премию Страховщику, являются незаключенными и не имеют юридической силы. Страховая премия по незаключенным Договорам (полисам) страхования возвращается Страхователю по его письменному заявлению в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента получения такого заявления Страховщиком, за вычетом расходов на ведение дела Страховщика.</p>						
10. Страховые выплаты	<p>10.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в денежной форме в следующем размере:</p> <p>10.1.1. по риску Смерть Застрахованного (п. 6.1. Оферты) – 100% страховой суммы;</p> <p>10.1.2. по риску Установление Застрахованному I группы инвалидности впервые (п. 6.2. Оферты) – 100% страховой суммы;</p> <p>10.1.3. по риску Установление Застрахованному II группы инвалидности впервые (п. 6.2. Оферты) – 75% страховой суммы;</p> <p>10.1.4. по риску Установление Застрахованному III группы инвалидности впервые (п. 6.2. Оферты) – 50% страховой суммы;</p> <p>10.1.5. по риску Установление Застрахованному категории «ребенок-инвалид» впервые (п. 6.2. Оферты) – 100% страховой суммы;</p> <p>10.1.6. по риску Временная утрата общей трудоспособности (для работающих граждан) / расстройство здоровья (для неработающих граждан) (п. 6.3. Оферты) – в установленном в «Таблице размеров страховых выплат» проценте от страховой суммы, кроме:</p> <p>а) повреждений мягких тканей любой тяжести; по ст.ст. 58-59, 62 «Таблицы размеров страховых выплат» страховая выплата не производится;</p> <p>б) повреждений пальцев кисти и / или стопы; по одному страховому случаю, включающему одно или несколько повреждений согласно ст.ст. 83-88, 106-107 «Таблицы размеров страховых выплат», страховая выплата осуществляется в размере 1% страховой суммы.</p> <p>Страховая выплата по подпункту б) п. 10.1.6. Оферты в течение срока действия страхования осуществляется не более, чем по двум страховым случаям.</p> <p>Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованный, родители / законные представители Застрахованного не соблюдали рекомендации лечащего врача, нарушали предписанный Застрахованному лечебный режим (в т. ч. неявка на прием к врачу). При выявлении Страховщиком иных нарушений со стороны Застрахованного страховая выплата осуществляется по пункту 111 «Таблицы размеров страховых выплат». «Таблица размеров страховых выплат» также доступна на сайте Страховщика: www.d2insur.ru/website/d2/var/custom/File/Tab_viplaty_6_0.pdf</p> <p>10.2. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного</p>						

	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>10.4. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.</p> <p>10.5. Страховая выплата НЕ осуществляется, если:</p> <p>а) компетентные органы не подтверждают факт несчастного случая и не установлена причинно-следственная связь между несчастным случаем и фактом смерти либо установлением инвалидности впервые, либо временной утратой общей трудоспособности;</p> <p>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;</p> <p>в) Застрахованное лицо отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика;</p> <p>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;</p> <p>д) в иных случаях, предусмотренных настоящей Офертой и законодательством РФ.</p>
<p>11. Время и территория страхования</p>	<p>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).</p> <p>Действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.</p>
<p>12. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая</p>	<p>12.1. Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Страхователь / Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы:</p> <p>12.1.1. Общие документы:</p> <p>а) Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте www.d2insur.ru.</p> <p>б) Паспорт Застрахованного / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия (в случае смерти Застрахованного лица копия его паспорта не предоставляется).</p> <p>Свидетельство о рождении Застрахованного лица – копия, а также копии иных документов, подтверждающих, что заявитель является законным представителем Застрахованного лица (если страховой случай наступил в отношении несовершеннолетнего лица).</p> <p>в) Договор (полис) страхования, подписанный Страхователем, – копия.</p> <p>г) Документ об оплате страховой премии – копия.</p> <p>д) Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента.</p> <p>12.1.2. В случае смерти Застрахованного (п. 6.1. Оферты):</p> <p>а) Свидетельство о смерти Застрахованного лица – копия.</p> <p>б) Справка о смерти с указанием причины смерти / медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>в) Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти или заключение судебно-медицинской экспертизы / заключение патологоанатома / посмертный эпикриз – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>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).</p> <p>д) Постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>е) Выписка из амбулаторной карты за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, диагнозов и дат их постановки – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>ж) Свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия.</p> <p>з) Документы в соответствии с п. 12.1.5. Оферты.</p> <p>12.1.3. В случае установления Застрахованному I, II либо III группы инвалидности впервые, категории «ребенок-инвалид» впервые (п. 6.2. Оферты):</p> <p>а) Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, – копия.</p> <p>б) Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>в) Направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>г) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>д) Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>е) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>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).</p> <p>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.</p> <p>и) Документы в соответствии с п. 12.1.5. Оферты.</p> <p>12.1.4. При временной утрате Застрахованным общей трудоспособности / расстройстве здоровья (п. 6.3. Оферты):</p> <p>а) Листок (-ки) нетрудоспособности (для работающих); предоставляются все листки нетрудоспособности, включая закрытый листок нетрудоспособности, справка лечебного учреждения (для неработающих) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>б) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>в) Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения по факту полученной травмы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>г) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>д) 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. 12.1.4. б), в), г).</p> <p>е) Выписка из амбулаторной карты за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, диагнозов и дат их постановки – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>ж) Документы в соответствии с п. 12.1.5. Оферты.</p> <p>12.1.5. Документы, предоставляемые при определенных событиях:</p>

- 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 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.
- д) При несчастном случае, произошедшем во время занятий спортом / спортивной тренировки / соревнований: акт о травме во время спортивной тренировки / соревнования – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- 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 (раздел 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.