СОГЛАСИЕ
страхование

Доверие
ведёт к Согласию

Порядок дистанционного возмещения расходов по договорам страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, ООО «СК «Согласие»

Уважаемый клиент!

В случае, если сумма заявленных Вами расходов на возмещение по Договору страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, в рамках одного страхового события в рублевом эквиваленте **не превышает 20 000 рублей***, у Вас есть возможность подать заявление и комплект документов **на рассмотрение возмещения дистанционно**, направив их по электронной почте ООО «СК Согласие» **case_report@soglasie.ru**.

Бланк заявления, который необходимо заполнить (от руки или в электронном виде), а также перечень документов зависят от программы страхования, указанной в договоре (полисе) страхования.

Бланки заявлений, перечень документов на рассмотрение возмещения размещены на сайте Страховщика http://www.soglasie.ru/insurance/strakhovanie-puteshestvennikov .

Перечень документов также содержится в Условиях страхования (приложение к договору (полису) страхования) в разделе «Перечень документов для страховой выплаты по самостоятельно понесенным расходам».

Заполненный бланк заявления должен быть подписан Заявителем.

Документы на рассмотрение возмещения дистанционно должны быть направлены Страховщику в течение 35 календарных дней после возвращения из поездки (в соответствии с проездными документами).

В теме направляемого Страховщику письма необходимо указать ФИО заявителя. В тексте письма в свободной форме необходимо кратко указать суть требований, а также контактный телефон для обратной связи при возникновении вопросов у Страховщика.

* В иных случаях (при отсутствии технической возможности подать документы дистанционно, а также, если заявленные расходы превышают в рублевом эквиваленте 20 000 рублей) документы на рассмотрение возмещения расходов можно подать в ООО «СК Согласие» **одним из следующих способов:**

1. **Посетив один из филиалов ООО «СК Согласие», уполномоченных вести прием документов**. Уточнить наличие филиала, часы работы Вы можете на сайте: https://www.soglasie.ru/offices/all/

Прием документов осуществляется только по предварительной записи по телефонам:

8 800 755 00 01 (все регионы).

8 495 739 01 01 или **8 497 739 01 01** (Москва и Московская область).

В Москве и Московской области документы принимаются по адресу: Москва, м. Кожуховская, 2-й Южнопортовый пр., д. 18, стр. 9 (также по предварительной записи).

2. **Направив пакет документов почтой РФ** по адресу: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 42, Страховая Компания «Согласие», Отдел регулирования убытков по ВЗР.

СОГЛАСИЕ страхование

Доверие ведёт к Согласию

Требования к скан-образам и направляемым Страховщику документам:

- Сканированные документы должны быть удовлетворительного качества, в том числе: в цвете оригинала, текст документа разборчив к прочтению. Документы, которые не удовлетворяют этим требованиям, к рассмотрению не принимаются.
- Все документы должны быть отсканированы целиком, без обрезания краев страниц, а также без применения графических редакторов изображений, за исключением опции изменения яркости и контрастности документов (в случае, если оригинал документа блеклый).
- Формат принимаемых электронных документов: *pdf, *jpeg, *tiff; для архивов файлов:*rar, *zip, *7z.
- Объем вложений к одному письму, направленному Страховщику, не должен превышать 30 МБ, в противном случае оно будет отклонено почтовым сервером и не будет доставлено Страховщику. В случае превышения данного объема в 30 МБ, документы направляются Страховщику в виде нескольких писем.
- Ссылки и документы, размещенные в облачных хранилищах Заявителя, не принимаются к рассмотрению.
- В особых случаях Страховщик может направить по запросу Заявителя ссылку для размещения документов большого объема, которые невозможно разделить и направить отдельными письмами, в корпоративном облаке Страховщика в зашифрованном виде. Для этого Заявитель направляет соответствующий запрос в свободной форме по электронной почте **case_report@soglasie.ru**, указав ФИО Заявителя в теме или тексте письма для создания персональной папки и доступа Заявителю в корпоративном облаке Страховщика.

ВАЖНО: Страховщик оставляет за собой право запросить у Заявителя оригинальный полный комплект документов, даже, если заявленные расходы **не превышают 20 000 рублей**.

Перечень документов для возмещения денежных средств по программе страхования «Медицинские и иные расходы»:**

- Заполненный и подписанный бланк заявления на страховую выплату от имени Застрахованного лица/законного представителя (обычно это родители, если застрахованное лицо — ребенок), с которым наступил страховой случай.
- Паспорт РФ Заявителя и Получателя выплаты — разворот страницы с фотографией и страницы с регистрацией.
- Свидетельство о рождении ребенка (если заявление подается по расходам несовершеннолетнего лица).
- Загранпаспорт Застрахованного лица — все страницы загранпаспорта, включая пустые.
- Международный страховой полис ООО «СК «Согласие» со всеми приложениями (условиями страхования).
- Полные реквизиты банка Получателя выплаты с указанием номера рублевого лицевого счета (рекомендуется направлять выписку с реквизитами из личного кабинета).

** Сведения о перечне документов по иным программам страхования по договорам страхования граждан, выезжающих за пределы постоянного места жительства, размещены в соответствующем разделе на сайте Страховщика: https://www.soglasie.ru/individuals/puteshestviya/

- Медицинские документы по страховому событию — выписки, справки, результаты обследований и т.д.
- Счета за оказанные медицинские услуги.
- Чеки, квитанции или выписки из банка, подтверждающие оплату выставленных счетов за оказанные медицинские услуги.
- При возмещении медикаментов — рецепт, выписанный врачом.
- Иные документы, имеющие отношение к страховому событию (при необходимости или по запросу Страховщика).

ВАЖНО:

- Условиями Договора страхования (п. 6.3 Правил страхования) может быть предусмотрена **безусловная франшиза (unconditional deductible)** — часть убытка, которая не подлежит возмещению Страховщиком, т.е. **размер страховой выплаты уменьшается на размер франшизы**. Информация о наличии франшизы отражена в соответствующей графе Вашего страхового полиса. Франшиза применяется к каждому страховому случаю.
- **Максимальный срок рассмотрения** заявлений составляет **45 календарных дней** с момента предоставления Страховщику полного пакета документов на возмещение, включая запрошенные Страховщиком дополнительные документы.
- Если Вы хотите узнать **статус рассмотрения заявления**, **уточнить перечень необходимых документов**, просим Вас направить соответствующий запрос*** на адрес электронной почты **case_report@soglasie.ru** или позвонить по телефону (495) 739 01 01 или 8 (800) 755 0001, доб. **9906******.
- Недостающие и дополнительные документы, запрошенные Страховщиком, не требующие предоставления в оригинале или в виде заверенной копии, просим также направлять по электронной почте **case_report@soglasie.ru**.

***В теме письма необходимо указать ФИО Заявителя в соответствии с поданным ранее заявлением (!). Если Заявитель и Застрахованное лицо отличаются, в тексте письма следует также указать ФИО Застрахованного лица для идентификации дела. В тексте письма указывается суть вопроса Страховщику.

****В зависимости от региона и Вашего сотового оператора возможно взимание платы за совершенный Вами звонок.

ООО «СК «Согласие». Лицензии ЦБ РФ от 25.05.2015: СИ № 1307, СЛ № 1307, ОС № 1307-03, ОС № 1307-04, ОС № 1307-05, ПС № 1307.