

Памятка

Что делать при наступлении несчастного случая?



- Незамедлительно обратитесь за медицинской помощью.
- В течение 30 дней сообщите о случившемся в Страховую Компанию «Гелиос».
- Подготовьте необходимые документы и предоставьте в ближайший офис Страховой Компании «Гелиос» или отправьте по почте в Центральный офис по адресу: 109544, г. Москва, Бульвар Энтузиастов, д.2

Какие документы необходимо предоставить при наступлении страхового случая

Смерть в результате несчастного случая:

- 1.1** Заявление на выплату страхового возмещения (со ссылкой на номер Договора (полиса) страхования, с подробным описанием обстоятельств (когда, где и при каких обстоятельствах), повлекших за собой наступление страхового случая)
- 1.2** Заявление о перечислении страхового возмещения к заявлению
Указанием полных банковских реквизитов при безналичной форме страховой выплаты
- 1.3** Страховой полис/Договор страхования со всеми приложениями к нему и квитанции об оплате страховой премии (для Страхователей - физических лиц)
- 1.4** Документ удостоверяющий личность Заявителя / Застрахованного / Выгодоприобретателя (Паспорт / Свидетельство о рождении и т.д.)
Копия основных страниц
- 1.5** Нотариально заверенное свидетельство о вступлении в права наследования **СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ!**
Если в Договоре (полисе) страхования не указан конкретный Выгодоприобретатель
- 1.6** Свидетельство о смерти
Нотариально заверенная копия
- 1.7** Справка о смерти
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ, либо нотариально!
 - 1.7.1** Врачебное (медицинское) свидетельство о смерти Застрахованного лица
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ, либо нотариально!
- 1.8** Посмертный эпикриз, протокол патологоанатомического вскрытия или акт судебно-медицинского исследования
Если вскрытие не производилось - заявление родственников об отказе от вскрытия и справка из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти.
- 1.9** Выписку из истории болезни с посмертным эпикризом (в случае, если смерть наступила в условиях стационара)
Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 1.10** Заключение судебно-медицинской экспертизы
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 1.11** Документ компетентных органов, подтверждающий обстоятельства произошедшего события (например: справка ГИБДД, постановление о возбуждении уголовного дела/ отказе в возбуждении уголовного дела, выписка из протокола органа внутренних дел и т.п. Оригинал справки соответствующего органа МВД, Следственного комитета, если причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица или обстоятельства его наступления зафиксированы им в соответствии с действующим законодательством; во всех случаях, когда в расследовании обстоятельств, повлекших причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица, принимали участие органы МВД, Следственного комитета или прокуратуры - постановление следственных органов о возбуждении уголовного дела или об отказе в возбуждении уголовного дела либо принятое по делу решение, постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении);

Смерть в результате несчастного случая:

- 1.12** Акт о несчастном случае на производстве (форма Н-1), если страховой случай связан с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным служебных обязанностей
- 1.13** Акт о несчастном случае с обучающимся (воспитанником) учреждения системы образования Российской Федерации (форма Н-2), если страховой случай связан с несчастным случаем во время нахождения в учебном учреждении

Смерть в результате болезни:

- 2.1** Заявление на выплату страхового возмещения (со ссылкой на номер Договора (полиса) страхования, с подробным описанием обстоятельств (когда, где и при каких обстоятельствах), повлекших за собой наступление страхового случая
- 2.2** Заявление о перечислении страхового возмещения к заявлению
Указанием полных банковских реквизитов при безналичной форме страховой выплаты
- 2.3** Страховой полис/Договор страхования со всеми приложениями к нему и квитанции об оплате страховой премии (для Страхователей - физических лиц)
- 2.4** Документ удостоверяющий личность Заявителя / Застрахованного / Выгодоприобретателя (Паспорт / Свидетельство о рождении и т.д.)
Копия основных страниц
- 2.5** Нотариально заверенное свидетельство о вступлении в права наследования СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ!!!
Если в Договоре (полисе) страхования не указан конкретный Выгодоприобретатель
- 2.6** Свидетельство о смерти
Нотариально заверенная копия
- 2.7** Справка о смерти
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ, либо нотариально!
- 2.7.1** Врачебное (медицинское) свидетельство о смерти Застрахованного лица
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ, либо нотариально!
- 2.8** Посмертный эпикриз, протокол патологоанатомического вскрытия или акт судебно-медицинского исследования
Если вскрытие не производилось - заявление родственников об отказе от вскрытия и справка из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти.
- 2.9** Выписку из истории болезни с посмертным эпикризом (в случае, если смерть наступила в условиях стационара)
Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 2.10** Заключение судебно-медицинской экспертизы
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 2.11** Документ компетентных органов, подтверждающий обстоятельства произошедшего события (например: справка ГИБДД, постановление о возбуждении уголовного дела/ отказе в возбуждении уголовного дела, выписка из протокола органа внутренних дел и т.п. Оригинал справки соответствующего органа МВД, Следственного комитета, если причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица или обстоятельства его наступления зафиксированы им в соответствии с действующим законодательством; во всех случаях, когда в расследовании обстоятельств, повлекших причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица, принимали участие органы МВД, Следственного комитета или прокуратуры - постановление следственных органов о возбуждении уголовного дела или об отказе в возбуждении уголовного дела либо принятое по делу решение, постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении)
- 2.12** Выписка из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного
Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 2.13** Выписка из медицинской карты амбулаторного больного за последние 5 лет жизни, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного лица до заключения Договора (полиса) страхования профессиональных, общих хронических заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови (в случае смерти Застрахованного лица в результате болезни (естественных причин))
Обязательный документ в случае смерти в результате заболевания!!! Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ

Инвалидность в результате несчастного случая

- 3.1** Заявление на выплату страхового возмещения (со ссылкой на номер Договора (полиса) страхования, с подробным описанием обстоятельств (когда, где и при каких обстоятельствах), повлекших за собой наступление страхового случая
- 3.2** Заявление о перечислении страхового возмещения к заявлению
Обязательный документ в случае смерти в результате заболевания! Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ

Инвалидность в результате несчастного случая

- 3.3** Страховой полис/Договор страхования со всеми приложениями к нему и квитанции об оплате страховой премии (для Страхователей - физических лиц)
- 3.4** Документ удостоверяющий личность Заявителя / Застрахованного / Выгодоприобретателя (Паспорт / Свидетельство о рождении и т.д.)
Копия основных страниц
- 3.5** Копии закрытых листов нетрудоспособности за период, предшествующий установлению группы инвалидности из лечебного учреждения, где проводилось лечение, обследование.
- 3.6** Свидетельство (справка) МСЭК об установлении Застрахованному группы инвалидности (для Застрахованных в возрасте до 18-ти лет - оригинал справки, выданной отделом социального обеспечения по месту жительства родителей, опекуна, попечителя)
Копия документы, заверенная учреждением, выдавшим документ, или нотариально
- 3.7** Направление на Медико-социальную экспертизу
Копия документы, заверенная учреждением, выдавшим документ, или нотариально
- 3.8** Акт медико-социальной экспертизы
Копия документы, заверенная учреждением, выдавшим документ, или нотариально
- 3.9** Протокол медико-социальной экспертизы
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ, либо нотариально!
- 3.10** Справка из травмпункта
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 3.11** Выписка из истории болезни / амбулаторной карты (с момента получения травмы до присвоения инвалидности)
Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 3.12** Документ компетентных органов, подтверждающий обстоятельства произошедшего события (например: справка ГИБДД, постановление о возбуждении уголовного дела/ отказе в возбуждении уголовного дела, выписка из протокола органа внутренних дел и т.п. Оригинал справки соответствующего органа МВД, Следственного комитета, если причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица или обстоятельства его наступления зафиксированы им в соответствии с действующим законодательством; во всех случаях, когда в расследовании обстоятельств, повлекших причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица, принимали участие органы МВД, Следственного комитета или прокуратуры - постановление следственных органов о возбуждении уголовного дела или об отказе в возбуждении уголовного дела либо принятое по делу решение, постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении)
Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 3.13** Акт о несчастном случае на производстве (форма Н-1), если страховой случай связан с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным служебных обязанностей
- 3.14** Акт о несчастном случае с обучающимся (воспитанником) учреждения системы образования Российской Федерации (форма Н-2), если страховой случай связан с несчастным случаем во время нахождения в учебном учреждении

Инвалидность в результате болезни

- 4.1** Заявление на выплату страхового возмещения (со ссылкой на номер Договора (полиса) страхования, с подробным описанием обстоятельств (когда, где и при каких обстоятельствах), повлекших за собой наступление страхового случая
- 4.2** Заявление о перечислении страхового возмещения к заявлению
Указанием полных банковских реквизитов при безналичной форме страховой выплаты
- 4.3** Страховой полис/Договор страхования со всеми приложениями к нему и квитанции об оплате страховой премии (для Страхователей - физических лиц)
- 4.4** Документ удостоверяющий личность Заявителя / Застрахованного / Выгодоприобретателя (Паспорт / Свидетельство о рождении и т.д.)
Копия основных страниц
- 4.5** Копии закрытых листов нетрудоспособности за период, предшествующий установлению группы инвалидности из лечебного учреждения, где проводилось лечение, обследование.
Заверенные работодателем
- 4.6** Свидетельство (справка) МСЭК об установлении Застрахованному группы инвалидности (для Застрахованных в возрасте до 18-ти лет - оригинал справки, выданной отделом социального обеспечения по месту жительства родителей, опекуна, попечителя)
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ, либо нотариально!
- 4.7** Направление на Медико-социальную экспертизу
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ, либо нотариально!

Инвалидность в результате болезни

- 4.8** Акт медико-социальной экспертизы
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ, либо нотариально!
- 4.9** Протокол медико-социальной экспертизы
Копия, заверенная учреждением, выдавшим документ, либо нотариально!
- 4.10** Справка из травмпункта
- 4.11** Выписка из истории болезни / амбулаторной карты (с момента получения травмы до присвоения инвалидности)
Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 4.12** Выписка из медицинской карты амбулаторного больного за последние 5 лет жизни, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного лица до заключения Договора (полиса) страхования профессиональных, общих хронических заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови (в случае смерти Застрахованного лица в результате болезни (естественных причин))
Обязательный документ в случае установления инвалидности в результате заболевания!!! Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 4.13** Документ компетентных органов, подтверждающий обстоятельства произошедшего события (например: справка ГИБДД, постановление о возбуждении уголовного дела/ отказе в возбуждении уголовного дела, выписка из протокола органа внутренних дел и т.п. Оригинал справки соответствующего органа МВД, Следственного комитета, если причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица или обстоятельства его наступления зафиксированы им в соответствии с действующим законодательством; во всех случаях, когда в расследовании обстоятельств, повлекших причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица, принимали участие органы МВД, Следственного комитета или прокуратуры - постановление следственных органов о возбуждении уголовного дела или об отказе в возбуждении уголовного дела либо принятое по делу решение, постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении)

Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая

- 5.1** Заявление на выплату страхового возмещения (со ссылкой на номер Договора (полиса) страхования, с подробным описанием обстоятельств (когда, где и при каких обстоятельствах), повлекших за собой наступление страхового случая
- 5.2** Заявление о перечислении страхового возмещения к заявлению
Указанием полных банковских реквизитов при безналичной форме страховой выплаты
- 5.3** Страховой полис / Договор страхования со всеми приложениями к нему и квитанции об оплате страховой премии (для Страхователей - физических лиц)
- 5.4** Документ удостоверяющий личность Заявителя / Застрахованного (Паспорт / Свидетельство о рождении и т.д.)
Копия основных страниц
- 5.5** Копии закрытых листов нетрудоспособности, заверенные отделом кадров Застрахованного (для учащих - справка по форме 095-у)
- 5.6** Справка из травмпункта (если первичное обращение было в травмпункт)
- 5.7** Медицинское заключение (справка из медицинского учреждения / выписка из медицинской карты амбулаторного и / или стационарного больного, выписной эпикриз) с указанием диагноза, периода лечения, обстоятельств события.
Справка или выписка должна содержать информацию о диагнозе и полных сроках лечения! От и до...!
- 5.8** Заключение рентгенолога
При переломах, в случае лечения в стационаре
- 5.9** Рентгенограммы и заключение рентгенолога
Обязательны!!! При переломах, при амбулаторном лечении (после принятия решения рентгенограммы лежат возврату)
- 5.10** Заключение невролога
Обязательно! В случае черепно-мозговой травмы
- 5.11** Документ компетентных органов, подтверждающий обстоятельства произошедшего события (например: справка ГИБДД, постановление о возбуждении уголовного дела/ отказе в возбуждении уголовного дела, выписка из протокола органа внутренних дел и т.п. Оригинал справки соответствующего органа МВД, Следственного комитета, если причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица или обстоятельства его наступления зафиксированы им в соответствии с действующим законодательством; во всех случаях, когда в расследовании обстоятельств, повлекших причинение вреда жизни или здоровью Застрахованного лица, принимали участие органы МВД, Следственного комитета или прокуратуры - постановление следственных органов о возбуждении уголовного дела или об отказе в возбуждении уголовного дела либо принятое по делу решение, постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении)
Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ
- 5.12** Акт о несчастном случае на производстве (форма Н-1), если страховой случай связан с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным служебных обязанностей
- 5.13** Акт о несчастном случае с обучающимся (воспитанником) учреждения системы образования Российской Федерации (форма Н-2), если страховой случай связан с несчастным случаем во время нахождения в учебном учреждении

Диагностирование критического заболевания

- 6.1** Заявление на выплату страхового возмещения (со ссылкой на номер Договора (полиса) страхования), с подробным описанием обстоятельств, повлекших за собой наступление страхового случая
-
- 6.2** Страховой полис / Договор страхования со всеми приложениями к нему и квитанции об оплате страховых премий (для Страхователей - физических лиц)
Копия
-
- 6.3** Документы, удостоверяющие личность Застрахованного лица и получателя выплаты
Копия основных страниц
-
- 6.4** Документы для подтверждения диагноза, в том числе по заболеваниям, указанным в «Перечне критических заболеваний и их последствий», приложенном к Договору страхования
Оригиналы или копии, заверенные учреждением, выдавшим документ
-
- 6.5** Выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного лица до заключения Договора страхования (страхового полиса) профессиональных, общих заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови за последние 5 лет жизни
Оригинал или копия, заверенная учреждением, выдавшим документ