

## ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ

по страхованию на случай внезапно возникшего и подтвержденного заболевания коронавирусной инфекцией COVID-19

### 1. Условия страхования.

**1.1.** На страхование принимаются физические лица в возрасте от 1-го года до 65-ти лет на дату заключения договора страхования.

**1.2.** Страховая защита в отношении Застрахованного лица действует **круглосуточно на территории Российской Федерации**, за исключением зон военных конфликтов и контртеррористических операций.

**1.3.** Страховыми случаями, произошедшими в период страховой защиты, признаются следующие события (страховые риски):

**1.3.1.** Смерть Застрахованного, наступившая в результате впервые диагностированного у Застрахованного в период действия страхового полиса и подтвержденного заболевания **коронавирусной инфекцией COVID-19** тяжелого или крайне тяжелого течения;

**1.3.2.** Временная нетрудоспособность в результате впервые диагностированного у Застрахованного в период действия страхового полиса и подтвержденного заболевания **коронавирусной инфекцией COVID-19** тяжелого или крайне тяжелого течения.

### 2. Действия при наступлении страхового события:

**2.1.** При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, необходимо незамедлительно обратиться к врачу и неукоснительно соблюдать рекомендации врача;

**2.2.** Сообщить Страховщику о наступлении страхового события в письменном виде на адрес электронной почты Страховщика [claims@arsenalins.ru](mailto:claims@arsenalins.ru) или по круглосуточному телефону Контакт-центра Страховщика **8-800-707-07-79**, или почтовым отправлением в адрес Страховщика с уведомлением о вручении по адресу: 111020, г. Москва, ул. 2-я Синичкина, д.9А, стр. 10, или иным доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения;

**2.3.** Подать заявление на страховую выплату в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента наступления события, имеющего признаки страхового случая (в случае смерти Застрахованного данную обязанность могут выполнить его близкие родственники или наследники).

**2.4.** Предоставить Страховщику (его представителю) всю известную информацию о страховом событии и все необходимые документы для установления факта страхового случая и определения размера страховой выплаты (в случае смерти Застрахованного лица данные действия выполняются его близкими родственниками, законными представителями).

**2.5.** Для получения страховой выплаты Застрахованным (законным представителем Застрахованного) или Выгодоприобретателем Страховщику должны быть представлены следующие документы, подтверждающие наступление страхового случая:

2.5.1. в случае Смерти Застрахованного:

а) заявление на страховую выплату по установленной Страховщиком форме от Выгодоприобретателя (наследника);

б) Страховой полис;

в) документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (наследника), или документ, удостоверяющий личность его законного представителя;

г) свидетельство ЗАГСа о смерти Застрахованного или заверенная копия свидетельства;

д) копия протокола патологоанатомического исследования или акта судебно-медицинской экспертизы;

е) выписка из медицинской карты стационарного больного (выписка из истории болезни стационарного больного, выписной эпикриз), выданная медицинской организацией, осуществляющей медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни» в стационарных условиях;

ж) распоряжение (завещание) Застрахованного о лицах, названных в качестве получателей страховой суммы, если оно было составлено отдельно, или заверенная копия;

з) документы, удостоверяющие вступление наследника Застрахованного в права наследования.

2.5.2. в случае Временной нетрудоспособности Застрахованного:

а) заявление на страховую выплату по установленной Страховщиком форме;

б) Страховой полис;

в) документ, удостоверяющий личность Застрахованного - физического лица, или документ, удостоверяющий личность его законного представителя;

г) документ, удостоверяющий факт временной нетрудоспособности (временного расстройства здоровья ребенка), госпитализации – листок нетрудоспособности, справка лечебного учреждения и т. п.;

д) документ, подтверждающий впервые диагностированное у Застрахованного заболевание коронавирусной инфекцией COVID-19 тяжелого или крайне тяжелого течения;

е) выписка из медицинской карты стационарного больного (выписка из истории болезни стационарного больного, выписной эпикриз), выданная медицинской организацией, осуществляющей медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни» в стационарных условиях, с указанием результатов лабораторного тестирования, рентгенологического исследования и степени тяжести заболевания.

### **3. Размеры страховой выплаты.**

**3.1.** Страховая выплата производится Застрахованному (Выгодоприобретателю) в пределах страховой суммы в следующих размерах:

3.1.1. по риску «Смерть в результате болезни» - 100% страховой суммы, установленной для Застрахованного, за вычетом суммы ранее произведенной страховой выплаты;

3.1.2. по риску «Временная нетрудоспособность в результате болезни» - в сумме, рассчитанной как произведение количества дней лечения заболевания на указанную в страховом полисе денежную сумму, за каждый день нахождения на стационарном лечении в медицинской организации, осуществляющей медицинскую помощь по профилю «инфекционные болезни» в стационарных условиях, но не более денежной суммы, указанной в страховом полисе. Страховая выплата производится из расчета продолжительности стационарного лечения, начиная с первого дня госпитализации.

**4.** Подтверждением заболевания коронавирусной инфекцией COVID-19 не является положительный тест на антитела к коронавирусной инфекции COVID-19, проведенный по инициативе Застрахованного, без назначения врача и/или при отсутствии клинически подтвержденной инфекции COVID-19.

С Правилами страхования Вы можете ознакомиться на сайте ООО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «АРСЕНАЛЬ»:  
<https://www.arsenalins.ru/company/pravila-strakhovaniya-i-tarify/>.

### **Контакты:**

Страховщик: **ООО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «АРСЕНАЛЬ»**.

Местонахождение: 111020, г. Москва, ул.2-я Синичкина, д. 9а, стр. 10,

Тел.: 8-800-707-07-79, e-mail: [claims@arsenalins.ru](mailto:claims@arsenalins.ru), [www.arsenalins.ru](http://www.arsenalins.ru)