

КЛЮЧЕВОЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ ДОКУМЕНТ
об условиях договора добровольного страхования
«НА ЗДОРОВЬЕ»



подготовлен на основании Правил добровольного медицинского страхования граждан № 9 ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни» (далее – Страховщик), Программы страхования «НА ЗДОРОВЬЕ» в редакции, действующей на дату заключения договора страхования (далее – Правила страхования).

Страховщик: ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни», 115035, Российская Федерация, г. Москва, Кадашёвская набережная, д.30.

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Страховым случаем является документально подтвержденное обращение Застрахованного в соответствии с Общими условиями и в период действия договора страхования на медицинский пулът Страховщика, в медицинское учреждение, сервисную компанию и/или иное учреждение, из числа предусмотренных Договором страхования или согласованных со Страховщиком, за медицинскими и/или иными услугами в связи с острыми повреждениями, состояниями, травмами и нарушениями здоровья, по поводу заболеваний и состояний, требующих оказания первичной медико-санитарной помощи и специализированной медицинской помощи в экстренной и /или неотложной форме, входящих, согласно части шестой статьи 35 Федерального закона от 29 ноября 2010 года №326-ФЗ «Об обязательном страховании в Российской Федерации» в базовую программу обязательного медицинского страхования с учетом исключений, указанных в Программе страхования «НА ЗДОРОВЬЕ» в разделе «Исключения из программы страхования», произошедшего в период действия Договора на территории РФ.

Страховые риски:

- Неотложная и экстренная первичная медико-санитарная помощь в амбулаторно-поликлинических условиях,
- Скорая медицинская помощь,
- Экстренная стационарная помощь,
- Экстренная стоматологическая помощь

Количество обращений - не более одного страхового случая по каждому виду помощи в период страхования

Объем медицинской помощи указан в Программе страхования «НА ЗДОРОВЬЕ» с учетом исключений из Про-граммы страхования.

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Не признается страховым случаем обращение Застрахованного за получением медицинских услуг, по следующим поводам: медицинские услуги, не указанные в разделе «Объем медицинских и иных услуг»; услуги, оказанные вне сроков действия Договора страхования; услуги, прямо не предусмотренные программой страхования и/или Договором страхования; травмы, полученные Застрахованным в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; лечение последствий наркотической и алкогольной интоксикаций; умышленное причинение Застрахованным себе телесных повреждений; попытка самоубийства; онкологические заболевания и их осложнения, злокачественные заболевания крови, все опухоли центральной нервной системы; особо опасные инфекции (натуральная оспа, чума, сибирская язва, холера, сыпной тиф, коронавирусная инфекция, а также включая «атипичную пневмонию» SARS и др.), высококонтагиозные вирусные геморрагические лихорадки; туберкулез, саркоидоз, лепра; ВИЧ-инфекция; венерические заболевания; психические заболевания, расстройства поведения и их последствия, а также различные травмы и соматические заболевания, возникшие в связи с заболеваниями психической природы; наркомания, алкоголизм, токсикомания; эпилепсия; профессиональные заболевания; лучевая болезнь; гепатиты вирусной этиологии, в том числе хронические гепатиты В, С, D и другие, а также хронические гепатиты алиментарного и аутоиммунного генеза, цирроз печени; заболевания, сопровождающиеся хронической почечной и печеночной недостаточностью, требующие проведения гемодиализа; беременность, за исключением случаев прерывания беременности по медицинским показаниям (при угрозе жизни), возникшим в период действия Договора страхования травмы; сахарный диабет (I и II типа) и его осложнения; врожденные аномалии и пороки развития; наследственные и генетические заболевания; генетические исследования; диагностика и лечение бесплодия; импотенция, услуги по планированию семьи (в том числе определение TORCH-инфекции), подбор методов контрацепции (в том числе введение и удаление ВМС); системные заболевания соединительной ткани, в том числе воспалительные артропатии и спондилопатии; нейродегенеративные и демиелинизирующие заболевания нервной системы.

Страховщик не оплачивает и не возмещает стоимость медицинских услуг: не включенных в Общие условия страхования; любые назначения без медицинских показаний или выполняемые по желанию Застрахованного, либо предписанные врачами медицинских учреждений, не согласованные со Страховщиком; либо не являющихся необходимыми с медицинской точки зрения для диагностирования или лечения по поводу заболевания, являющегося страховым случаем; при заболеваниях и состояниях, не предусмотренных программой и/или которые возникли до окончания периода ожидания или после расторжения Договора страхования; в связи с расстройством

здоровья, наступившим в местах лишения свободы, содержания под стражей; в связи с расстройством здоровья, наступившим в результате профессиональной деятельности Застрахованного лица, за исключением случаев, прямо предусмотренных Договором страхования; в связи со службой Застрахованного лица в различных вооруженных силах, в том числе: службы в армии, полиции, пожарной бригаде, тюремных службах; в связи с ранее существовавшими заболеваниями и состояниями, диагностированными или о которых было известно Застрахованному до даты начала действия страхования, если лечение, предусмотренное настоящей Программой, было рекомендовано или запланировано до момента заключения Договора страхования; в связи с получением Застрахованным лицом медицинских и иных услуг в медицинских и иных организациях, не предусмотренных в Программе добровольного медицинского страхования или выбор которых не был согласован со Страховщиком; в связи с заболеваниями и медицинскими состояниями, возникшими в результате занятия Застрахованного лица следующими видами спорта, сопряженными с повышенным риском для жизни и здоровья: автоспорт, мотоспорт, велоспорт; в связи с профилактикой covid-19 (в том числе иммунопрофилактикой); медицинский уход на дому, выполнение медицинских услуг на дому; методы традиционной диагностики: иридодиагностика, аурикулодиагностика, акупунктурная диагностика, пульсодиагностика, биорезонансная диагностика и т.д.; лечение методами традиционной медицины: энергоинформатика, цуботерапия, электроакупунктура, гирудотерапия, фитотерапия, гомеопатия; диагностика по методу Фолля и т.д.; лечение, являющееся по характеру экспериментальным или исследовательским; услуги связанные с телемедициной; диагностика и лечение с использованием авторским методов; бальнеологические процедуры; ЛФК на тренажерах, ЛФК в бассейне; грязелечение, а также услуги, оказываемые в профилактических, косметических, оздоровительных целях; экстракорпоральные методы лечения; заболевания органов и тканей, требующие их трансплантации, имплантации, все виды протезирования, ортопедической коррекции; системные и ортопедические заболевания, требующие хирургического лечения, и их осложнения; пластическая хирургия (кроме операций, проводимых по медицинским показаниям при повреждениях, влекущих за собой нарушение жизненно-важных функций организма и прямо связанных со страховыми случаями, предусмотренными программой); кардиохирургические и нейрохирургические операции (кроме оперативного лечения острых травм и случаев, прямо предусмотренных в разделе «Объем медицинских услуг»); процедуры и операции, проводимые с эстетической и косметической целью; устранение косметических дефектов, в том числе удаление папиллом, бородавок, стоматологическая помощь, в том числе челюстно-лицевая хирургия, кроме услуг, прямо предусмотренных программой и /или Договором страхования; услуги стационара одного дня; госпитализация для получения попечительского ухода, либо реабилитационного лечения; обследование с целью выдачи справок на автовождение, на право ношения оружия, для трудоустройства, для посещения спортивно-оздоровительных мероприятий; для поступления в учебные заведения; для оформления выезда за рубеж; санаторно-курортной карты; покрытие расходов на лекарственные препараты, если иное прямо не указано в Договоре страхования; очки, контактные линзы, слуховые аппараты, имплантанты, другие устройства и приспособления, расходные материалы индивидуального назначения, в том числе требующиеся в ходе оперативного вмешательства, включая эндопротезы, металлоконструкции для остеосинтеза и др.; размещение в одноместных палатах и палатах повышенной комфортности, индивидуальный сестринский пост.

Страховщик освобождается от обязательства произвести страховую выплату в случае, если страховые события, наступили в результате: воздействия ядерного взрыва или радиоактивного заражения; военных действий, маневров или иных военных мероприятий, гражданской войны, народных волнений или забастовок.

У Страховщика не возникает обязанности по выплате возмещения: если договор является недействительным или имеются основания для освобождения Страховщика от страховой выплаты по закону РФ; если заявленное событие не подтверждено документами; если событие не отвечает признакам страхового случая; если событие или убытки исключены из страхования; если убыток возмещен третьими лицами.

Полный перечень Исключений и услуг, не подлежащих оплате, указан в разделе 10 Правил и в разделе «Исключения» Программы страхования «НА ЗДОРОВЬЕ»

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории Российской Федерации

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Сроки и порядок принятия решения о страховой выплате и сроки осуществления страховой выплаты по договору страхования за оказанную медицинскую помощь или иные услуги Застрахованным, а также оплате лекарственных средств или изделий медицинского назначения определяются условиями договоров с медицинским и/или иными учреждениями, аптечными (или иными) организациями.

Перечень документов, предоставляемых для признания события страховым и получения страховой выплаты указан в пп. 9.1, 9.2, 9.7. Правил страхования.

Выплата осуществляется путем оплаты стоимости оказанных Застрахованному Медицинских и/или Иных услуг.

Для получения услуг, предусмотренных Программой страхования, Застрахованный должен обратиться в Медицинский Контакт-центр Страховщика по телефонам: **8 800 700 24 34** (бесплатно, круглосуточно). Услуги, не согласованные со Страховщиком, возмещению не подлежат.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма к возврату
Отказ от договора страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, при условии отсутствия в дан-ном периоде событий, имеющих признаки страхового случая.	100% страховой премии
Отказ от договора страхования в случае ненадлежащего информиро-вания об условиях страхования.	100% страховой премии за вычетом ча-сти страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.	
Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.	
Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?	
Направить Страховщику заявление (претензию) в письменной форме. Если Страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг: сайт: www.finombudsman.ru; адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3. Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.	

«НА ЗДОРОВЬЕ»

Общество с ограниченной ответственностью «Капитал Лайф Страхование Жизни»
 Лицензии СЖ №3984 и СЛ№3984, выданные ЦБ РФ, на осуществление страхования без ограничения срока действия
 Настоящий полис в соответствии со ст. 435 ГК РФ (далее - Договор страхования) удостоверяет факт заключения договора страхования «НА ЗДОРОВЬЕ» с двух сторон (далее - Договор страхования, полис) на основании устного заявления Страхователя и в соответствии с Программой страхования, Правилами добровольного медицинского страхования граждан № 9 в редакции, действующей на дату заключения договора страхования, и «Исключениями из программы страхования», являющимися неотъемлемой частью полиса.

Страховщик

Адрес местонахождения 115035, Российская Федерация, г. Москва, Кадашёвская набережная, д.30.
Банковские реквизиты р/с № 40701810200000000295 в АО "РАЙФФАЙЗЕНБАНК" /с 30101810200000000700, БИК 044525700 ИНН 7706548313 КПП 770601001

Страхователь

ФИО/ОПФ, полное и сокращенное наименование юридического лица/ИП
 ПУЛАТОВА НОЗА КАЮМАРСОВНА / PULATOVA NOZA KAIUMARSOVNA
Банковские реквизиты
Адрес места жительства (регистрации)/места пребывания в РФ ФЛ/ИП или место нахождения
 141407Московская область, Химки г, Юбилейный пр-кт, д. 10, кв. 3
Дата регистрации ФЛ 10.04.2023 **Дата рождения** 01.01.1984
Гражданство КИРГИЗИЯ **Пол** муж ☒ жен ☐
Адрес сайта организации **Эп. почта** aaaasss@gmail.com **Телефон/факс** 9161303030
Документ, удостоверяющий личность (вид, данные документа) Паспорт иностранного гражданина
 AA 123456 МВД г. Бишкека 15.01.2020
Дата государственной регистрации ИП/ЮЛ **Данные документа, подтверждающего внесение в ЕГРИП**

Застрахованный

ФИО ПУЛАТОВА НОЗА КАЮМАРСОВНА / PULATOVA NOZA KAIUMARSOVNA
Адрес места жительства (регистрации)/места пребывания в РФ
 141407Московская область, Химки г, Юбилейный пр-кт, д. 10, кв. 3
Дата рождения 01.01.1984 **Телефон / эп. почта** 9161303030 / aaaasss@gmail.com **Пол** муж ☒ жен ☐
Документ, удостоверяющий личность (вид, данные документа) Паспорт иностранного гражданина
 AA 123456 МВД г. Бишкека 15.01.2020
Гражданство КИРГИЗИЯ
Является ли страхователь или застрахованный публичным должностным лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3 Федерального закона №115-ФЗ от 07.08.2001, или родственником такого лица?
 Страхователь Нет
 Застрахованный Нет

Вариант программы страхования	Программа страхования	Страховая сумма на 1 застрахованного (руб.) (агрегатная)	Страховая премия на 1 застрахованного (руб.)
НА ЗДОРОВЬЕ	Неотложная и экстренная первичная медико-санитарная помощь в амбулаторно-поликлинических условиях, Скорая медицинская помощь, Экстренная стационарная помощь, Экстренная стоматологическая помощь	100 000,00 (сто тысяч руб. 00 коп.)	1 200,00 (одна тысяча двести руб. 00 коп.)
Территория действия	Приморский край		

Срок действия договора страхования

с	28.06.2023	по	27.06.2024	включая обе даты
---	------------	----	------------	------------------

Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем поступления страховой премии. Страхование, обусловленное договором страхования, распространяется на страховые случаи, произошедшие с 00 часов 00 минут пятого дня, следующего за днем вступления договора в силу.

Уступка в пользу любого третьего лица любых прав и обязанностей Сторон, вытекающих из настоящего Договора, не допускается. Уплатой Страхователем страховой премии в указанном размере Страхователь подтверждает, что понимает и согласен на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом обязательного медицинского страхования, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» по запросу ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни» документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих мои персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте моего обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии моего здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые я обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

Уплатой Страхователем страховой премии в указанном размере Страхователь подтверждает, что понимает и согласен, что ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни» и лицам, действующим по его поручению, на обработку, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу перестраховочным компаниям, организациям, оказывающим ассистанские и иные услуги, в том числе и трансграничную передачу, в страны как обеспечивающие адекватную защиту персональных данных, так и не обеспечивающие такую, обезличивание, блокирование, уничтожение любым не противоречащим российскому законодательству способом, как с использованием средств автоматизации, так и без использования таких средств, всех моих персональных данных, указанных в настоящем заявлении или полученных Страховщиком иным законным способом, в том числе данных о состоянии моего здоровья, в целях заключения и исполнения Договора страхования, включая его перестрахование, урегулирования убытков по Договору страхования, администрирования Договора страхования, формирования статистики и систематизации данных, оказания Застрахованному лицу информационно-организационного содействия в получении доступа к системе специализированной медицинской помощи, а также в целях предоставления мне с помощью средств электронной связи – телефону, факсу, мобильной связи, электронной почте СМС-сообщений, уведомлений и т.д., информации, связанной с исполнением Договора страхования, и о продуктах, услугах, специальных акциях Страховщика и его партнеров. Данное согласие дается мной на срок действия Договора страхования и на 5 лет после окончания срока его действия и может быть отозвано мной в любой момент времени путем передачи Страховщику письменного уведомления.

Страхователь уплатой страховой премии подтвердил своё согласие на использование факсимильного воспроизведения подписи представителя и оттиска печати Страховщика. При использовании Страховщиком указанных реквизитов (в том числе при помощи компьютерной техники) Стороны признают их аналогами подписи представителя и оттиска печати Страховщика. Страховщик оставляет за собой право запросить дополнительные документы для подтверждения страхового случая. Расходы, понесенные без согласования со Страховщиком, возмещению не подлежат.

Страхователь уплатой страховой премии по договору страхования подтверждает то, что Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования ему вручен, изложенная в нем информация им прочитана и ему понятна.

Для получения медицинской помощи необходимо обратиться в круглосуточный контакт - центр Страховщика по телефонам: 8(800)700-24-34 (бесплатно).

Дата заполнения 27.06.2023

Уплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что Ключевой информационный документ, Правила добровольного медицинского страхования граждан №9, Программу страхования НА ЗДОРОВЬЕ получил, с ними ознакомлен и согласен. Текст Правил страхования и программы страхования размещен на сайте: https://kaplife.ru/na_zdorovie_kg



Страховщик
 Общество с ограниченной ответственностью «Капитал Лайф Страхование Жизни»
 Лицензии СЖ №3984 и СЛ№3984, выданные ЦБ РФ, на осуществление страхования без ограничения срока действия
 115035, Российская Федерация, г. Москва, Кадашёвская набережная, д.30.
Генеральный директор Гуревич Е.Р.