

ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ
по Государственному контракту № 14WS0001/1/101-3992-244 от 16.01.2014
на оказание услуг по обязательному государственному страхованию
жизни и здоровья военнослужащих спасательных воинских формирований, граждан,
уволенных с военной службы, в течение одного года после окончания военной службы,
сотрудников федеральной противопожарной службы Государственной
противопожарной службы МЧС России и граждан, уволенных со службы в федеральной
противопожарной службе Государственной противопожарной службы МЧС России, в
течение одного года после окончания службы

Данная памятка предназначена для лиц, застрахованных по Государственному контракту № 14WS0001/1/101-3992-244 от 16.01.2014 на оказание услуг по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья личного состава МЧС России, заключенному МЧС РОССИИ со страховой компанией АО «СОГАЗ».

В памятке содержится информация о сроке и условиях страхования, страховых случаях и размерах страховых выплат. В ней также описан порядок осуществления страховой выплаты и представлен перечень документов, необходимых для ее получения.

В конце памятки приведена контактная информация страховой компании.

В рамках Государственного контракта АО «СОГАЗ» несет ответственность по страховым случаям, произошедшим в период **с 1 января 2014 года по 31 декабря 2015 года.**

Срок действия Контракта составляет два календарных года.

АО «СОГАЗ» производит страховые выплаты вне зависимости от срока обращения застрахованных лиц (выгодоприобретателей) по страховым случаям, произошедшим в период с 01.01.2014 по 31.12.2015.

ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ?

1. Гибель (смерть) Застрахованного лица в период прохождения военной службы, службы.

2. Смерть Застрахованного лица до истечения одного года после увольнения с военной службы, со службы вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, службы.

Размер страховых выплат в случае гибели (смерти) Застрахованного лица в период прохождения военной службы, службы либо до истечения одного года после увольнения с военной службы, со службы вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, службы **составляет 2 110 000 рублей** и выплачивается Выгодоприобретателям в равных долях.

Выгодоприобретателями в случае гибели (смерти) застрахованного лица являются:

- супруга (супруг), состоявшая (состоявший) на день гибели (смерти) Застрахованного лица в зарегистрированном браке с ним;
- родители (усыновители) Застрахованного лица;
- дедушка и (или) бабушка Застрахованного лица при условии, что они воспитывали и (или) содержали его не менее трех лет в связи с отсутствием у него родителей;
- отчим и (или) мачеха Застрахованного лица при условии, что они воспитывали и (или) содержали его не менее пяти лет;

- несовершеннолетние дети Застрахованного лица, дети Застрахованного лица старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, его дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях;
- подопечные Застрахованного лица.

3. Установление Застрахованному лицу **инвалидности в период прохождения военной службы, службы.**

4. Установление Застрахованному лицу **инвалидности до истечения одного года после увольнения** с военной службы, со службы вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, службы.

Размер страховых выплат в случае установления Застрахованному лицу инвалидности в период прохождения военной службы, службы либо до истечения одного года после увольнения с военной службы, со службы вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, службы, **составляет:**

- инвалиду I группы - **1 582 500 рублей;**
- инвалиду II группы - **1 055 000 рублей;**
- инвалиду III группы - **527 500 рублей;**

5. **Тяжелое или легкое увечье (ранение, травма, контузия),** полученное Застрахованным лицом в период прохождения военной службы, службы.

Размер страховой выплаты составляет:

- **Тяжелое увечье** (ранение, травма, контузия) – **211 000 рублей;**
- **Легкое увечье** (ранение, травма, контузия) – **52 750 рублей.**

6. **Увольнение военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, с военной службы,** в связи с признанием военно-врачебной комиссией не годным к военной службе или ограниченно годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы.

Размер страховой выплаты составляет - 52 750 рублей.

ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ?

Застрахованному лицу (выгодоприобретателям) необходимо обратиться **в кадровое подразделение** спасательного воинского формирования (воинской части), учреждения, организации, которое в соответствии с Приказом МЧС России от 5 июля 2011 г. № 340 в 10-дневный срок со дня обращения застрахованного лица (выгодоприобретателей) оформляет и **направляет в АО «СОГАЗ» полный пакет документов**, необходимых для принятия решения о страховой выплате.

КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ ДЛЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ?

Перечень документов, необходимых для осуществления страховой выплаты утвержден Постановлением Правительства РФ от 29.07.1998 г. № 855 и указан в **Приложении 1** к настоящей Памятке.

Образец заявления выгодоприобретателя о выплате страховой суммы в случае гибели (смерти) застрахованного лица находится в **Приложении 2** к настоящей Памятке.

Образец заявления застрахованного лица о выплате страховой суммы в случае инвалидности, тяжелого или легкого увечья, увольнения находится в Приложении 3 к Памятке.

КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА?

Страховая выплата производится путем безналичного перечисления. В заявлении необходимо указать банковские реквизиты, включая:

- полное наименование и местонахождение банка
- расчетный счет банка (20 знаков)
- корреспондентский счет (20 знаков)
- ИНН Банка
- БИК
- Ф.И.О. получателя платежа (владельца счета)
- номер лицевого счета получателя платежа (20 знаков) или банковской карточки (16 знаков).

В КАКОЙ СРОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА?

После получения всех необходимых документов АО «СОГАЗ» в течение 15 дней производит страховую выплату либо оформляет отказ в страховой выплате.

Справки и копии документов, оформленные с нарушением требований, установленных Приказом МЧС России от 5 июля 2011 г. № 340, к рассмотрению не принимаются и подлежат возврату застрахованным лицам (выгодоприобретателям) для их переоформления (дооформления).

По результатам рассмотрения документов АО «СОГАЗ» может запросить дополнительные документы, необходимые для страховой выплаты.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Единый Федеральный бесплатный круглосуточный телефонный номер АО «СОГАЗ»:

8-800-333-0-888

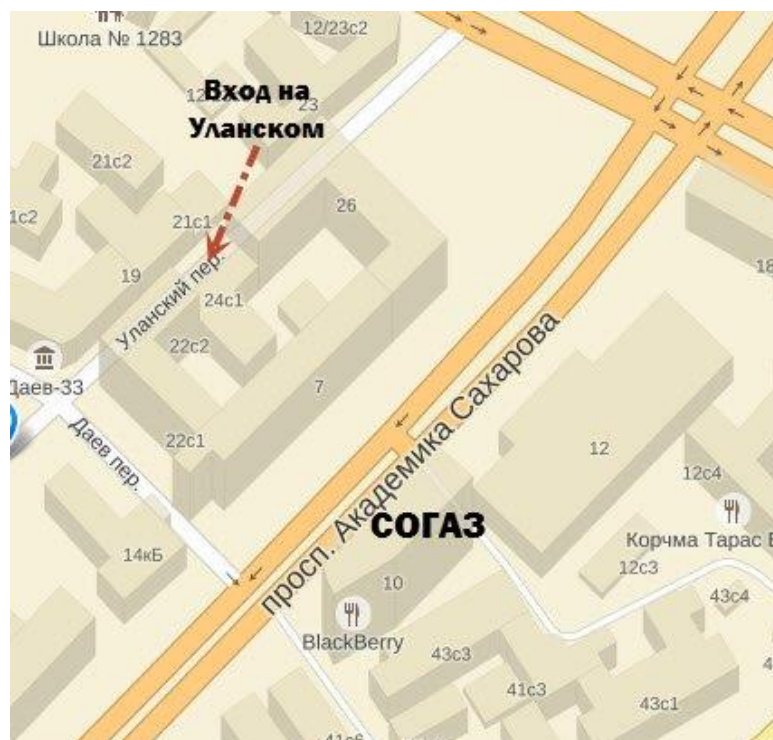
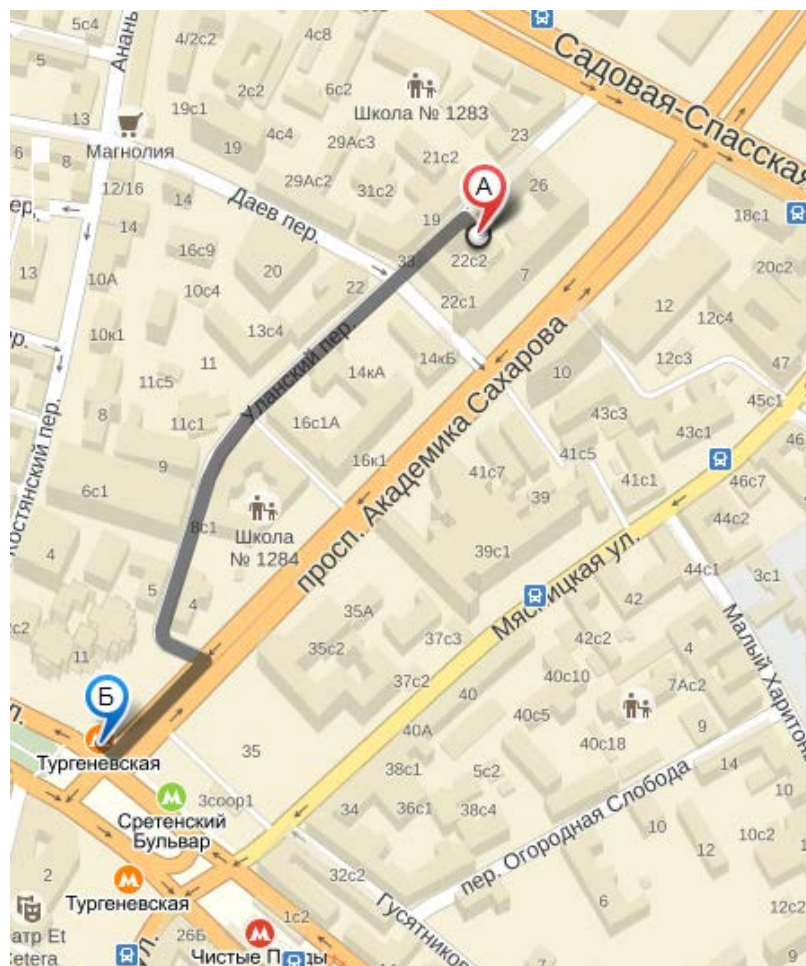
Адрес электронной почты: [mailto: mchs@sogaz.ru](mailto:mchs@sogaz.ru)

Почтовый адрес АО «СОГАЗ» для отправки документов:

107078, г. Москва, пр-т Ак. Сахарова, д. 10, АО «СОГАЗ», Управление урегулирования убытков по обязательному страхованию от НС и болезней

Если Вы хотите самостоятельно передать пакет документов в офис АО «СОГАЗ», почтовый ящик для корреспонденции расположен по адресу:

г. Москва, Уланский переулок, 24/1



I. Перечень необходимых документов для получения страховой выплаты, утвержденный Постановлением № 855

Страховая выплата производится страховщиком на основании документов, подтверждающих наступление страховых случаев.

1) В случае гибели (смерти) застрахованного лица в период прохождения военной службы, службы:

- заявление о выплате страховой суммы согласно Приложению № 2 к Памятке от каждого выгодоприобретателя, при этом несовершеннолетние дети застрахованного лица включаются в заявление одного из супругов, опекуна или попечителя;
- справка об обстоятельствах наступления страхового случая (в ред. Приказа МЧС России от 11.04.2012 № 205);
- копия свидетельства о смерти застрахованного лица;
- копия выписки из приказа командира спасательного воинского формирования (воинской части), начальника учреждения, руководителя организации об исключении застрахованного лица из списков личного состава спасательного воинского формирования (воинской части), учреждения, организации;
- копии документов, подтверждающих родственную связь выгодоприобретателей с застрахованным лицом;
- копия постановления органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства застрахованного лица над подопечными;
- копия документа органа опеки и попечительства, подтверждающего отсутствие родителей у застрахованного лица и факт его воспитания и содержания выгодоприобретателями;
- справка образовательного учреждения об обучении детей застрахованного лица в возрасте от 18 до 23 лет с указанием даты зачисления на обучение;
- копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности детям застрахованного лица до достижения ими 18-летнего возраста, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;

2) В случае смерти застрахованного лица до истечения одного года после увольнения с военной службы, со службы вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, службы:

- заявление о выплате страховой суммы согласно Приложению № 2 к Памятке от каждого выгодоприобретателя, при этом несовершеннолетние дети застрахованного лица включаются в заявление одного из супругов, опекуна или попечителя;
- копия свидетельства о смерти застрахованного лица;
- копия заключения (справки) ВВК или федерального учреждения медико-социальной экспертизы о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, приведших к смерти застрахованного лица;
- копия выписки из приказа командира спасательного воинского формирования (воинской части), начальника учреждения, руководителя организации об исключении застрахованного лица из списков личного состава спасательного воинского формирования (воинской части), учреждения, организации;
- копии документов, подтверждающих родственную связь выгодоприобретателей с застрахованным лицом;

- копия постановления органа опеки и попечительства об установлении опеки или попечительства застрахованного лица над подопечными;
- копия документа органа опеки и попечительства, подтверждающего отсутствие родителей у застрахованного лица и факт его воспитания и содержания выгодоприобретателями;
- справка образовательного учреждения об обучении детей застрахованного лица в возрасте от 18 до 23 лет с указанием даты зачисления на обучение;
- копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности детям застрахованного лица до достижения ими 18-летнего возраста, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;

3) В случае установления застрахованному лицу инвалидности в период прохождения военной службы, службы:

- заявление о выплате страховой суммы согласно Приложению № 3 к Памятке от застрахованного лица;
- справка об обстоятельствах наступления страхового случая (в ред. Приказа МЧС России от 11.04.2012 № 205);
- копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности застрахованному лицу, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;
- копия свидетельства о болезни застрахованного лица или заключение (справка) ВВК либо другие военно-медицинские (медицинские) документы, подтверждающие нарушение здоровья;

4) В случае установления застрахованному лицу инвалидности до истечения одного года после увольнения с военной службы, со службы вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, службы:

- заявление о выплате страховой суммы согласно Приложению № 3 к Памятке от застрахованного лица;
- копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности застрахованному лицу, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы;
- копия свидетельства о болезни застрахованного лица или заключение (справка) ВВК либо другие военно-медицинские (медицинские) документы, подтверждающие нарушение здоровья (в ред. Приказа МЧС России от 11.04.2012 № 205);
- копия выписки из приказа командира спасательного воинского формирования (воинской части), начальника учреждения, руководителя организации об исключении застрахованного лица из списков личного состава спасательного воинского формирования (воинской части), учреждения, организации;

5) В случае получения застрахованным лицом в период прохождения военной службы, службы тяжелого или легкого увечья (ранения, травмы, контузии):

- заявление о выплате страховой суммы согласно Приложению №3 к Памятке от застрахованного лица;
- справка об обстоятельствах наступления страхового случая (в ред. Приказа МЧС России от 11.04.2012 № 205);
- справка ВВК о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного

застрахованным лицом;

6) В случае увольнения военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, с военной службы, в связи с признанием ВВК не годным к военной службе или ограниченно годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы:

- заявление о выплате страховой суммы согласно Приложению № 3 к Памятке от застрахованного лица;
- справка об обстоятельствах наступления страхового случая (в ред. Приказа МЧС России от 11.04.2012 № 205);
- копия свидетельства о болезни застрахованного лица, признанного ВВК негодным или ограниченно годным к военной службе;
- копия выписки из приказа командира спасательного воинского формирования, начальника учреждения, руководителя организации об исключении застрахованного лица из списков личного состава спасательного воинского формирования (воинской части), учреждения, организации (Приказ МЧС России от 11.04.2012 № 205).

Дополнительно предоставляются копии документов, удостоверяющих личность получателя (застрахованного лица/выгодоприобретателя) страховой выплаты, или их данные (серия и номер паспорта, кем и когда выдан), а также банковские реквизиты для перечисления страховой выплаты.

Приложение № 2

Директору по урегулированию
убытков и сопровождению программ
личного страхования АО «СОГАЗ»

Л.Ю. Терской

От _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающ по адресу:

телефоны:

служебный _____
домашний _____
электронная почта _____

Заявление о выплате страховой суммы

Прошу рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы в связи с гибелью (смертью)

(указывается родственное отношение к погибшему (умершему), его фамилия, имя, отчество)

Ранее страховую сумму в связи с указанным случаем _____

(получал, не получал)

Выплату прошу произвести переводом на открытый мною банковский счет № _____

(указываются номер лицевого счета, наименование отделения, филиала АО "Сбербанк России" или другого банка, наименование населенного пункта)

Одновременно сообщая, что у _____ (фамилия и инициалы) имеются

другие члены семьи, проживающие

(указывается супруг(а), дети, родители погибшего (умершего) либо другие выгодоприобретатели и их адреса)

К заявлению прилагаю следующие документы:

(указываются документы, определенные пунктами 1 или 2 Приложения 1 к Памятке)

Дата	Подпись заявителя
------	-------------------

Подпись заявителя _____ заверяю.

(должность, инициалы, фамилия командира спасательного воинского формирования, начальника учреждения, руководителя организации МЧС России)

Дата _____
МП _____

Подпись _____

Приложение № 3

Директору по урегулированию
убытков и сопровождению программ
личного страхования АО «СОГАЗ»

Л.Ю. Терской

От _____
(фамилия, имя, отчество)
проживающ по адресу:

телефоны:

служебный _____
 домашний _____
 электронная почта _____

Заявление о выплате страховой суммы

Прошу рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы в связи с

(указывается характер страхового события в соответствии с пунктами 3,4,5 или 6 Приложения 1 к Памятке)

Ранее страховую сумму в связи с указанным случаем

(получал, не получал)

Выплату прошу произвести переводом на открытый мною банковский счет №

(указываются номер лицевого счета, номер Сбербанка, филиала, другого банка, наименование населенного пункта)

К заявлению прилагаю следующие документы:

(указываются документы, определенные, соответственно пунктами 3, 4, 5 или 6 Приложения 1 к Памятке)

Дата

Подпись заявителя

Подпись заявителя _____ заверяю.

(должность, инициалы, фамилия командира спасательного воинского формирования, начальника учреждения, руководителя организации МЧС России)

Дата

Подпись

МП