

Відповідно до Розділу 7 УМОВ ДОБРОВІЛЬНОГО СТРАХУВАННЯ

Перелік документів, що підтверджують настання страхового випадку та розмір збитків:

1. Заява про визнання події страховим випадком;
2. Копія страхового Полісу;
3. Копія закордонного паспорту з відмітками про перетин кордону (інший документ, що посвідчує особу); документи, що підтверджують дати в'їзду та виїзду з території України ЗО (квітки, посадочні талони тощо - у разі відсутності відповідних відміток у паспорті); паспорт громадянина України та довідку про присвоєння ідентифікаційного номеру (за наявністю);
4. Висновок лабораторного дослідження на COVID19 сертифікованого закладу із застосуванням методу полімеразної ланцюгової реакції (ПЛР) стосовно застрахованої особи
5. Довідка/виписка з медичного закладу із зазначенням: прізвища пацієнта, точного діагнозу, датою звернення за медичною допомогою, тривалістю лікування, переліком наданих послуг або довідку з місця обсервації із зазначенням тривалості перебування в ній застрахованої особи;
6. У разі настання смерті внаслідок захворювання - копію свідоцтва про смерть Застрахованої особи, довідку з медичного закладу про встановлену причину смерті та/або патологоанатомічний висновок, копію свідоцтва про право на спадщину (якщо заявник є спадкоємцем);
7. Документ, що підтверджує повноваження на отримання страхового відшкодування (довіреність – за наявністю).

Pursuant to Clause 7 of CONDITIONS OF VOLUNTARY INSURANCE

List of documents, certifying the Insurance Case occurrence and the amount of damages:

1. Request on Insurance Case Recognition;
2. Copy of an Insurance Policy;
3. Copy of a passport for traveling abroad with notes on border crossing (other identifying document); documents, confirming the date of entry and exit from the territory of Ukraine of an Insured Person (tickets, boarding pass and other – in the case of absence of corresponding notes in the passport); Ukrainian Citizen's Passport and Certificate on Identification Number Assignment (if available);
4. Conclusion of the laboratory test for COVID19 made by a certified institution using the method of polymerase chain reaction (PCR) related to an Insured Person
5. Certificate / Extract from a medical institution indicating: the patient's name, exact diagnosis, date of medical treatment, treatment duration, list of services provided or certificate from the place of observation indicating the length of stay of an Insured Person;
6. In case of death due to illness – copy of the Death Certificate of an Insured Person, Certificate from a medical institution on the established cause of death and/or pathological report, copy of the certificate of inheritance (if the applicant is the heir);
7. Document confirming the authority to receive an insurance compensation (Power of Attorney – if available).