### ПЕРЕЧЕНЬ НЕОБХОДИМЫХ ДОКУМЕНТОВ

- 1. Документы, необходимые для получения страховой выплаты:
- 1.1. В случае Травмы Застрахованного лица:
- **1.1.1.** Заявление на выплату с указанием подробной информации об обстоятельствах произошедшего события, имеющего признаки страхового случая, по форме Страховщика;
- 1.1.2. Страховой полис или Страховой сертификат;
- 1.1.3. Документ из медицинской организации (рекомендуемый форма № 195), подтверждающий наступление несчастного случая;
- **1.1.4.** Копия листка нетрудоспособности (больничного листа или заменяющего его документа) амбулаторного/стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни), медицинской справки для представления в детское дошкольное или учебное учреждение, заверенная этой организацией или Страховщиком;
- 1.1.5. Справка или иной документ из органов МВД РФ, если несчастный случай произошёл в результате противоправных действий третьих пип:
- 1.1.6. Выписка из протокола пожарной охраны, если несчастный случай произошёл в результате пожара;
- 1.1.7. Справка из органов ГИБДД, если несчастный случай произошёл в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП).
- **1.1.8.** По требованию Страховщика заключение по результатам рентгенологического и/или ультразвукового исследования, компьютерной и/или магнитно-резонансной томографии и прочее в зависимости от характера травмы, подтверждающие поставленный диагноз.

## 1.2. В случае Инвалидности Застрахованного лица:

- **1.2.1.** Заявление на выплату с указанием подробной информации об обстоятельствах произошедшего события, имеющего признаки страхового случая, по форме Страховщика;
- 1.2.2. Страховой полис или Страховой сертификат;
- 1.2.3. Документ из медицинской организации (рекомендуемый форма № 195), подтверждающий наступление несчастного случая;
- 1.2.4. Справка установленного образца (копия) об установлении категории «ребёнок-инвалид» или группы инвалидности в результате несчастного случая;
- **1.2.5.** Акт медико-социальной экспертизы освидетельствование в бюро МСЭ (в случае повторного установления/изменения группы инвалидности акты, оформленные при предшествующих освидетельствованиях в бюро МСЭ);
- 1.2.6. Направление на медико-социальную экспертизу организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь с обратным талоном (форма № 088/y-06) (в случае повторного установления инвалидности направления с обратными талонами, выданные при предыдущих освидетельствованиях в бюро МСЭ);
- **1.2.7.** Протокол проведения медико-социальной экспертизы гражданина в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы (в случае повторного установления инвалидности протоколы, оформленные при предыдущих освидетельствованиях в бюро МСЭ);
- **1.2.8.** Справка или иной документ из органов МВД РФ, если несчастный случай произошёл в результате противоправных действий третьих лип:
- 1.2.9. Выписка из протокола пожарной охраны, если несчастный случай произошёл в результате пожара;
- 1.2.10. Справка из органов ГИБДД, если несчастный случай произошёл в результате ДТП.
- 1.3. В случае временной утраты трудоспособности Застрахованного лица:
- **1.3.1.** Заявление на выплату с указанием подробной информации об обстоятельствах произошедшего события, имеющего признаки страхового случая, по форме Страховщика;
- **1.3.2.** Оригинал выписки из медицинской карты или истории болезни, заверенные печатью; оригинал справки из медицинского учреждения с указанием диагноза, сроков лечения, заверенный печатью;
- 1.3.3. Акта о несчастном случае на производстве (форма H1), если страховой случай произошел во время исполнения Застрахованным лицом служебных обязанностей (копия, заверенная ответственным сотрудником и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо;
- **1.3.4.** Документы о ходе и результатах уголовного, гражданского или административного производства (если указанное производство было возбуждено и от него зависит решение Страховщика об осуществлении страховой выплаты либо об отказе в страховой выплате);
- **1.3.5.** Справку или иной документ из правоохранительных органов, если несчастный случай произошел в результате противоправных действий третьих лиц;
- 1.3.6. Выписку из протокола пожарной охраны, если несчастный случай произошел в результате пожара;
- 1.3.7. Справку из органов ГИБДД, если несчастный случай произошел в результате дорожно-транспортного происшествия;
- **1.3.8.** Копии закрытых листков нетрудоспособности, заверенные ответственным сотрудником и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо (для учащихся заверенная образовательным учреждением копия формы 095/у или документ, её заменяющий);
- 1.3.9. По требованию Страховщика индивидуальная программа реабилитации инвалида, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы.

# 1.4. В случае Смерти Застрахованного лица\*:

- **1.4.1.** Заявление Выгодоприобретателя на выплату с указанием подробной информации об обстоятельствах произошедшего события, имеющего признаки страхового случая, по форме Страховщика;
- 1.4.2. Страховой полис или Страховой сертификат;
- 1.4.3. Свидетельство ЗАГС(а) о смерти Застрахованного лица или его нотариально заверенная копия;
- 1.4.4. Справка (копия) о причине смерти Застрахованного лица, на основании которой выдано свидетельство о смерти;
- 1.4.5. Оригинал справки (копия, заверенная соответствующим образом) лечебно-профилактического учреждения о лечении по поводу травмы или заболевания, либо иной медицинский документ, в котором должны быть указаны дата и обстоятельства события, диагноз, длительность лечения, результаты лечебно-диагностических (медицинских) мероприятий; в случае смерти в лечебном учреждении выписка из медицинской карты или истории болезни Застрахованного лица;
- **1.4.6.** Копия акта о несчастном случае на производстве (форма H1), если страховой случай произошел во время исполнения Застрахованным лицом служебных обязанностей (копия, заверенная ответственным сотрудником и печатью организации, в которой работает Застрахованное лицо);
- **1.4.7.** Копия акта о несчастном случае во время официально проводимых спортивных занятий, тренировок, соревнований (копия, заверенная ответственным сотрудником и печатью организации, в которой занимается спортом Застрахованное лицо), если страховой случай произошел во время спортивных занятий, тренировок, соревнований;
- 1.4.8. Справка или иной документ из правоохранительных органов, если несчастный случай произошёл в результате противоправных действий третьих лиц;
- 1.4.9. Выписка из протокола пожарной охраны, если несчастный случай произошёл в результате пожара;
- 1.4.10. Справка из органов ГИБДД, если несчастный случай произошёл в результате ДТП;

<sup>\*</sup> Если невозможно предоставить нотариально заверенные копии документов, предоставляются оригиналы документов, копии которых будут заверены Страховщиком.

1.4.11. Нотариально заверенная копия свидетельства о праве на наследство, если Выгодоприобретатель не был назначен.

### 1.5. Во всех случаях по требованию Страховщика дополнительно предоставляются:

- -документы о ходе и результатах уголовного, гражданского или административного производства (если указанное производство было возбуждено и от него зависит решение Страховщика об осуществлении страховой выплаты либо об отказе в страховой выплате);
- Заключение судебно-психиатрической экспертизы;

#### 1.6. Во всех случаях предоставляются:

- 1.6.1. документ, удостоверяющий личность заявителя страховой выплаты (копии всех заполненных страниц);
- 1.6.2. документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты (Застрахованного лица/Выгодоприобретателя);
- **1.6.3**. нотариально удостоверенная доверенность или иной, предусмотренный действующим законодательством РФ документ, подтверждающий полномочия представителя, если выплату получает представитель Выгодоприобретателя, наследников Застрахованного липа
- 1.6.4. Реквизиты банковского счета получателя страховой выплаты (Застрахованного лица/Выгодоприобретателя);
- 2. Требования, предъявляемые к оформлению документов, необходимых для получения страховой выплаты.
- 2.1. В Заявлении на выплату должно быть указано:
- 2.1.1. что оно адресовано в АО «Боровицкое страховое общество» по соответствующему адресу компании;
- 2.1.2. реквизиты заявителя Ф.И.О., адрес, контактный телефон;
- **2.1.3.** номер Полиса;
- 2.1.4. точное описание факта наступления события, имеющего признаки страхового случая, с указанием причин, обстоятельств его наступления (время, место, участники, свидетели), формы, степени тяжести расстройства здоровья Застрахованного лица;
- 2.1.5. перечень документов, прилагаемых к Заявлению, с указанием кем и когда они выданы.
- 2.2. Документ из медицинской организации (рекомендуемый форма № 195), подтверждающий факт наступления несчастного случая должен быть заверен круглой гербовой печатью и штампом этой организации и содержать информацию:
- 2.2.1. полное название медицинской организации, почтовый адрес, телефон;
- 2.2.2. серия, номер выданной справки;
- 2.2.3. Ф.И.О. (полностью) Застрахованного лица, год рождения;
- 2.2.4. на каком лечении находилось (стационарное, амбулаторное), сроки;
- 2.2.5. полный диагноз, осложнения;
- 2.2.6. дата, время и обстоятельства получения травмы, заболевания;
- 2.2.7. проведённое, планируемое лечение;
- 2.2.8. фамилия, инициалы, должность врача, выдавшего документ;
- 2.2.9. дата выдачи документа.
- **2.3.** Акт медико-социальной экспертизы освидетельствование в бюро МСЭ медицинской организации, подтверждающее установление категории «ребёнок инвалид» или группы инвалидности в результате несчастного случая (не ранее одного месяца после события) нотариально заверенная копия.
- 2.4. Приговор или решение суда, если дело по факту смерти Застрахованного лица рассматривалось в судебных органах копия.

Телефон для обращений: 8 (495) 540-51-10 (круглосуточная диспетчерская служба).