

## Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного страхования

### "Защита от клеща"

Подготовлен на основании: Правил добровольного медицинского страхования и страхования жизни и здоровья, утвержденным приказом №49 от 27.02.2019 (далее – Правила страхования).



Информация, изложенная в данном документе, не является частью договора страхования (полиса), носит справочный характер и приведена исключительно для разъяснения отдельных условий страхования по продукту. Полная информация об условиях страхования, правах и обязанностях сторон, условиях осуществления страховой выплаты представлена в договоре страхования (полисе) / правилах страхования / Условиях страхования "Защита от клеща".

Страховщик: ПАО "САК "ЭНЕРГОГАРАНТ", лицензия ЦБ РФ СЛ № 1834 от 01.02.2016 г. Юридический и фактический адрес: 115035, Москва, ул. Садовническая наб., д. 23, +7 (495) 737-03-30, [energogarant.ru](http://energogarant.ru).

### Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

При укусе (присасывании) клеща Страховщик в счет страховой выплаты организует оказание медицинских и иных услуг Застрахованному лицу в объеме, предусмотренном выбранными в Полисе Программами страхования

#### 1. "Амбулаторно-поликлиническая помощь":

- 1.1. прием и первичные осмотр специалистом/врачом медицинской организации;
- 1.2. асептическое удаление присосавшегося клеща в условиях медицинской организации;
- 1.3. лабораторное исследование клеща в срок не позднее 3 (трех) суток от момента прикрепления /присасывания клеща на выявление возбудителей клещевого энцефалита и/или боррелиоза (болезни Лайма) (а в случае выбора одного из вариантов расширения перечня заболеваний – в соответствии с выбранным вариантом);
- 1.4. забор и исследование сыворотки крови Застрахованного лица в срок не позднее 3 (трех) суток от момента прикрепления /присасывания клеща на наличие клещевого энцефалита и/или боррелиоза (болезни Лайма) (а в случае выбора одного из вариантов расширения перечня заболеваний – в соответствии с выбранным вариантом);
- 1.5. экстренная профилактическая иммунизация противоклещевым препаратами (иммуноглобулином, бициллином, йодантипирином, реафероном и т.п.) по назначению врача, при обращении Застрахованного лица в медицинское учреждение за медицинской помощью в срок не позднее 3 (трех) суток от момента прикрепления /присасывания клеща; Введение иммуноглобулина производится не чаще 1 (одного) раза в месяц.
- 1.6. в случае выявления клещевых инфекций – динамическое наблюдение врачом-инфекционистом в течение инкубационного периода возможного развития заболеваний, передаваемых иксодовыми клещами, включая повторные иммуносерологические исследования крови на титры специфических иммуноглобулинов (по медицинским показаниям и назначению врача), сроком до 45 (сорока пяти) дней от даты первичного обращения за амбулаторно-поликлинической помощью.

#### 2. "Стационарная помощь" Застрахованным лицам оказывается в случае тяжелого состояния при подозрении на заболевание, передаваемое при укусе/присасывании клеща, при условии неэффективности проведенной медикаментозной профилактики указанных заболеваний:

- 2.1. диагностические лабораторные и инструментальные исследования, проводимые согласно медицинским стандартам в отделениях следующего профиля: терапевтическое, неврологическое, инфекционное;
- 2.2. пребывание в отделении интенсивной терапии/реанимации, реанимационные мероприятия по медицинским показаниям;
- 2.3. лечение, проводимое в соответствии с принятыми медицинскими стандартами;
- 2.4. консультации и другие профессиональные услуги врачей соответственно профилю отделения;
- 2.5. назначение и применение лекарственных препаратов; физиолечение (электро- и теплотечение, магнитотерапия) по назначению врача, в случаях, когда эти процедуры необходимы для лечения заболевания (не более пяти сеансов одного вида лечения);
- 2.6. уход медицинского персонала, размещение, питание. Пребывание в двух-, трехместных палатах.

3. "Лекарственное обеспечение": В соответствии с данной программой Страховщик гарантирует оплату лекарственных препаратов для профилактики и лечения заболеваний, вызванных одной или несколькими клещевыми инфекциями, приобретаемых в аптеке по рецепту врача, за исключением льготных рецептов.

4. В объем предоставляемой помощи может быть включена программа "Реабилитационно - восстановительное лечение", если это особо предусмотрено условиями договора страхования, а именно на титульной стороне полиса в разделе Программы страхования выбрана программа Реабилитационно - восстановительное лечение.

"Реабилитационно - восстановительное лечение" - реабилитационный курс на базе санаторно-курортных учреждений/в медицинской организации по месту жительства Застрахованного лица, согласованных со Страховщиком, после законченного стационарного лечения клещевого энцефалита по направлению лечащего врача стационара. Лимит ответственности по данной программе составляет 10 % от размера индивидуальной страховой суммы.

### Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Страховая компания может отказать в выплате, если вы обратитесь к врачу через 3 дня после укуса (присасывания) клеща. Вся медицинская помощь в рамках страховой программы оказывается только при условии обращения за ней не позднее 72 часов с момента контакта.

Не признаются в качестве страхового случая события, произошедшие в результате:

1. Умышленных действий Страхователя, Застрахованного лица и/или Выгодоприобретателя
2. Событий, произошедших с Застрахованным лицом до вступления в силу настоящей Программы Полиса или после окончания срока его действия.
3. Обращения Застрахованного лица за оказанием медицинской помощи и иных услуг, не связанных с укусом/присасыванием клеща, заболеванием / подозрением на заболевание клещевым энцефалитом, боррелиозом (болезнью Лайма).
4. Обращения Застрахованного лица по поводу заболевания / подозрения на заболевание энцефалитом, боррелиозом (болезнью Лайма) без предварительного обращения в медицинскую организацию по поводу укуса клеща.

**Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ**

Территория действия – Российская Федерация, за исключением зон воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, вооруженных конфликтов и военных действий, специальных военных операций, а также маневров или иных военных мероприятий, гражданской войны, всякого рода народных волнений или забастовок, а также за исключением территории, Луганской Народной Республики, Донецкой Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей.

**Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?**

При необходимости получения амбулаторно-поликлинической помощи Застрахованное лицо (законный представитель застрахованного лица) в течение 72 часов с момента укуса (присасывания), наползания клеща самостоятельно обращается в медицинскую организацию, указанную в ПРИЛОЖЕНИИ № 2 к Полису. При обращении в медицинскую организацию Застрахованное лицо должно предъявить страховой полис, документ, удостоверяющий личность. Медицинские услуги оказываются в режиме работы медицинской организации.

При необходимости госпитализации Застрахованное лицо (его близкие, лечащий врач) обращается к Страховщику. В каждом конкретном случае Страховщик определяет медицинскую организацию, руководствуясь характером клинической проблемы и возможностями конкретного лечебного учреждения.

В экстренных случаях, при невозможности обращения Застрахованного лица в Сервисную компанию, указанную в Полисе, Застрахованное лицо вправе получить медицинские услуги, предусмотренные Программой Амбулаторно-поликлиническая помощь, в другой медицинской организации по согласованию со Страховщиком, с последующим возмещением их стоимости.

Для получения возмещения Застрахованное лицо должно в течение 30-ти дней со дня получения медицинских услуг и/или покупки лекарственных препаратов для экстренной профилактической иммунизации представить Страховщику письменное заявление с приложением документов, подтверждающих факт оказания Застрахованному лицу медицинских и иных услуг и их стоимости:

Для получения страховой выплаты за медицинские услуги: чек контрольно-кассового аппарата; товарный чек с указанием в нем наименования оказанной услуги, количества услуг и их стоимости; выписку из медицинской карты с указанием: диагноза, сроков лечения, перечня оказанных услуг (из числа предусмотренных Программой); лицензию медицинской организации; преискурант медицинской организации.

Для возмещения личных средств за покупку лекарственных препаратов для экстренной профилактической иммунизации: чек контрольно-кассового аппарата; товарный чек с указанием в нем наименования лекарственного препарата и его стоимости; выписку из карты амбулаторного больного, подтверждающую факт обращения Застрахованного лица в медицинскую организацию, факт назначения Застрахованному лицу в данном медицинской организацией лекарственных средств, оригинал рецепта и/или иной документ (при отсутствии бланков рецептов), выписанный лечащим врачом медицинской организации.

Страховщик имеет право запросить дополнительные документы, необходимые для принятия окончательного решения о признании (непризнании) данного события страховым случаем, а также проводить экспертизу представленных документов, подавать запросы в компетентные органы, самостоятельно выяснять причины и обстоятельства случившегося и совершать иные действия, направленные на выяснение причин и обстоятельств наступления события и принятие обоснованного решения в отношении этого события.

Страховщик обязан произвести страховую выплату или принять решение об отказе в выплате в течение 10 рабочих дней после получения всех необходимых документов согласно п. п. 5.,6. Условий страхования.

**Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?**

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года N 3854-У "О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования."	100% от страховой премии - при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования; 100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, - при отказе от договора добровольного страхования после даты начала действия страхования
Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования.	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

**В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.**

Возврат страховой премии при отказе от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления, в остальных случаях – в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя.

**Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?**

Направить Страховщику заявление (претензию) в письменной форме.

В случае если Страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает 500 000 (Пятьсот тысяч) рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг

(сайт: [finombudsman.ru](http://finombudsman.ru); адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3).

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.