

**Список необходимых документов
по инвалидности в результате НС**

Фотографии документов можете отправить по Whatsapp: +7 701 053 26 42

1. Страховой договор (при наличии);
2. Удостоверение личности заявителя;
3. Справка об инвалидности;
4. Заключение на медико-социальную экспертизу Форма №031/у;
5. Постановление о возбуждении и прекращении уголовного дела, решение суда;
6. Копия заключение эксперта судебно-медицинской экспертизы (Форма № 173-1/у);
7. Заключение на предмет содержания алкоголя в организме застрахованного (Форма № 177/у);
8. Справка о наличии текущего счета наследника;
9. Заявление о наступлении страхового случая и получении страховой выплаты. *

*После предоставления всех документов, оригинал заявления с подписью отправляется Казпочтой или другой курьерской службой.

Так же могут быть запрошены дополнительные документы, для рассмотрения и принятия решения по страховому случаю.

Памятка

3. Справка об инвалидности выдается медико-социальной экспертизой, по направлению врачебно-консультационной комиссии;
4. Заключение врачебно-консультационной комиссии (форма № 031/у), выдается медицинским учреждением направляющего на медико-социальную экспертизу, или заключение медико-социальной экспертизы; (по месту прохождения медицинской экспертизы);
5. Постановление о возбуждении уголовного дела, Постановление о прекращении уголовного дела. Данный документ выдается правоохранительными органами возбуждавшее данное дело. Копия решения суда, окончательный процессуальный документ, данный документ выдается органом, выносившим решение по данному делу;
- 6 – 7. Заключение химико-токсикологической экспертизы на предмет содержания алкоголя, в организме застрахованного - Заключение выдается судебно-медицинским экспертом (Форма № 177/у), либо заключение эксперта судебно-медицинской экспертизы, (Форма № 173-1/у);
8. Справка о наличии текущего счета Застрахованного (а именно подтверждающий документ об открытии текущего 20-значного счёта) - счёт НЕ ДОЛЖЕН быть пенсионным, для пособий или депозитным.

Срок рассмотрение страхового случая после получение всех документов до 30 рабочих дней.

Если у Вас возникнут предложения и отзывы по качеству нашей работы, пожалуйста обращайтесь по нижеуказанным контактам:

E-mail: info@euroins.kz

WhatsApp: +7 701 053 26 42

Телефон: +7(727) 244 36 80

Заявление о наступлении страхового случая и получении страховой выплаты

(все поля обязательны для заполнения)

Сведения о Заявителе

Ф.И.О. _____

ИИН _____

Фактический адрес проживания: _____

(почтовый индекс, область, город, район, улица, № дома, квартиры)

Телефон моб.: _____

Номер договор страхования (при наличии) _____

Сведения о Застрахованном (лицо, с которым произошел страховой случай)

(не заполняется если Заявитель и Застрахованный одно и тоже лицо)

Ф.И.О. _____

ИИН _____

Событие которое произошло (нужное отметить),

- Смерть
- Инвалидность I – II – III группы
- Временная нетрудоспособность
- Госпитализация
- Телесные повреждения
- Смертельно опасные заболевания

Дата события: « ____ » _____ 20 ____ г.

Причины и обстоятельства события: _____

К настоящему уведомлению прилагаю следующие документы:

Всего листов: _____

Заполняется по договорам заемщиков банка

Я, даю свое согласие перевести страховую выплату (Отметьте один пункт):

на предоставленные реквизиты

в счет погашения кредита

Настоящим даю согласие на сбор и обработку персональных данных

Сообщение заведомо ложных, недостоверных сведений, и/или предоставление фиктивных документов Заявителем является основанием для требования Страховщиком применения мер, предусмотренных законодательством Республики Казахстан

Дата « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись Заявителя