

Финансовая защита на случай заболевания COVID-19

С заботой о близких



ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ ПО СТРАХОВАНИЮ ЖИЗНИ И НА СЛУЧАЙ ЗАБОЛЕВАНИЯ COVID-19

1. Условия страхования.

1.1. На страхование принимаются **граждане Республики Казахстан** в возрасте от **18-ти до 65-ти лет** на дату заключения договора страхования.

1.2. Не подлежат страхованию: лица, состоящие на учете в психоневрологическом диспансере; лица, отбывающие наказание за совершение уголовных преступлений в учреждениях уголовно-исполнительной системы; инвалиды; ВИЧ-инфицированные лица; лица, имеющие онкологические заболевания.

1.3. Страховая защита в отношении Застрахованного лица действует **круглосуточно по всему миру в течение 1 года**.

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

1.4.1. "Смерть Застрахованного, наступившая в период действия страховой защиты, в результате заболевания, вызванного коронавирусной инфекцией COVID-19";

1.4.2. "Впервые диагностированное в период действия страховой защиты заболевание, вызванное коронавирусной инфекцией COVID-19, приведшее к госпитализации Застрахованного в период действия страховой защиты".

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 в филиал Компании в Вашем городе или на адрес электронной почты Страховщика info@halyklife.kz, или почтовым отправлением в адрес Страховщика с уведомлением о вручении по адресу: Республика Казахстан А05А1В9, г. Алматы, пр. Абая, 109 В или иным доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения;

2.3. Подать заявление на страховую выплату в течение 40 (сорока) календарных дней с момента наступления события, имеющего признаки страхового случая (в случае смерти Застрахованного данную обязанность могут выполнить Выгодоприобретатели или его близкие родственники).

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 Выгодоприобретателями или 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, наступившей в результате впервые диагностированного у Застрахованного в период действия страхового полиса и подтвержденного заболевания, вызванного **коронавирусной инфекцией (COVID-19):**

- 1) заявление на получение страховой выплаты;
- 2) копию Страхового полиса со всеми приложениями к нему;
- 3) документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя, его ИИН;
- 4) банковские реквизиты Выгодоприобретателя: наименование банка получателя, БИН, БИК, ИИК банка, сберегательный, текущий или карт-счет;
- 5) нотариально засвидетельствованная копия документа, подтверждающего право Выгодоприобретателя на получение страховой выплаты (если Выгодоприобретатель не определен Страхователем при заключении договора страхования);

- 6) нотариально заверенную копию свидетельства о смерти Застрахованного и справки о смерти;
- 7) копию медицинского (врачебного) свидетельства о смерти Застрахованного;
- 8) копию заключения судебно-медицинской экспертизы или патологоанатомического исследования о причинах и обстоятельствах наступления смерти, заверенную печатью и подписью юридического лица, выдавшего данный документ (если проведение экспертизы или исследования предусмотрено нормативными правовыми актами) и копии выписок из медицинской карты (истории болезни) Застрахованного, выданную медицинским учреждением и заверенную подписью врача и печатью этого лечебного учреждения;
- 9) копию амбулаторной карты, заверенную печатью выдавшего учреждения, при наличии;
- 10) другие запрашиваемые Страховщиком документы, относящиеся к страховому случаю и/или предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

2.5.2. Впервые диагностированное в период действия страховой защиты заболевание, вызванное **коронавирусной инфекцией (COVID-19)**, приведшее к госпитализации Застрахованного в период действия страховой защиты:

- 1) заявление на получение страховой выплаты;
- 2) копию Страхового полиса со всеми приложениями к нему;
- 3) документ, удостоверяющий личность Застрахованного/Выгодоприобретателя, его ИИН;
- 4) банковские реквизиты Выгодоприобретателя, БИН, БИК, ИИК банка, сберегательный, текущий или карт-счет;
- 5) копию выписки из медицинской карты (истории болезни), выданную медицинским учреждением, заверенную подписью врача и печатью этого учреждения;
- 6) результаты обследований, на основании которых был поставлен диагноз;
- 7) копии выписок из медицинской карты (истории болезни) Застрахованного, выданную медицинским учреждением и заверенную подписью врача и печатью этого лечебного учреждения;
- 8) копию амбулаторной карты, заверенную печатью выдавшего учреждения, при наличии.

3. Размеры страховой выплаты.

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

1. "Смерть Застрахованного, наступившая в период действия страховой защиты, в результате заболевания вызванного коронавирусной инфекцией COVID-19 – равна страховой сумме, установленной настоящими условиями страхования и указанной в полисе страхования по настоящему покрытию;
2. "Впервые диагностированное в период действия страховой защиты заболевание, вызванное коронавирусной инфекцией COVID-19, приведшее к госпитализации Застрахованного в период действия страховой защиты" – равна страховой сумме, установленной настоящими условиями страхования и указанной в полисе страхования по настоящему покрытию.

В случае осуществления страховой выплаты по покрытию "Впервые диагностированное в период действия страховой защиты заболевание, вызванное коронавирусной инфекцией COVID-19, приведшее к госпитализации Застрахованного в период действия страховой защиты" – страховой полис продолжает свое действие на страховую сумму по покрытию "Смерть Застрахованного, наступившая в период действия страховой защиты, вызванная коронавирусной инфекцией COVID-19".

С Правилами страхования Вы можете ознакомиться на сайте АО «Халык-Life» [по ссылке](#).

Контакты:

Страховщик: **АО "Халык-Life"**

Адрес: Республика Казахстан, А05А1В9, г. Алматы, пр. Абая, 109 В

Тел.: +7 747 244 62 22, +7 (727) 244 62 22, e-mail: info@halyklife.kz