

ffin.life

УВАЖАЕМЫЕ КЛИЕНТЫ!

Freedom Travel

ЕСЛИ У ВАС ПРОИЗОШЕЛ СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ:

Контактный центр сервисной компании ООО «Савитар Групп»:
тел.: +7 (495) 987 17 75; +7 499 284 54 02 - (доп. линия с 18.04.2018)
факс: +7 (495) 987 17 76 - Факс call-центра в Москве
svg@savitar-gr.com; <https://savitar-gr.com/> - Он-лайн чат с дежурным координатором

☎ +7 986 762 41 70 (только для WhatsApp, Viber)

☎ Skype – Savitar.ops

Контактный центр Страховщика
АО «КСЖ «Freedom Finance Life»:
тел.: +7 727 338 48 21

Контакты региональных офисов
Компании Вы сможете найти
на сайте: www.ffin.life

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЛИЦ ВЫЕЗЖАЮЩИХ ЗА РУБЕЖ

(Правила медицинского страхования лиц, выезжающих за рубеж, утверждены советом директоров 27 февраля 2019 г.. Продукт «Freedom Travel»)

СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:

Событие, произошедшее в период действия страхового покрытия, повлекшее возникновение медицинских и иных расходов, указанных в Договоре страхования, вызванных обращением Застрахованного за медицинской помощью в результате внезапного заболевания или несчастного случая.

Не являются страховыми случаями заболевание или несчастный случай, или другой ущерб или повреждение, полученные в результате:

занятия экстремальным спортом (в особенности каноэ/рафтинг в горных реках, подъем без страховки, спуск в ущелья, спуск по веревке, спелеологию и изучение пещер, альпинизм, скалолазание, свободный спуск, спуск с парашютом и парашютизм, дельтапланеризм), бокс, борьба, подводный спуск, погружение без страховки, погружение в батискафе, тяжелая атлетика, зимние виды спорта (включая горные лыжи и сноубординг), военные искусства и другие формы контактного боя, мотобол, рэгби, американский или австралийский футбол, скачки или велогонки, и в качестве водителя, пассажира или арендатора автомобиля во время автогонок, включая любое вождение, когда достижение высокой скорости является целью;

участия в профессиональных спортивных соревнованиях или тренировочные занятия любым видом профессионального спорта.

На страхование не принимаются граждане, возраст которых на момент заключения Договора страхования 81 (Восемьдесят один) год и выше.

УВЕДОМЛЕНИЕ О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ:

1. При наступлении страхового случая Застрахованный обязан незамедлительно, но не позднее 24 часов, связаться с Сервисной компанией «Савитар групп» и/или Страховщиком.

Необходимо сообщить следующую информацию и строго следуйте указаниям координатора сервисной компании:

- 1 Свою фамилию, имя, номер договора и срок действия договора
- 2 Что Вы застрахованы в АО «КСЖ «Freedom Finance Life»
- 3 Описать обстоятельства страхового случая и возможный характер требуемой медицинской помощи
- 4 Своё местонахождение и контактные телефоны (код и номер телефона, по которому координатор сервисной компании может связаться с Вами)
- 5 При необходимости отправить копию договора в сервисную компанию «Савитар групп».

2. Действия Застрахованного/Страхователя в экстренном случае, если Застрахованному не удалось незамедлительно связаться с Сервисной компанией:

1. В течение 48 часов уведомите сервисную компанию «Савитар групп» (контакты указаны на обложке) или Страховщика – АО «КСЖ «Freedom Finance Life» (контакты указаны в Договоре) о произошедшем случае.

2. Необходимо сообщить следующую информацию:

- 1 Наименование, адрес и контакты медицинского учреждения, в которое Вы направлены
- 2 Фамилию, имя и контактные данные лечащего врача
- 3 Фамилию, имя Застрахованного, адрес постоянного места жительства и гражданство
- 4 Номер договора страхования и срок действия договора

3. В исключительных случаях, когда Застрахованный по каким-либо техническим или иным уважительным причинам не смог связаться с Сервисной компанией и/или Страховщиком, имеет право обратиться к любому врачу или в любое медицинское учреждение и самостоятельно оплатить расходы за оказанную ему медицинскую помощь, после чего Застрахованный вправе предоставить документы Страховщику для рассмотрения и принятия решения об осуществлении/отказе в осуществлении страховой выплаты.

Когда Застрахованный самостоятельно оплатил расходы за полученные медицинские услуги, он должен в течении 5 (Пяти) рабочих дней после возвращения в Республику Казахстан предоставить Страховщику письменное заявление о наступлении страхового случая и следующие документы, необходимые для страховой выплаты:

- 1 заявление Страхователя/Застрахованного;
- 2 оригинал (дубликат) Страхового полиса;
- 3 документы, удостоверяющие личность Страхователя/Застрахованного;
- 4 медицинские документы, подтверждающие оказанную Застрахованному медицинскую помощь, заверенные печатью лечебного учреждения;
- 5 подлинники рецептов, счетов, квитанций на оплату полученных услуг.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ СПИСОК ТЕЛЕФОНОВ В СТРАНАХ

Австрия: +43 1 229 71 77

Беларусь: +375 29 875 87 92, +375 29 515 85 62

Болгария: +359 2 4917341

Германия: +49 302 178 25 34

Греция: +30 231 132 00 52 (с 04.12.2018)

Египет: +20 10 937 756 77, +20 10 937 759 77, +20 10 937 773 11,
+20 65 34 633 09

Израиль: +972 3 912 56 55

Испания: +34 91 18 77 699

Италия: +39 02 873 69 769

Кипр: +357 24 03 00 50

Китай: +86 10 878 333 86

Польша: +48 22 490 6 999

США: +1 201 680 0 555

Таиланд: +66 20 26 12 60; +66 83 121 4154

Турция: +90 212 705 53 25

Украина: +380 44 599 54 04

Чехия: +420 22 625 97 76