

Документы прилагаемые к убытку № _____

Наименование документа	Дата получения	Подпись лица, предоставившего документ	Подпись специалиста, принявшего документ
ОБЩИЕ к предоставлению документы			
Заявление о страховом событии на бланке Страховщика			
Страховой полис/договор страхования со всеми приложениями к нему и квитанции об оплате страховой премии			
Документ, удостоверяющий личность обратившегося за страховой выплатой (от Страхователя/Застрахованного лица/Выгодоприобретателя): паспорт, свидетельство о рождении (в случае наступления события с несовершеннолетним)			
Нотариальная доверенность на представление интересов в страховой компании (если с заявлением на страховую выплату (или за страховой выплатой) обращается представитель Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя)			
Заграничный паспорт Застрахованного лица (основная страница, виза + отметки о пересечении границы)			
Банковские реквизиты получателя выплаты			
ОСНОВНЫЕ документы - Медицинские расходы			
Справки-счета из медицинских и иных учреждений с указанием фамилии, имени пациента, даты обращения и состояния здоровья в момент обращения за медицинской помощью, диагноза, продолжительности лечения, перечня оказанных услуг с разбивкой по датам и стоимости, итоговой суммы к оплате			
Медицинская выписка Застрахованного лица из медицинского учреждения с указанием: фамилии, имени Застрахованного, даты рождения, истории заболевания, жалоб, диагноза при поступлении, перечня и результатов проведенных инструментальных и лабораторных обследований, проведенного лечения, динамики состояния, сроков лечения, рекомендациями (при наличии), при стоматологической помощи указать какие именно зубы подверглись лечению; направление лечащего врача на прохождение лабораторных исследований и счет лаборатории с разбивкой по датам, наименованию и стоимости оказанных услуг			
Рецепты, выписанные лечащим врачом в связи с заболеванием, с указанием фамилии, имени Застрахованного лица и врача, названия лекарственного препарата, количества, дозы и порядка применения, даты оформления рецепта, чеки аптеки и указанием стоимости каждого приобретенного медикамента;			
Документы, подтверждающие факт оплаты за лечение, медикаменты, транспортные и прочие услуги, на приобретение медицинского оборудования (штамп об оплате, слип, чек, расписка в получении денег, подтверждение банка о перечислении суммы, кассовые чеки, квитанции с указанием маршрута транспортировки, и т.д.)			
Дополнительные документы, в зависимости от характера случая			
Счета транспортных и иных компаний, услугами которых Застрахованный воспользовался			
Проездные документы по возвращению Застрахованного лица к месту постоянного проживания, на эвакуацию несовершеннолетних детей, на визит третьего лица в чрезвычайной ситуации, посадочные талоны;			
Документы (проездные документы, чеки, счета, подтверждение банка о перечислении суммы и т.д.), подтверждающие произведенные расходы при задержке возвращения к месту постоянного проживания с указанием дат, наименований и стоимости услуг			
Полицейский протокол и/или иной документ, его заменяющий, с указанием обстоятельств произошедшего события (ДТП, причинение вреда здоровью/смерти третьим лицом, смерть Застрахованного лица вне медицинского учреждения)			
Свидетельство о смерти или иной, его заменяющий документ, выдаваемый уполномоченными органами иностранных государств в соответствии с действующим законодательством этих государств			
Документы, подтверждающие произведенные расходы по репатриации тела, включая расходы на подготовку тела и покупку необходимого для перевозки гроба			
Документы, свидетельствующие о причине прерывания поездки и необходимости досрочного возвращения в страну постоянного проживания			
Оригинал счета за телефонный звонок в Сервисную компанию, документы, подтверждающие факт оплаты указанного счета (в случае, когда Страховщик компенсирует расходы Застрахованного на телефонный звонок в Сервисную компанию) с указанием телефонного номера, даты, времени, расходов, заверенные оператором сотовой связи или в отеле			
Во всех случаях, когда в расследовании обстоятельств, повлекших причинение ущерба, принимали участие компетентные органы либо организации помимо (наряду с) правоохранительных – копии документов соответствующих органов либо организаций, подтверждающих обстоятельства, повлекшие причинение ущерба			

Наименование документа	Дата получения	Подпись лица, предоставившего документ	Подпись специалиста, принявшего документ
Иные документы			

Документы для решения вопроса о страховой выплате могут предоставляться в виде оригиналов или заверенных уполномоченным на то лицом копий (например - нотариально).

В соответствии с Правилами страхования ВЗР:

"Все представляемые Застрахованным лицом документы на иностранном языке должны быть переведены на русский язык и заверены нотариально (или бюро переводов)".

Обязуюсь предоставить предусмотренные условиями страхования документы в полном объеме. В случае невыполнения данного требования Страховая компания имеет право приостановить выплату страхового возмещения.

Страхователь/Представитель страхователя:

_____ / _____
 (подпись) (Ф.И.О.)
 Дата заполнения заявления:
 « ____ » _____ 20__ г.

Представитель страховой компании:

_____ / _____
 (подпись) (Ф.И.О.)
 Дата получения заявления:
 « ____ » _____ 20__ г.