**ИНФОРМАЦИЯ**

**ПРАВОВОГО ДЕПАРТАМЕНТА**

**АППАРАТА ЦК РОСПРОФЖЕЛ**

Согласно п.3.4 Договора на оказание услуг по страхованию от несчастных случаев и болезней работников ОАО «РЖД» в АО «СОГАЗ» от 25 сентября 2020г. № 4077652 работники, **заболевшие начиная c 24.09.2020 г. вирусной пневмонией (включая пневмонию, вызванную COVID-19), имеют право на страховую выплату.**

Для того чтобы воспользоваться таким правом, необходимо собрать пакет документов и предоставить его в любой филиал АО «СОГАЗ», ближайший к месту нахождения заявителей. Информацию об адресах ближайших подразделений АО «СОГАЗ» можно уточнить по телефону:

**8-800-333-0-888 или по адресу: www.sogaz.ru**

Список документов:

а) копия паспорта (страница с данными ФИО, органом, выдавшим паспорт и страница с пропиской);

б) банковские реквизиты (для перечисления страховой выплаты);

в) заявление на страховую выплату (образец прилагается);

г) согласие на обработку персональных данных (образец прилагается);

д) копии листов нетрудоспособности (заверенные отделом управления персоналом);

е) выписка из амбулаторной карты (если работник находился в стационаре – выписной эпикриз);

Медицинские документы должны быть заверены прямоугольным штампом, круглой печатью лечебного учреждения.

Страховщик имеет право сократить или расширить список документов в зависимости от обстоятельств наступления события.

При обращении в офис АО «СОГАЗ» заявители должны сообщить сотрудникам страховой компании номер страхового полиса № 0620LA 4077652-08.

Кроме того, направляем Памятку застрахованного лица по страховым случаям и порядке действий при наступлении страхового случая.

 **ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ**

 **Уважаемый сотрудник ОАО «РЖД»!**

Вы застрахованы по договору оказания услуг по страхованию от несчастных случаев и болезней сотрудников ОАО «РЖД», в рамках Генерального договора

№ 4077652 на общих условиях страхования от 25 сентября 2020 г.:

**Договор страхования действует с 24.09.2020 г. по 23.09.2022 г.**

Филиалы ОАО «РЖД» в рамках Генерального договора заключают страховые Полисы. В страховых Полисах содержатся сведения о численности Застрахованных лиц, о страховых суммах, условиях страховых выплат, сроках действия страхования\*.

В соответствии со страховым Полисом, страховыми случаями являются следующие риски:

Страховая защита по рискам, указанным в пунктах 1 и 3, действует **во время исполнения трудовых обязанностей**!

Страховая защита по рискам, указанным в пунктах 2, 4, 5, 6, действует круглосуточно.

Страховая защита распространяется только на тех Застрахованных лиц, которые на момент наступления страхового случая были указаны в списках Застрахованных лиц или изменениях к спискам.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Страховые риски** | **Объем выплат\*\*** |
| **1** | Временная утрата общей трудоспособности в результате несчастного случая | По 0,5 % от индивидуальной страховой суммы за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с первого дня, но не более 100 (сто) дней по одному страховому случаю  |
| **2** | Временная утрата общей трудоспособности в результате болезней\*\*\* | По 0,5 % от индивидуальной страховой суммы за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с первого дня, но не более 100 (сто) дней по одному страховому случаю |
| **3** | Постоянная утрата общей трудоспособности (инвалидность I, II и III группы) в результате несчастного случая | В зависимости от установленной группы инвалидности:I группа – 100 (Сто) % страховой суммы;II группа – 80 (Восемьдесят) % от страховой суммы;III группа – 60 (Шестьдесят) % от страховой суммы. |
| **4** | Постоянная утрата общей трудоспособности (инвалидность I, II и III группы) в результате болезней | В зависимости от установленной группы инвалидности:I группа – 100 (Сто) % страховой суммы;II группа – 80 (Восемьдесят) % от страховой суммы;III группа – 60 (Шестьдесят) % от страховой суммы. |
| **5** | Смерть в результате несчастного случая | Выгодоприобретателю выплачивается 100 (Сто) % страховой суммы за вычетом ранее произведенных страховых выплат, если таковые имели место. |
| **6** | Смерть в результате болезни(впервые диагностированного заболевания или обострения хронического) | Выгодоприобретателю выплачивается 100 (Сто) % страховой суммы за вычетом ранее произведенных страховых выплат, если таковые имели место. |

\* Данные о страховой сумме, условиях страховых выплат и сроках действия страхования могут различаться в каждом Полисе. Для уточнения страховой суммы, условий страховых выплат и сроков действия страхования, Вам необходимо обратиться к своему работодателю или по телефону АО «СОГАЗ» 8-800-333-0-888.

\*\*Общая сумма выплат по одному или нескольким страховым случаям, происшедшим с Застрахованным лицом в период действия страхового Полиса, не может превышать страховой суммы.

\*\*\*Перечень заболеваний, относящихся к страховым случаям:

* холера, чума, ботулизм, сибирская язва, столбняк, бешенство, острый полиомиелит, клещевой или послепрививочный энцефалит (энцефаломиелит);
* геморрагические лихорадки, острый аппендицит, острый отек гортани, отек Квинке, повлекшие проведение реанимационных мероприятий;
* тромбоэмболия легочной артерии;
* разрыв аневризмы аорты;
* острая сердечно-сосудистая недостаточность (при условии отсутствия в анамнезе ишемической болезни сердца, гипертонической болезни II и III стадии);
* внематочная беременность;
* инфаркт миокарда (за исключением инфарктов миокарда без изменения сегмента ST и с увеличением показателей тропонина I или Т в крови (ишемия миокарда, нестабильная стенокардия, не приведшие к развитию инфаркта миокарда), безболевого инфаркта миокарда);
* инсульт (за исключением преходящих ишемических нарушений мозгового кровообращения, травматических повреждений головного мозга, неврологических симптомов, возникающих в результате мигрени, лакунарных инсультов без неврологической симптоматики);
* **вирусная пневмония** (бронхопневмония (включая пневмонию, вызванную COVID-19)), вызванная другими вирусами, отличными от вируса гриппа.

**Порядок действий при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, по основной программе:**

* + Сообщить о происшедшем и уточнить перечень документов, предоставляемых АО «СОГАЗ» для принятия решения о страховой выплате:

- по телефону 8-800-333-0-888 (звонок бесплатный);

- на сайте АО «СОГАЗ» по адресу www.sogaz.ru

* + Написать заявление о страховой выплате, собрать пакет документов и:
* передать его в ближайший офис АО «СОГАЗ», адреса и телефоны можно узнать по адресу: www.sogaz.ru**;**
* отправить его почтой России в ближайший филиал АО «СОГАЗ»

**Документы для получения страховой выплаты (оригиналы или заверенные выдавшим учреждением (работодателем, нотариусом копии):**

1. В связи с утратой трудоспособности (временной, стойкой):
* заверенная работодателем копия документа, удостоверяющего личность работника (общегражданского паспорта);
* заявление на страховую выплату с указанием номера договора, действующего на момент наступления страхового случая, если известен. В заявлении должны быть указаны банковские реквизиты (валюта счета – рубли РФ) для перечисления страховой выплаты (наименование и местонахождение банка, расчетный счет, корр. счет, ИНН банка, БИК, Ф.И.О. получателя платежа, номер лицевого счета или банковской карты получателя платежа);
* заверенная работодателем копия документа, оформленного отделом кадров и удостоверяющего факт утраты трудоспособности («закрытый» медицинской организацией листок нетрудоспособности\*, и/или заключение МСЭК об установлении группы инвалидности, протокол проведения МСЭ;
* выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного с указанием причины обращения за медицинской помощью, проведенного лечения и окончательного диагноза – оригинал/ копия, заверенная выдавшим органом;
* по запросу АО «СОГАЗ» - данные лабораторных и инструментальных исследований, подтверждающих установленный диагноз (по перечню, указанному в запросе);
* акт о несчастном случае по форме Н-1 (при несчастном случае во время исполнения трудовых обязанностей) – оригинал или копия, заверенная работодателем.

 2. В случае смерти работника:

 свидетельство органа ЗАГС о смерти Застрахованного лица или его заверенная копия;

* документ из медицинской организации или компетентных органов, подтверждающий причину смерти Застрахованного лица и/или обстоятельства ее наступления;
* если Выгодоприобретатель не назначен – документы, удостоверяющие вступление в права наследования на страховую выплату;
* заявление на страховую выплату; если получатель выплаты – несовершеннолетнее лицо, заявление от его имени подается его законным представителям с предоставлением нотариально заверенных копий соответствующих документов; при этом выплата производится безналичным путем на личный счет получателя выплаты;
* документ, подтверждающий право на получение страховой выплаты (оригинал заявления о назначении выгодоприобретателя/ оригиналы/ нотариально заверенные копии документов, удостоверяющих вступление в права наследования, с указанием долей наследников в наследуемом имуществе (свидетельство о праве на наследство по закону на страховую сумму по Договору / справка о круге всех наследников по закону, выданные не ранее истечения 6-ти месяцев со дня открытия наследства[[1]](#footnote-1)).

 

Перечень документов не является исчерпывающим. В зависимости от обстоятельств конкретного несчастного случая / заболевания страховщиком могут быть запрошены дополнительные документы, а также проведено самостоятельное расследование причин и обстоятельств несчастного случая / заболевания.

Договор предусматривает выплаты застрахованному лицу (выгодоприобретателю, наследнику) при наступлении страховых случаев в предусмотренном договором размере от индивидуальной страховой суммы застрахованного лица в зависимости от произошедшего события. Компенсация расходов на лечение, покупку медикаментов, изделий медицинского назначения и пр. договором не предусмотрена.

**Порядок действий сотрудников АО «СОГАЗ» при рассмотрении события, имеющего признаки страхового:**

* Сотрудники АО «СОГАЗ» проверят комплектность и правильность оформления документов и направят документы на страховую экспертизу для принятия решения по страховому случаю;
* В случае если предоставленных документов недостаточно для принятия решения о страховом случае, лицу, подавшему документы на страховую выплату сотрудник АО «СОГАЗ» передаст информацию о перечне недостающих документов;
* После получения АО «СОГАЗ» оригиналов или надлежащим образом заверенных копий всех необходимых документов, принимается решение о выплате по страховому случаю или об отказе в страховой выплате;
* Выплата суммы страхового возмещения на указанный в заявлении банковский счет производится в течение 7 (Семи) календарных дней с даты получения от Страхователя оригинала последнего из запрошенных АО «СОГАЗ" документов;
* В случае отказа в производстве страховой выплаты, заявителю направляется письмо с описанием причин отказа.

Информацию об адресах ближайших подразделений АО «СОГАЗ» можно уточнить по телефону 8-800-333-0-888 или по адресу: www.sogaz.ru

1. После открытия наследственного дела в течение 6 месяцев со дня смерти застрахованного работника нотариус направляет запрос в АО «СОГАЗ», на основании ответа на который выдается свидетельство о праве на наследство по закону. [↑](#footnote-ref-1)