



Перечень документов для урегулирования страхового случая

О событии, имеющем признаки страхового случая, Страховщику подается Заявление в течение 30 (Тридцати) календарных дней после того, как стало известно о наступлении страхового случая.

Для подачи Заявления о событии, имеющем признаки страхового случая, необходимо распечатать форму Заявления, заполнить и направить его с приложением всех необходимых документов по адресу: 123182, г. Москва, ул. Авиационная, д. 77, корп. 2, помещ. 2/24П, либо зарегистрировать личный кабинет на сайте Страховщика: https://iig-ltd.ru/strachovoy_sluchay/oformit-zayavlenie/ и оформить заявление в электронном виде, приложив сканы всех необходимые документов.

Для принятия решения о выплате страхового возмещения Страховщику должны быть представлены:

- заявление о выплате страхового возмещения;
- документ, удостоверяющий личность получателя и Свидетельство о рождении ребенка (при страховании лиц от 0 до 18 лет);
- документы, подтверждающие уплату страховой премии;
- иные документы по требованию Страховщика, позволяющие объективно установить факт страхового случая.

1. В случае травмы:

– документ, выданный соответствующим медицинским учреждением, о лечении по поводу травмы или заболевания, с указанием диагноза, наличия или отсутствия у Застрахованного алкогольного, наркотического, токсического опьянения или воздействия других одурманивающих веществ, длительности лечения, результатов лечебно-диагностических (медицинских) мероприятий и даты диагностирования заболевания (травмы), приведшего к временной нетрудоспособности, и позволяющий сделать заключение о причинах временной нетрудоспособности (справка из травмпункта, выписка из истории болезни / амбулаторной карты. В случае отсутствия информации об алкогольном и ином опьянении лиц старше 18 лет – справка на наличие или отсутствие у Застрахованного алкогольного, наркотического, токсического опьянения или воздействия других одурманивающих веществ, заверенная печатью медицинской организации и подписью врача специалиста (фельдшера), проводящего медицинское освидетельствование;

– рентгеновские снимки (при переломах любой локализации) с четкой маркировкой: ФИО, возраст или дата рождения, либо заверенное описание снимка, сделанное врачом-рентгенологом. При наличии – результаты магнитно-резонансной томографии (МРТ), компьютерной томограммы (КТ), УЗИ и других исследований, подтверждающих заявленные повреждения/заболевания;

– при черепно-мозговой травме (сотрясении, ушибе, размождении головного мозга) дополнительно предоставляются заключение невролога/нейрохирурга.

2. В случае установленной инвалидности:

– документы, выданные соответствующими медицинскими учреждениями, с указанием диагноза и даты диагностирования заболевания (травмы), приведшего к установлению группы инвалидности, и позволяющие сделать заключение о причинах стойкой нетрудоспособности (инвалидности): выписка из медицинской карты/истории болезни за весь период лечения, копия направления на медико-социальную экспертизу;

– копия свидетельства (справки), выданного федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, об установлении Застрахованному группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид»).

3. В случае смерти Застрахованного лица:

– копия свидетельства ЗАГСА о смерти или вступившее в законную силу решение суда об объявлении Застрахованного умершим;

– копия медицинского свидетельства о смерти;

– посмертный эпикриз (если смерть произошла в лечебном учреждении);

– акт судебно-медицинского или патологоанатомического исследования с указанием причины смерти, диагноза и наличия/отсутствия алкогольного, наркотического, токсического опьянения или выписка из медицинской карты (если судебно-медицинское или патологоанатомическое исследование не проводилось). Если судебно-медицинское или патологоанатомическое исследование не проводилось - копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти;

– копия постановления о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела из следственных органов (ОВД, Прокуратура, Следственный отдел и др. правоохранительных органов) заверенная данным учреждением.

4. В связи с госпитализацией:

– выписка(-и) из медицинской(-их) карты(-т) стационарного больного (выписной/переводной эпикриз) с информацией об анамнезе, дате обращения, диагнозе, дате получения травмы, проведенном обследовании, лечении и сроках лечения, наличии или отсутствии у Застрахованного в момент поступления в стационар алкогольного, наркотического, токсического опьянения или воздействия других одурманивающих веществ;

– в случае отсутствия информации об алкогольном и ином опьянении (предыдущий пункт) для лиц старше 18 лет - справка на наличие или отсутствие у Застрахованного алкогольного, наркотического, токсического опьянения

или воздействия других одурманивающих веществ, заверенная печатью медицинской организации и подписью врача-специалиста (фельдшера), проводящего медицинское освидетельствование.

Если информация о наличии или отсутствии у Застрахованного алкогольного, наркотического, токсического опьянения или воздействия других одурманивающих веществ отсутствует, дополнительно может быть запрошена копия Сопроводительного листка/талона СМП (в случае, если Застрахованный был доставлен в лечебное учреждение нарядом СМП).

Дополнительно, если заявленное событие произошло в результате ДТП:

- справка о ДТП (форма № 154 с приложениями);
- постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела;
- заключение судмедэкспертизы о степени тяжести полученных повреждений;
- материалы расследования правоохранительными органами по административному (уголовному) делопроизводству: протокол, постановление, определение об административном правонарушении;
- для водителя - акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического).

Дополнительно, если заявленное событие произошло на производстве:

- акт о несчастном случае на производстве, если реализация страхового риска связана с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным служебных обязанностей.