

ПАМЯТКА ПОТЕРПЕВШИМ

для получения страховых выплат по обязательному страхованию гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда здоровью пассажиров

Ближайший адрес офиса АО «СОГАЗ» для подачи заявления о страховой выплате можно уточнить на сайте Общества (www.sogaz.ru).

Телефон единого контакт центра АО «СОГАЗ»: 8 800 333 08 88

Отделение АО «СОГАЗ» в г. Москва:

123290, г. Москва, Мукомольный проезд, д. 2, стр.1

Часы работы: понедельник –пятница: 08:00–20:00.

Электронная очередь, талоны на посещение выдаются до 18-30

Адрес для корреспонденции:

107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, д. 10

Телефон единого контактного центра: 8-800-333-0-888



I. Лица, имеющие право на страховую выплату:

1. пассажиры здоровью и имуществу которых при перевозке причинен вред;
2. дети, перевозимые бесплатно или по льготному тарифу с предоставлением или без предоставления отдельного места в транспортном средстве;



II. Размер страховой выплаты, порядок его определения, в случае причинения вреда здоровью потерпевшего:

- выплачивается фиксированная страховая выплата, которая определяется как произведение соответствующего норматива выплат (определены постановлением Правительства РФ от 15.11.2012 №1164) на страховую сумму, установленную в договоре страхования по данному виду риска на одного потерпевшего;
- данная страховая сумма в договоре страхования составляет **2 000 000 руб.**;
- если потерпевшему фактически причинен вред в большем размере, чем оплаченная фиксированная выплата, то потерпевший вправе требовать от страховщика доплаты страхового возмещения в размере разницы, но не более страховой суммы, установленной договором страхования;
- если после получения потерпевшим страхового возмещения в связи с причинением вреда здоровью состояние его здоровья ухудшилось, и это ухудшение вызвано тем же страховым случаем, в связи с которым было выплачено страховое возмещение, потерпевший вправе требовать перерасчета суммы страхового возмещения и доплаты разницы.
- срок выплаты страхового возмещения в случае причинения вреда здоровью потерпевшего – в течении 30-ти календарных дней с момента получения страховщиком документов, предусмотренных п. III настоящей Памятки.



III. Список документов для получения страхового возмещения и предварительной выплаты.

1. Заявление о выплате страхового возмещения по форме, установленной Указанием Банка России от 19.09.2018 № 4914-У «О формах заявлений и перечне документов на получение страхового возмещения по договору обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров» (далее – Указание Банка России).

2. Документ, удостоверяющий личность выгодоприобретателя.

3. Документы, подтверждающие полномочия и удостоверяющие личность представителя выгодоприобретателя (при обращении указанного лица за возмещением).

4. Документ о произошедшем событии на транспорте и его обстоятельствах, оформленный в соответствии с приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 27.12.2017 № 540 «Об утверждении Порядка и требований к оформлению документа о произошедшем событии на транспорте и его обстоятельствах для получения страхового возмещения по обязательному страхованию гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров».

5. При причинении вреда здоровью потерпевшего, в соответствии с Указанием Банка России от 19 сентября 2018 г. N 4914-У «О формах заявлений и перечне документов на получение страхового возмещения (части страхового возмещения) по договору обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров», **дополнительно представляются** документы, выданные в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан медицинской организацией, с указанием характера полученных потерпевшим травм и увечий, диагноза и периода нетрудоспособности.

Таковыми документами могут быть: **выписка (выписной эпикриз) или справка из медицинской карты (истории болезни), или заверенная копия медицинской карты больного, включая титульный лист, лист уточненных диагнозов, с результатами лечения и всех диагностических исследований по заявленному событию.**

6. При наличии у выгодоприобретателя следующих документов, они также представляются страховщику:

6.1. Протокол об административном правонарушении и постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении.

6.2. Постановления о возбуждении уголовного дела, о признании потерпевшим или об отказе в этом, о прекращении уголовного дела, приостановлении производства по уголовному делу либо вступивший в законную силу приговор суда по уголовному делу

6.3. Справка учреждения медико-социальной экспертизы о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности, выданная в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

6.4. Справка, выданная в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов, подтверждающая факт установления потерпевшему инвалидности или категории «ребенок-инвалид».