Перечень документов по риску

«СТРАХОВАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ, МЕДИКО-ТРАНСПОРТНЫХ И ИНЫХ РАСХОДОВ»



Пожалуйста, не скрепляйте документы степлером, не проклеивайте и не сшивайте их Эта просьба не относится к нотариально заверенным копиям документов.





Обращаем внимание, что решение о страховой выплате принимается только на основании полного комплекта документов. Если в нем чего-то будет не хватать – мы обязательно направим вам запрос, однако это увеличит срок рассмотрения заявления. Пожалуйста, воспользуйтесь нашим чек-листом, чтобы сэкономить свое время!

- □ Оригинал/копия/номер страхового полиса EBPOИНС Туристическое Страхование (или номер брони для клиентов Pegas Touristik и ANEX Tour); информация по страхованию (при наличии).
- Заполненное заявление на возмещение расходов, связанных со страховым случаем (заполняется совершеннолетним лицом, с которым произошло событие, от своего имени).
- □ Копия свидетельства о рождении ребенка (если страховые расходы были связаны с оказанием мед. услуг ребенку).
- Копия заграничного паспорта Застрахованного лица (первая страница и страница с отметками о пересечении границы Российской Федерации в сроки происшествия страхового события).
- □ Оригиналы документов, подтверждающие факт оплаты за лечение, медикаменты и прочие услуги (штамп об оплате, подтверждение банка о перечислении суммы или кассовый чек).
- □ Копия российского паспорта получателя денежных средств (копия основной страницы и страницы с пропиской).

- В заявлении необходимо обязательно указать в банковских реквизитах № корр. счета банка, № расчетного счета и БИК. Счет должен быть рублевым.
- Заявление заполняются только совершеннолетними лицами. Если случай произошел только с ребенком (до 18 лет), то заявление на ребенка заполняет один из его родителей (опекун/попечитель).
- Оригинал справки-счета из медицинского учреждения с указанием Ф. И. О. пациента, диагноза, даты обращения, продолжительности лечения, с перечнем оказанных услуг с разбивкой их по датам и стоимости, с итоговой суммой к оплате для возмещения расходов за лечение.
- Оригиналы выписанных врачом в связи с данным заболеванием рецептов со штампом аптеки и указанием стоимости каждого приобретенного медикамента для возмещения расходов за медикаменты.
- Оригинал направления, выданного врачом на прохождение лабораторных исследований и счет лаборатории, с разбивкой по датам, наименованиям и стоимости оказанных услуг — для возмещения расходов за лабораторные исследования.



По требованию Страховщика могут быть затребованы оригиналы документов для обозрения, либо их нотариально заверенные копии.



Все передаваемые в адрес Страховщика документы на иностранном языке, кроме английского и немецкого, должны быть переведены на русский язык и заверены!

НА ЧТО ЕЩЕ ОБРАТИТЬ ВНИМАНИЕ ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ ЗАЯВЛЕНИЯ И СБОРЕ ДОКУМЕНТОВ

- Получение денежных средств третьим лицом предусматривает наличие соответствующей нотариальной доверенности.
- Получателем выплаты может быть только физическое совершеннолетнее лицо.
- Если представляемые документы составлены на иностранном языке, кроме английского и немецкого, Страховщик имеет право запросить их перевод, а в некоторых случаях нотариально заверенный перевод.
- Для возмещения расходов принимаются оплаченные счета за медицинские услуги, медикаменты, перевязочные и фиксирующие материалы, медицинскую транспортировку, переговоры с Сервисным центром и пр. Принимаются к рассмотрению только оригиналы документов.