



## **Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного медицинского страхования по программе «Антиклещ»**

подготовлен на основании Правил добровольного медицинского страхования от «01» марта 2024 г. (далее-Правила страхования).

Страховщик: ООО «СК «АК БАРС-Мед».

Адрес: 420124, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Меридианная, д. 1А, офис 85.

<https://www.akbarsmed.ru/dms/pravila-strahovaniya>

### **Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?**

1.Обращение Застрахованного за Медицинской помощью в Медицинскую организацию, оказывающую амбулаторно-поликлиническую и/или стационарную помощь, при:

- укусе клеща,
- острым инфекционным заболеванием, передающимся иксодовыми клещами (клещевой энцефалит, клещевой боррелиоз (болезнь Лайма),
- клещевых риккетсиозах: гранулоцитарный анаплазмоз, моноцитарный эрлихиоз).

Объем медицинской помощи указан в разделе I Программы добровольного медицинского страхования «Антиклещ» Правил страхования.

2.Расходы понесенные в связи с получением Медицинских услуг, указанных в п. 1.1. Раздела I Программы добровольного медицинского страхования «Антиклещ» Правил страхования.

### **Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?**

1.Медицинские услуги, проводимые без медицинских показаний или не согласованные со Страховщиком.

2.Медицинские услуги, не перечисленные в Программе добровольного медицинского страхования «Антиклещ».

3.Обращение Застрахованного в Медицинскую организацию, не согласованную со Страховщиком.

4.Заболевания центральной нервной системы, вызванные другими вирусными инфекциями.

5.Гнойно-септические осложнения, связанные с удалением клеща вне Медицинской организации.

6.Заболевания, относящиеся к клещевым инфекциям, но диагностированные или перенесенные до вступления Договора (Полиса) страхования в силу.

7.Обращение к Страховщику за возмещением стоимости полученной Медицинской помощи, указанной в п. 1.1. Раздела I Программы добровольного медицинского страхования «Антиклещ», связанной с лечением иного лица, чем Застрахованный.

- 8.Обращение за возмещением, в случае отсутствия документов, перечисленных в Разделе II Программы добровольного медицинского страхования «Антиклещ» Правил страхования.
- 9.Стационарное лечение в случае, если Застрахованному не была проведена или Застрахованный отказался от проведения своевременной специфической иммунопрофилактики противоклещевым иммуноглобулином или иным аналогичным Лекарственным препаратом и/или курса медикаментозной профилактики (за исключением случаев наличия медицинских противопоказаний, зафиксированных врачом-специалистом в медицинской документации).
- 10.Обращение Застрахованного в Медицинскую организацию по истечении срока действия Договора (Полиса) страхования.
- Страховщик также не несет страховой ответственности в случаях перечисленных в п.4.5.-п.4.8. положения 4 Правил страхования.

### Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории Российской Федерации.

### Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Заявление об осуществлении страховой выплаты (страхового возмещения) подается в срок 30 (Тридцать) дней. Срок подачи заявления может быть увеличен.

1. Для получения выплаты страхового возмещения в связи с получением Медицинских услуг, указанных в п. 1.1. Раздела I Программы добровольного медицинского страхования «Антиклещ» Правил страхования необходимо предоставить документы, предусмотренные разделом II Программы добровольного медицинского страхования «Антиклещ» Правил страхования.

Страховая выплата (страховое возмещение) осуществляется в течение 30 (Тридцати) рабочих дней со дня представления указанных документов.

2. Страховая выплата за медицинские услуги, не перечисленные в п. 1.1. Раздела I Программы добровольного медицинского страхования «Антиклещ» Правил страхования, осуществляется в виде непосредственной оплаты Медицинской помощи в Медицинскую организацию.

Страховая выплата (страховое возмещение) в Медицинскую организацию осуществляется согласно условиям, указанным в п. 12.1 Раздела 12 Правил 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 № 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;<br><br>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 |
| Иные случаи (указываются при наличии)                                                                     | -                                                                                                                                            |

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

Возврат страховой премии осуществляется:

- при отказе от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения - в течение 10 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления;
- при отказе от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования до заключения договора страхования - в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.

**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: [www.fmombudsman.ru](http://www.fmombudsman.ru); адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3).

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