

## ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ

Вы застрахованы в страховой компании ПАО "САК "ЭНЕРГОГАРАНТ"

### ПОРЯДОК действий при наступлении СТРАХОВОГО случая:

В случае наступления страхового события - Застрахованное лицо или его представитель должно немедленно обратиться за помощью в медицинское учреждение и в течение 30 (тридцати) суток, начиная со дня, когда стало известно о наступлении страхового события, должен любым доступным ему способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения, известить об этом Страховщика (по телефонной связи, телеграммой, телефонограммой, электронной почте и т.п.). При этом аналогичная обязанность Застрахованного лица должна быть выполнена Выгодоприобретателем в случае смерти Застрахованного лица.

### Для этого Вам необходимо обратиться:

В страховую компанию ПАО "САК "ЭНЕРГОГАРАНТ" в отдел выплат филиала "Столичный" в рабочие дни с 10-00 до 18-00, в пятницу до 16-45;

Садко Мария по тел.: +7 (495) 737-03-11 # 754 или e-mail: [energy@msk-garant.ru](mailto:energy@msk-garant.ru).

Почтовый адрес: 129110, Москва, Суворовская площадь, д. 2, стр. 39, ПАО "САК "ЭНЕРГОГАРАНТ"

Для получения страхового обеспечения Застрахованное лицо или Выгодоприобретатель направляет Страховщику:

### В случае травмы Застрахованного лица в результате несчастного случая:

1. копию полиса обязательного медицинского страхования (ОМС)
2. заявление на получение страховой выплаты, установленного Страховщиком образца с указанием полных банковских реквизитов получателя страховой выплаты;
3. копию документа, удостоверяющего личность получателя страховой выплаты;
4. заверенные Страхователем - копия листка нетрудоспособности из лечебного учреждения, где проводилось лечение, и справка из травмпункта;
5. выписка из протокола органов внутренних дел (в случае если страховой случай стал следствием противоправных действий третьих лиц);
6. выписку из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного, заверенную надлежащим образом соответствующим лечебным учреждением, содержащую описание рентгеновских снимков, результаты лабораторных и иных диагностических исследований, подтверждающих факт наступления страхового случая или выписной эпикриз, в случае стационарного лечения;

### В случае установления инвалидности Застрахованному лицу в результате несчастного случая:

1. копию полиса обязательного медицинского страхования (ОМС)
2. заявление на получение страховой выплаты, установленного Страховщиком образца с указанием полных банковских реквизитов получателя страховой выплаты;
3. копию документа, удостоверяющего личность получателя страховой выплаты;
4. заверенные Страхователем копия листка нетрудоспособности из лечебного учреждения, где проводилось лечение, обследование, и справка из травмпункта;
5. заверенная Страхователем копия справки МСЭ об установлении группы инвалидности, копия акта освидетельствования бюро медико-социальной экспертизы о результатах обследования и установлении группы инвалидности, заверенная учреждением, выдавшим этот документ;
6. выписка из протокола органов внутренних дел (в случае если инвалидность стала следствием противоправных действий третьих лиц);
7. выписка из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного;

### В случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни:

1. копию полиса обязательного медицинского страхования (ОМС)
2. заявление на получение страховой выплаты по установленному Страховщиком образцу с указанием полных банковских реквизитов получателя страховой выплаты;
3. копию документа, удостоверяющего получателя страховой выплаты;
4. оригинал или нотариально заверенная копия свидетельства о смерти, или решение суда об объявлении Застрахованного лица умершим. В случае смерти, наступившей за пределами Российской Федерации, необходимо предоставить подтверждение посольства или консульства того государства, которое выдало документы, что полученные документы являются официальным свидетельством этого государства о смерти;
5. заверенная Страхователем копия врачебного (медицинского) свидетельства о смерти Застрахованного лица;
6. выписка из протокола органа внутренних дел (в случае если смерть стала следствием противоправных действий третьих лиц);
7. оригинал или заверенная Страхователем копия акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 в случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая;
8. выписка из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного о наличии хронических заболеваний;
9. копию протокола патологоанатомического вскрытия (если вскрытие не проводилось - копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти) при необходимости;
10. нотариально заверенная копия свидетельства о вступлении в права наследования или распоряжение (завещание) Застрахованного лица о том, кого он назначил наследником в случае своей смерти (если Застрахованным лицом не назначен Выгодоприобретатель).