



ПРИЛОЖЕНИЕ №1 к Страховому сертификату № _____ ОТ «___» _____ 20__ г. ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ «СТАНДАРТ ЗДОРОВЬЯ»

ДЕЙСТВИЕ ПРОГРАММЫ СТРАХОВАНИЯ:

1. Настоящая Программа страхования «Стандарт здоровья» разработана дополнительно к Полисным условиям добровольного медицинского страхования при смертельно опасных заболеваниях, утвержденным приказом № 06-09/15 от 08.06.2015 г. (Полисные условия), и отражают специальные условия по Программе страхования «Стандарт здоровья». Во всем, что специально не предусмотрено настоящей Программой страхования, а также условиями заключенного Договора страхования, действуют Полисные условия.

2. На условиях данной Программы страхования Страховщик предоставляет Страхователю (Застрахованному лицу) страховое покрытие в отношении Стационарного лечения Смертельно опасных заболеваний (СОЗ), медикаментозного Лечения на базе стационара в связи с СОЗ и Медицинской транспортировки.

ТЕРРИТОРИЯ ПОКРЫТИЯ:

Россия и Европа, а именно: Австрия, Албания, Андорра, Беларусь, Бельгия, Болгария, Босния-Герцеговина, Венгрия, Германия, Греция, Дания, Ирландия, Исландия, Испания, Италия, Кипр, Латвия, Литва, Лихтенштейн, Люксембург, Македония, Мальта, Молдова, Монако, Нидерланды, Норвегия, Польша, Португалия, Россия, Румыния, Сан-Марино, Сербия, Словения, Словакия, Соединенное Королевство Великобритании и Северной Ирландии, Турция, Украина, Финляндия, Франция, Хорватия, Черногория, Чешская Республика, Швеция, Швейцария, Эстония.

ГОДОВАЯ СТРАХОВАЯ СУММА:

2 113 000,00 Евро.

УСЛОВИЯ ПРОГРАММЫ:

1. Стационарное лечение:

1.1. В рамках Годовой страховой суммы и применительно к соответствующему виду СОЗ по настоящей Программе страхования возмещаются расходы на Медицинские услуги, оказываемые в связи с:

- 1.1.1. оперативным вмешательством и медикаментозным лечением в связи с онкологическими заболеваниями;
- 1.1.2. удалением сомнительных опухолей (в частности, но не ограничиваясь раком молочной железы, опухолей внутренних органов);
- 1.1.3. оперативным вмешательством в связи с удалением доброкачественной опухоли головного мозга;
- 1.1.4. оперативным вмешательством на сонной артерии;
- 1.1.5. оперативным вмешательством на сердечном клапане;
- 1.1.6. оперативным вмешательством на аорте;
- 1.1.7. операциями с отключением: проведение операции по коррекции перетяжки или закрытия одной или более коронарной артерии (ишемическая болезнь сосудов) с использованием трансплантатов для шунтирования;
- 1.1.8. вживлением стента в коронарные сосуды;
- 1.1.9. введением катетера в полость сердца;
- 1.1.10. трансплантацией сердца, легких, печени и почек.

1.2. Виды возмещаемых расходов в рамках Стационарного лечения:

- 1.2.1. на медикаментозное лечение, в том числе (но не ограничиваясь) на медикаментозное лечение онкологических заболеваний в связи с проведением лучевой терапии, химиотерапии;
- 1.2.2. на предоперационную подготовку в условиях стационара;
- 1.2.3. в связи с проведением хирургической операции;
- 1.2.4. на госпитализацию для проведения трансплантации и в связи с проведением самой трансплантации;
- 1.2.5. в связи с обеспечением наркоза и анестезии;
- 1.2.6. на транспортировку и хранение органа для трансплантации;
- 1.2.7. на госпитализацию и проведение хирургической операции донора;
- 1.2.8. в связи с консультациями медицинских специалистов в рамках проведения Стационарного лечения;

1.2.9. в связи с проведением медицинских исследований, сбора анализов в рамках проводимого Стационарного лечения;

1.2.10. в связи с пребыванием в палате интенсивной терапии, в том числе на искусственное поддержание жизнедеятельности;

1.2.11. на лекарственные средства и медицинские материалы, предписанные в рамках Стационарного лечения;

1.2.12. на пребывание в стационаре в целях оказания Медицинских услуг в односторонней или многосторонней палате;

1.2.13. на пребывание в стационаре 1 (одного) совершеннолетнего сопровождающего лица вместе с Застрахованным лицом в целях оказания Застрахованному лицу Медицинских услуг, если Застрахованное лицо является Ребенком.

1.3. Возмещение расходов, указанных в пункте 1.2 настоящей Программы страхования, осуществляется в рамках Годовой страховой суммы, а также с учетом применения Франшиз, установленных по соответствующей категории расходов (если применимо).

2. Франшиза:

2.1. Медицинские услуги, указанные в разделе 1 настоящей Программы страхования, возмещаются в следующем размере:

(а) В случае предварительного обращения в Сервисный центр Страховщика: предоставляется покрытие всех фактически понесенных расходов в пределах Страховой суммы, установленной по Программе страхования;

(б) В иных случаях (в случае отсутствия обращения в Сервисный центр Страховщика): Франшиза составляет 20% от суммы понесенных расходов, при этом размер Франшизы при компенсации расходов на пребывание в стационаре в целях оказания Медицинских услуг и Лечение в стационаре не может превышать 3 170,00 Евро, а для сопровождающего совершеннолетнего лица, если Застрахованное лицо является Ребенком, не может превышать 317,00 Евро.

2.2. Франшиза не вычитается, если неотложность Стационарного лечения не допускает возможности предварительного обращения в Сервисный центр Страховщика и рассмотрения им заявления о Страховом событии.

3. Медицинская транспортировка Застрахованного лица:

3.1. Компенсация расходов на Медицинскую транспортировку осуществляются в размере фактически понесенных расходов, но не более:

(а) 1 590,00 Евро за Страховой год для случаев, когда Медицинская транспортировка осуществляется машиной скорой помощи и связана и (или) обусловлена необходимостью Лечения Пациента в стационаре, как указано в разделах 1, 2 и 3 настоящей Программы страхования; или

(б) 3 170,00 Евро за Страховой год, если по медицинским основаниям возможна лишь или требуется Медицинская транспортировка вертолетом.

3.2. Возмещение расходов на Медицинскую транспортировку, понесенных Застрахованным лицом, осуществляется по факту несения таких расходов на основании представленных копий счетов (чеков) и в пределах лимитов, установленных в п. 3.1. настоящей Программы страхования.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ:

Периоды ожидания:

Общий период ожидания отсутствует.

Исключения из страхового покрытия:

Согласно общим положениям Полисных условий.

Оплата Страховой премии:

Страховая премия, указанная в Страховом сертификате, рассчитана с учетом согласованного Сторонами фиксированного курса валют 84 рубля за 1 Евро и применимых Страховых тарифов. Оплата Страховой премии осуществляется в рублях Российской Федерации.

Страхователь: _____
подпись _____ Ф.И.О. _____

Застрахованное лицо: _____
подпись _____ Ф.И.О. _____