



ЗАЯВЛЕНИЕ

о наступлении Страхового события

Я _____ (ФИО),
являясь Застрахованным лицом/Выгодоприобретателем/Наследником Застрахованного лица (нужное подчеркнуть) по
Договору страхования № _____ от «_____» 201_ г., уведомляю ЗАО «Русский
Стандарт Страхование» о наступлении следующего события:

Событие: Смерть в результате Несчастного случая (Смерть в результате ДТП/Смерть в результате Террористического акта), Постоянная утрата трудоспособности в результате Несчастного случая (инвалидность (1-й или 2-й группы)), Телесные повреждения и/или Хирургические операции в результате Несчастного случая (нужное подчеркнуть).

Дата события: « ___ » _____ 201_ г.

Место события: _____

Причина и обстоятельства события (что и как произошло):

Для подтверждения Страхового случая прилагаю следующие документы
(приложенные документы необходимо отметить «галочкой»):

В случае Смерти в результате Несчастного случая (Смерти в результате ДТП/Смерти в результате Террористического акта):

- копия Договора страхования;
- нотариально заверенная копия свидетельства о Смерти Застрахованного лица, выданного отделом ЗАГС или иным уполномоченным на то государственным органом;
- официальное медицинское (врачебное) заключение (свидетельство) о Смерти Застрахованного лица (или посмертный эпикриз; акт патологоанатомического или судебно-медицинского исследования трупа), выдаваемое медицинским учреждением, где была зарегистрирована Смерть, или иной документ, устанавливающий причину и обстоятельства Смерти, выдаваемый медицинским учреждением, органом ЗАГС (справка о смерти) или иным уполномоченным государственным органом;
- оригинал документа (справка, постановление, протокол) соответствующего органа МВД, МЧС, прокуратуры, оформленный по факту произошедшего Несчастного случая, или копия документа, заверенная органом, выдавшим оригинал документа, при условии, что документ содержит причину Смерти и обстоятельства наступления событий, повлекших Смерть;
- нотариально заверенная копия решения суда об объявлении Застрахованного лица умершим, с отметкой о вступлении в законную силу; копия свидетельства о праве на наследство (в случае, если в Договоре страхования не указан Выгодоприобретатель);
- выписку из амбулаторной карты или иной документ из медицинского учреждения, в котором Застрахованное лицо лечилось или получало врачебные консультации за указанный Страховщиком период времени с указанием общего физического состояния Застрахованного лица, поставленных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализаций и их причин, установленных групп инвалидности (с указанием их дат и причин) или направления на МСЭ (с указанием даты направления и причин);
- Иные документы (указать): _____

В случае Постоянной утраты трудоспособности в результате Несчастного случая (инвалидности (1-й или 2-й группы)):

- копию Договора страхования;
- справку МСЭ об установлении Застрахованному лицу 1-й (первой) или 2-й (второй) группы инвалидности впервые или ее нотариально заверенную копию. В случае если в справке об установлении Инвалидности 1-й (первой) или 2-й (второй) группы указано на установление инвалидности «повторно», то – также справка об установлении в течение Срока страхования инвалидности 3-й (третьей) группы впервые;
- документ (или его заверенная должным образом копия), устанавливающий причину инвалидности (подтверждающий, что причиной инвалидности явился Несчастный случай), если в качестве причины инвалидности в справке/заключении МСЭ указано «общее заболевание», либо применена иная формулировка причины инвалидности, не позволяющая должным образом установить причину инвалидности и/или тот факт, что наступление инвалидности явилось прямым следствием Несчастного случая (например, заключение МСЭ, направление на МСЭ, акт освидетельствования МСЭ, обратный талон, выписка из амбулаторной карты или выписной эпикриз);
- рентгенограммы (при переломах любой локализации);
- документ (справка, постановление, протокол) соответствующего органа МВД, МЧС, прокуратуры, оформленный по факту произошедшего Несчастного случая, или копия документа, заверенная органом, выдавшим оригинал документа, при условии, что предоставленный документ содержит причину и обстоятельства наступления



- событий, повлекших инвалидность Застрахованного лица;
- справку из травматологического пункта, выписку из амбулаторной карты или выписку из истории болезни (выписной эпикриз), выданные медицинским учреждением, куда было доставлено Застрахованное лицо для оказания первой медицинской помощи с указанием даты обращения и поставленного диагноза/оказанной помощи;
- выписку из амбулаторной карты или иной документ из медицинского учреждения, в котором Застрахованное лицо лечилось или получало врачебные консультации за указанный Страховщиком период времени с указанием общего физического состояния Застрахованного лица, поставленных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализаций и их причин, установленных групп инвалидности (с указанием их дат и причин) или направления на МСЭ (с указанием даты направления и причин);
- Иные документы (указать): _____

В случае Телесных повреждений и/или Хирургических операций в результате Несчастного случая:

- копию Договора страхования;
- справку из травматологического пункта, выписку из амбулаторной карты или выписку из истории болезни (выписной эпикриз), выданные медицинским учреждением, куда было доставлено Застрахованное лицо для оказания первой медицинской помощи с указанием даты обращения и поставленного диагноза/оказанной помощи, предписанного и проведенного лечения, заверенную подписью руководителя медицинского учреждения, выдавшего документ, и печатью медицинского учреждения;
- рентгенограммы (при переломах любой локализации);
- выписку из амбулаторной карты или иной документ из медицинского учреждения, в котором Застрахованное лицо лечилось или получало врачебные консультации за указанный Страховщиком период времени с указанием общего физического состояния Застрахованного лица, поставленных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализаций и их причин, установленных групп инвалидности (с указанием их дат и причин) или направления на МСЭ (с указанием даты направления и причин);
- документ (справка, постановление, протокол) соответствующего органа МВД, МЧС, прокуратуры, оформленный по факту произошедшего Несчастного случая, или копия документа, заверенная органом, выдавшим оригинал документа, при условии, что предоставленный документ содержит причину и обстоятельства наступления событий, повлекших Телесные повреждения и/или Хирургические операции Застрахованного лица;
- листки нетрудоспособности, оформленные по факту полученной травмы, включая первичный и закрытый листок нетрудоспособности;
- Иные документы (указать): _____

Реквизиты для перечисления Страховой выплаты.

Прошу произвести Страховую выплату по следующим реквизитам:

ФИО получателя															
Название Банка															
ИНН															
БИК															
Корр. счет															
№ счета получателя															

Почтовый адрес заявителя: _____,
Телефон (с кодом города): _____, Адрес электронной почты: _____

Подписывая настоящее заявление, я, являясь Застрахованным лицом (наследником Застрахованного лица), Выгодоприобретателем по Договору страхования, даю согласие ЗАО «Русский Стандарт Страхования» (107023, город Москва, улица Малая Семеновская, дом 9, строение 1) (далее по тексту – Оператор) на обработку моих персональных данных (персональных данных Застрахованного лица), касающихся моего состояния здоровья (состояния здоровья Застрахованного лица), как с использованием средств автоматизации, так и без использования средств автоматизации. Такое согласие дается мною в целях исполнения Договора страхования, продвижения продуктов (услуг) Страховщика на рынке, а также продвижения совместных продуктов Страховщика и/или продуктов (товаров, работ, услуг) третьих лиц – партнеров Страховщика.

Согласие дается мною до истечения сроков хранения соответствующей информации и документов, содержащих указанную информацию, определяемых в соответствии с законодательством РФ. Я понимаю, что могу отозвать свое согласие путем направления письменного уведомления Оператору.

ФИО заявителя: _____ / _____ (подпись) Дата « ____ » _____ 201_г.

Как заполнить заявление о наступлении Страхового события:

Необходимо заполнить все поля (относящиеся к произошедшему событию).
Заявление должно быть заполнено разборчиво, желательно печатными буквами.

Порядок заполнения:

1. Указать **ФИО заявителя**.
2. Отметить, кем приходится заявитель Застрахованному лицу (Застрахованным лицом /Выгодоприобретателем/наследником Застрахованного лица).
3. Указать **номер и дату Договора страхования**.
4. Указать, какое событие произошло вследствие Несчастного случая (Смерть в результате Несчастного случая (Смерть в результате ДТП/Смерть в результате Террористического акта), Постоянная утрата трудоспособности в результате Несчастного случая (инвалидность (1-й или 2-й группы)); Телесные повреждения и/или Хирургические операции в результате Несчастного случая).
5. Указать **дату и место события**.
6. В разделе **«Причина и обстоятельства события»** необходимо указать соответствующее событие и изложить обстоятельства произошедшего.

Например, если в результате несчастного случая Застрахованное лицо получило травму, и ему была присвоена 1-я группа инвалидности, то в данном разделе заявления необходимо указать:

- дату Несчастного случая.
- в результате чего пострадало Застрахованное лицо (был ли пострадавший, например, пассажиром автомашины, попавшей в ДТП, или на него напали злоумышленники, либо он пострадал в результате несчастного случая на производстве и т.п.).
- диагноз (характер травмы).

7. В разделе **«прилагаю следующие документы»** следует отметить галочкой документы, которые приложены к заявлению и находятся в одном с заявлением письме.

Наличие документов в списке не означает, что требуется предоставить все перечисленные в нем документы. Если заявитель может приложить к заявлению хотя бы часть документов, указанных в списке, это существенно ускорит процесс подтверждения факта наступления Страхового случая и страховую выплату.

ЗАО «Русский Стандарт Страхование» после получения заявления и в дальнейшем вправе обоснованно затребовать документы, необходимые для установления факта Страхового случая, как это указано в Правилах страхования от несчастных случаев по программе «Первая помощь», а также документы, подтверждающие право заявителя на получение Страховой выплаты.

8. Заполнить сведения о заявителе (для того, чтобы ЗАО «Русский Стандарт Страхование» могло оперативно связаться с заявителем).

9. Внизу страницы должна быть подпись заявителя и дата заполнения заявления.