

Сертификат к договору
№ НСК81-Д-19909000-000384-19 от 05.09.2019 г.
по программе коллективного страхования от
несчастных случаев
Итальянская школа «Итало Кальвино»
Генеральное Консульство Итальянской
Республики

Уважаемые учащиеся!

Вы застрахованы в ПАО СК «Росгосстрах» по Договору коллективного страхования от несчастных случаев учащихся Итальянской школы «Итало Кальвино», действующему в период до 29.06.2020 г.

Страховая защита действует в отношении Застрахованных лиц с понедельника по пятницу с 8.30 до 18.00. Территорией страхования является территория школы Страхователя, расположенной по адресу:
г. Москва, Ленинский проспект 78А, корпус 1

Страхование включает в себя следующие риски и выплаты:

Застрахованные риски	Страховая сумма, руб.	Объем выплат то рискам
Смерть в результате несчастного случая	500 000,00	100% страховой суммы выплачивается одновременно Выгодоприобретателю Застрахованного лица (наследникам Застрахованного по закону, если Выгодоприобретатель не назначен)
Инвалидность Застрахованного лица I, II, III группы или категории "ребёнок-инвалид" в результате несчастного случая	500 000,00	Застрахованному лицу одновременно выплачивается: I группа или категория «ребенок-инвалид» -100% страховой суммы; II группа - 80% от страховой суммы; III группа - 60% от страховой суммы.
Травма	500 000,00	Застрахованному лицу одновременно выплачивается % от страховой суммы в зависимости от тяжести травмы (по таблице соответствующих выплат)
Стационарное лечение	500 000,00	Застрахованному лицу одновременно выплачивается 0,1% от страховой суммы в день начиная с 1-го дня, но не более 45 дней в связи с одним страховым случаем

Куратор по Вашему договору – Ряшенцева Юлия
121059, г. Москва, ул. Киевская, д.7
тел: (495) 783-24-24 (доб. 050-3435)
e-mail: Yuliya_Ryashentseva@rgs.ru

Центр урегулирования убытков РОСГОССТРАХ
+7 (495) 926-99-77 (для жителей Москвы)
8 (800) 200-99-77 (звонок по России бесплатный)

ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОГО

Действия при наступлении страхового случая, предусмотренного договором страхования:

1. Получить необходимую медицинскую помощь.
2. Сообщить о страховом случае (не позднее 30 суток после наступления страхового случая), позвонив по телефону контакт-центра **8 (800) 200-99-77** (звонок по России бесплатный). При обращении необходимо указать:
 - № договора страхования - № НСК81-Д-19909000-000384-19;
 - наименование организации - Итальянская школа «Итало Кальвино» Генеральное Консульство Итальянской Республики;
 - ФИО Застрахованного лица;
 - дату страхового события;
 - обстоятельства наступления страхового случая.
3. Предоставить необходимые документы¹ в ближайший Центр урегулирования убытков компании РОСГОССТРАХ либо направить их куратору по Вашему договору страхования.

Перед предоставлением необходимых документов в Центр урегулирования убытков компании РОСГОССТРАХ рекомендуется предварительно направить их скан копии куратору по Вашему договору страхования по электронной почте для подтверждения полноты и правильности предоставляемых документов.

Страховая выплата на указанный в заявлении банковский счет производится в течение 10 (Десяти) банковских дней с момента предоставления последнего из запрошенных Страховщиком документов.

По всем вопросам Вы можете связаться с куратором по Вашему договору.

Куратор по Вашему договору – Ряшенцева Юлия

121059, г. Москва, ул. Киевская, д.7
тел: (495) 783-24-24 (доб. 050-3435)
e-mail: Yuliya_Ryashentseva@rgs.ru

Центр урегулирования убытков РОСГОССТРАХ

+7 (495) 926-99-77 (для жителей Москвы)
8 (800) 200-99-77 (звонок по России бесплатный)

¹ Список документов зависит от страхового события.

Не являются страховыми случаями события, произошедшие вследствие:

1. Управления Застрахованным лицом любым транспортным средством без права на его управление либо в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо передачи Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического (токсического) опьянения. При этом данное исключение не распространяется на случай нахождения Застрахованного лица в состоянии опьянения, когда оно было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц.
2. Алкогольного отравления Застрахованного лица, либо токсического или наркотического опьянения и/или отравления Застрахованного лица в результате употребления им наркотических, токсических, психотропных, сильнодействующих веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния в результате противоправных действий третьих лиц, и если компетентными органами установлен факт ошибочного либо вынужденного употребления указанных веществ.
3. Действий Застрахованного лица, связанных с развившимся у него психическим заболеванием.
4. Участия Застрахованного лица в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира регулярного (чартерного) рейса, совершаемого самолетом или вертолетом гражданской авиации, управляемым профессиональным пилотом, а также при исполнении Застрахованным лицом - пилотом профессиональных обязанностей.
5. Применения Застрахованным лицом лекарственных веществ без назначения врача, терапевтических или оперативных методов лечения, которые Застрахованное лицо применяет по отношению к себе или поручает другому лицу, без назначения врача.
6. Занятий Застрахованным лицом одним или несколькими опасными видами спорта или хобби: автоспорт, мотоспорт, включая их разновидности, авиационный спорт, бейсджампинг, кейвдайвинг, скалолазание, альпинизм, скоростной спуск на лыжах, родео, гонки на роликовых досках, дельтапланеризм, парапланеризм, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал (клифф дайвинг), бокс, хели-ски, ружайдинг, паркур, скейтбординг, дайвинг (на глубину свыше 25 метров), рафтинг, вейкбоардинг, аквабайк, маунтинбайк, спортивное ориентирование, BMX (Modified Bike X-treme), конный спорт, гребной слалом, фристайл, поло (конное поло), спортивный сплав, банджиджампинг, воздухоплавание на воздушных шарах, прыжки с парашютом, кайтинг, формула 1 на воде, скайсерфинг, подводное ориентирование, подводная охота, апноэ (фридайвинг), акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, любые боевые искусства.
7. Занятий Застрахованным лицом любым видом спорта на профессиональной основе (для целей настоящего Договора под этим подразумевается получение денежного вознаграждения за подготовку к спортивным соревнованиям и/или участие в них).
8. Травмы Застрахованного лица, имевшей место до вступления в срок действия страхования в отношении него, а также её последствий.
9. Применения умышленно или случайно химического, бактериологического, ядерного оружия.
10. Пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы.
11. Совершения Застрахованным лицом умышленного преступления.
12. Преднамеренного нанесения или попыток нанесения Застрахованным лицом себе увечий, вне зависимости от его психического состояния, или преднамеренного нанесения Застрахованному лицу увечий каким-либо лицом с его согласия вне зависимости от психического состояния Застрахованного лица.
13. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.
14. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий.
15. Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.
16. Умысла Страхователя, Выгодоприобретателя или Застрахованного лица.
17. Самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до самоубийства или попытки самоубийства противоправными действиями третьих лиц.
18. При признании Застрахованного лица судом безвестно отсутствующим.

Список документов, необходимых для получения страховой выплаты²

Всегда требуется	<ul style="list-style-type: none">– письменное заявление о выплате по установленной форме с указанием даты, места и достоверных обстоятельств, при которых произошло указанное в нем событие;– копия документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица/законного представителя (копия паспорта);– полные банковские реквизиты и номер счета для перечисления страховой выплаты.
В случае травмы	<ul style="list-style-type: none">– медицинские документы, указывающие на факт получения в период действия договора страхования травмы, случайного острого отравления, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия (выписка из медицинской карты или медицинское заключение/справка/эпикриз) в оригинале или копиях, заверенных в медицинском учреждении. <p>В случае перелома дополнительно предоставляются:</p> <ul style="list-style-type: none">– первичные рентгенограммы, если травма сопровождалась костными повреждениями (вывихами, подвывихами, эпифизеолизами, переломами, отрывами костных фрагментов). <p>В случае если повреждения получены в результате событий подлежащих в соответствии с законодательством расследованию компетентных органов (ДТП, пожар, противоправные действия третьих лиц) дополнительно предоставляются:</p> <ul style="list-style-type: none">– копии документов компетентных органов о расследовании таких событий;– копия акта судебно-медицинского освидетельствования пострадавшего, если оно проводилось.
В случае инвалидности	<ul style="list-style-type: none">– медицинские документы, указывающие на факт получения в период действия договора страхования травмы, случайного острого отравления, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия (выписка из медицинской карты или медицинское заключение/справка/эпикриз) в оригинале или копиях, заверенных в медицинском учреждении;– копия справки об установлении инвалидности, выданной органом медико-социальной экспертизы;– копия акта освидетельствования органом медико-социальной экспертизы в тех случаях, когда необходимо уточнить характер и диагноз нарушения здоровья, явившегося причиной установления инвалидности.– медицинские документы, содержащие полный диагноз болезни, послужившей причиной направления на медико-социальную экспертизу, сведения о времени ее начала и дате, когда впервые установлен диагноз. <p>Дополнительно может потребоваться:</p> <ul style="list-style-type: none">– копия акта судебно-медицинского освидетельствования, если оно проводилось. <p>В случае если инвалидность наступила в результате событий подлежащих в соответствии с законодательством расследованию компетентных органов (ДТП, пожар, противоправные действия третьих лиц) дополнительно предоставляются:</p> <ul style="list-style-type: none">– копии документов компетентных органов о расследовании таких событий.
В случае смерти	<ul style="list-style-type: none">– свидетельство органа ЗАГСа о смерти Застрахованного лица или его нотариально заверенная копия;– распоряжение о назначении выгодоприобретателя/лей (при наличии);– при отсутствии распоряжения о назначении выгодоприобретателя/лей наследниками представляется свидетельство о праве на наследство или его нотариально заверенная копия;– медицинский документ (или его копия, заверенная в установленном законодательством порядке) с указанием причины смерти Застрахованного лица (медицинское свидетельство о смерти и др.);– медицинские документы, указывающие на факт получения в период действия договора страхования травмы, случайного острого отравления, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия – в том случае, если проводилось лечение по поводу травм(ы) и/или случайного острого отравления, явившихся причиной смерти застрахованного лица (выписка из медицинской карты или медицинское заключение/справка/эпикриз) в оригинале или копиях, заверенных в медицинском учреждении. <p>В случае если смерть наступила в результате событий подлежащих в соответствии с законодательством расследованию компетентных органов (ДТП, пожар, противоправные действия третьих лиц) дополнительно предоставляются:</p> <ul style="list-style-type: none">– копии документов компетентных органов о расследовании таких событий;– при необходимости уточнить характер и диагноз нарушения здоровья, явившегося причиной смерти– копия акта судебно-медицинского исследования, если оно проводилось, или выписку из акта о причинах смерти Застрахованного.
В случае стационарного лечения	<ul style="list-style-type: none">– Справка из медицинского учреждения с указанием диагноза, сроков проведенного лечения или выписной эпикриз истории болезни из стационара;– Медицинские документы, указывающие на факт получения в период действия Договора страхования травмы и/или случайного острого отравления, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия.– Результаты судебно-медицинских исследований.

² При необходимости страховая компания вправе дополнительно запрашивать документы и сведения, необходимые для выяснения факта и обстоятельств наступления страхового случая.