

Если во время отдыха за границей вам понадобилась экстренная медицинская помощь, срочно звоните в круглосуточный сервисный центр по телефонам Сервисной компании +78126407292, +78126447292, +74959848086, +78123392186. Сообщите следующее:

1. Фамилию и имя застрахованного, его дату рождения.
2. Номер страховки, период ее действия.
3. Опишите проблему, обстоятельства, жалобы, характер требуемой медицинской и иной помощи.
4. Сообщите свои контактные телефоны: мобильные и/или стационарные.
5. Сообщите точное местонахождение застрахованного (название отеля, адрес, номер комнаты). Если застрахованный уже находится в клинике — ее название, адрес, отделение.
6. Далее следуйте инструкциям Сервисной компании.

ВАЖНО!!!! *Застрахованный (его представитель) обязан для обеспечения возможности Сервисной компании и/или Страховщику своевременно организовать необходимую помощь, либо для согласования самостоятельного обращения за необходимой помощью и расходов, связанных с ней, уведомить об этом Сервисную компанию либо Страховщика по указанным в договоре страхования телефонам, как только это станет возможным, но не позднее 24 часов с даты наступления события*

В случае самостоятельной оплаты медицинских расходов для получения возмещения Застрахованный (его представитель) обязан представить Страховщику [Заявление на выплату по установленной Страховщиком форме \(https://21-vek.spb.ru/download/ubitki/Zayavlenie_med.pdf\)](https://21-vek.spb.ru/download/ubitki/Zayavlenie_med.pdf) с приложением к нему оригиналов (или заверенных в предусмотренном законодательством порядке копий) следующих документов:

1. Договор страхования;
2. удостоверяющий личность документ, содержащий отметки пограничного контроля о пересечении Государственной границы Российской Федерации;
3. медицинские документы (счета и справки врачей и медицинских учреждений), содержащие данные Застрахованного, сведения о диагнозе, состоянии здоровья Застрахованного в момент обращения за медицинской помощью, наименование и реквизиты медицинского учреждения или фамилии и контактной информации лечащего врача, перечень и стоимость оказанных услуг, использованных расходных материалов и медикаментов отдельно по датам и стоимости, либо пакетом медицинских услуг согласно международных систем ценообразования для стационарных медицинских услуг, рецепты на приобретенные лекарства и платежные документы, подтверждающие оплату;
4. официальный протокол или справка, подтверждающие факт несчастного случая или травмы и обстоятельства происшествия (если такие документы составлялись), а также любые иные документы, подтверждающие факт наступления страхового события и его степень;
5. финансовые документы, подтверждающие факт оплаты медицинских и иных услуг (штамп об оплате, подтверждение банка о перечислении суммы, кассовый чек);
6. документы, подтверждающие произведенные Застрахованным расходы на телефонные переговоры по номерам телефонов, указанным в договоре страхования;
7. проездные документы или документы, подтверждающие стоимость переоформления проездных документов;
8. документы, подтверждающие оплату консульского сбора за дубликат восстанавливаемых документов;
9. документы от перевозчика, подтверждающие задержку, утрату или повреждение багажа;
10. протокол о ДТП, подтверждающий утрату или повреждение багажа;
11. счетов, подтверждающих оплату транспортных и гостиничных расходов;
12. Страхователь вправе дополнительно представить иные документы, подтверждающие наступление страхового случая и понесенные расходы.

Прием заявлений о выплате страхового возмещения осуществляется в будние дни по адресу:
Россия, 191014, г. Санкт-Петербург, Литейный проспект д.57а, лит.А,
адрес эл. почты: vzr@21-vek.spb.ru

ВАЖНО!!!! *Срок подачи письменного заявления с приложением оригинальных документов для получения страховой выплаты составляет 30 (тридцать) календарных дней с момента возвращения поездки, во время которой произошел страховой случай.*