

ffin.life

ҚҰРМЕТТІ КЛИЕНТТЕР!

FREEDOM SAYAKHAT

ЕГЕР САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ ТУЫНДАСА:

ООО «Савитар Групп» сервис компаниясының байланыс орталығының деректері:
тел.: +7 (495) 987 17 75; + 7 499 284 54 02 - (қосымша желісі, с 18.04.2018)
факс: +7 (495) 987 17 76 - Факс call-орталығы Мәскеу
svg@savitar-gr.com; <https://savitar-gr.com/> - Онлайн чат кезекші үйлестірушісімен

 WhatsApp + 7 906 762 41 70

 Skype – Savitar.ops  Telegram – @Savitargrbot

«Freedom Life» ӨСК» АҚ
сақтандырушысының байланыс
орталығының деректері:
тел.: +7 727 338 48 21

Компанияның аумақтық
офистерінің байланыс
деректері: ffin.life

ШЕТЕЛГЕ ШЫҒАТЫН ТҰЛҒАЛАР ҮШІН МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ

(Шетелге шығатын тұлғалар үшін медициналық сақтандырудың Ережелері Директорлар Кеңесімен
2025 ж. 25 сәуір бекітілген «Freedom Sayakhat» бағдарламасы)

САҚТАНДЫРУ ШАРТЫ БОЙЫНША САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ БОЛЫП ТАБЫЛАТЫНЫ:

Сақтандырумен қамту кезінде туындаған және сақтандыру Шартымен белгіленген медициналық яки басқа шығындардың туындауына апарған, Сақтандырылғанның кенеттен ауруы немесе жазатайым оқиға нәтижесінде медициналық көмек алуға мәжбүрлеген оқиға.

Төменде көрсетілген жағдаяттарға байланысты туындаған ауру, жазатайым оқиға немесе, басқа нұқсан немесе зақымдануы, сақтандыру жағдайы болып танылмайды:

Қысылтаяң спортпен айналысу (әсіресе каноэ/таулы өзендердегі рафтинг, биіктікке сақтандырусыз шығу, шатқалға түсу, арқанмен түсу, спелеология және үңгірлерді зерттеу, альпинизм, шыңға өрмеу, еркін түсу, парашютпен түсу және парашютизм, дельтапланеризм), бокс, күрес, су астына түсу, сақтандырусыз бату, батискафта бату, ауыр атлетика, спорттың қысқы түрлері (тау шаңғысын және сноубордингті алғанда), әскери өнері және жанасу ұрыстың басқа түрлері, мотобол, рэгби, американдық немесе австралиялық, бәйге немесе велосайстары, автожарыстар кезінде, автомобильді басқару немесе жолаушы немесе жалдаушы ретінде қатысу, аса жылдамдық мақсатында жасалатын кез келген басқаруды алғанда;

кәсіби спорт жарыстарына қатысу немесе кәсіби спорттың кез келген түрімен жаттығу.

Сақтандыру шартын жасасу сәтінде, жасы 81 (сексен бірдегі) немесе одан үлкен азаматтар сақтандыруға қабылданбайды.

САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ ТУРАЛЫ ҰЙҒАРЫМ:

1 Сақтандыру жағдайы басталғанда, Сақтандырылған жедел, бірақ, 24 сағаттан асырмай, «Савитар груп» Сервис компаниясымен және/немесе Сақтандырушымен байлануыға міндетті

Келесі ақпаратты хабарлау қажет және сервис компаниясы үйлестірушісінің нұсқауларын мұқият орындау керек:

- 1** Өзіңіздің аты-жөніңіз, Шарт нөмірі және қолдану мерзімі
- 2** Сіз «Freedom Life» ӨСК» АҚ нені сақтандырдыңыз
- 3** Сақтандыру жағдайының сипаттамасын және талап етілетін медициналық көмектің сипатын беріңіз
- 4** Өзіңіз орналасқан жерді және байланыс нөмірлерін көрсетіңіз (сервис компаниясының үйлестірушісі Сізбен хабарласа алатын телефон кодын және нөмірін көрсетіңіз)
- 5** Қажетіне қарай, сақтандыру Шартының көшірмесін «Савитар груп» сервис компаниясына жолдаңыз.

2 Сақтандырылғанның/Сақтанушының шұғыл жағдайдағы іс-әрекеттері, егер Сақтандырылған сервис компаниясымен жедел байланыса алмаса:

1. 48 сағат ішінде, «Савитар груп» сервис компаниясын (деректері мұқабада көрсетілген) немесе Сақтандырушы – «Freedom Life» ӨСК» АҚ (деректері Шартта берілген) болған оқиға туралы хабардар етіңіз.

2. Келесі ақпаратты беру қажет:

- 1** Сізді жолдаған медицина мекемесінің атауы, мекен-жайы, байланыс деректері
- 2** Емдеу дәрігерінің аты-жөні, және байланыс деректері
- 3** Сақтандырылғанның аты-жөні, тұрақты мекен-жайы және азаматтығы
- 4** Сақтандыру шартының нөмірі және қолдану мерзімі

3. Ерекше жағдайларда, Сақтандырылған қандай болмасын техникалық немесе басқа да маңызды жағдаяттар бойынша Сервис компаниясымен және/немесе Сақтандырушымен байланыса алмаса, кез келген дәрігерге немесе кез келген медицина мекемесіне жүгінуге, және көрсетілген медициналық қызметінің шығындарына жеке төлеуге құқылы. Содан кейін, сақтандыру төлемін жүзеге асыру/жүзеге асырудан бас тарту шешімін қабылдау үшін, Сақтандырылған құжаттарды қараға ұсынуға құқылы.

Сақтандырылған алған медициналық қызметі бойынша төлемді өзі жасағаннан кейін, ол 5 (бес) жұмыс күні ішінде, Қазақстан Республикасына оралған соң, Сақтандырушыға сақтандыру жағдайы басталғаны туралы жазбаша ұйғарымын және сақтандыру төлемін алу үшін қажетті келесі құжаттарын тапсыруға тиіс:

- 1** Сақтандырылғанның/Сақтанушының ұйғарымы;
- 2** Сақтандыру полсінің түпнұсқасы (дубликаты);
- 3** Сақтандырылғанның/Сақтанушының жеке басын куәландыратын құжаты;
- 4** Сақтандырылғанға көрсетілген медициналық көмегін растайтын, емдеу мекемесінің мөрімен куәландырылған медициналық құжаттары;
- 5** Медициналық көмек берілгенін растайтын рецепт, шоттарының, түбіртектерінің түпнұсқасы.

ffin.life

УВАЖАЕМЫЕ КЛИЕНТЫ!

FREEDOM SAYAKHAT

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/> – Онлайн чат с дежурным координатором

 WhatsApp + 7 906 762 41 70

 Skype – Savitar.ops  Telegram – @Savitargrbot

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

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

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЛИЦ ВЫЕЗЖАЮЩИХ ЗА РУБЕЖ

(Правила медицинского страхования лиц, выезжающих за рубеж, утверждены советом директоров 25 апреля 2025 г. Продукт «Freedom Sayakhat»)

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 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 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 течение 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.

ffin.life

ҚҰРМЕТТІ КЛИЕНТТЕР!

FREEDOM SAYAKHAT + CORONA

ЕГЕР САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ ТУЫНДАСА:

ООО «Савитар Групп» сервис компаниясының байланыс орталығының деректері:
тел.: +7 (495) 987 17 75; + 7 499 284 54 02 - (қосымша желісі, с 18.04.2018)
факс: +7 (495) 987 17 76 - Факс call-орталығы Мәскеу
svg@savitargr.com; <https://savitar-gr.com/> - Онлайн чат кезекші үйлестірушісімен

 WhatsApp + 7 906 762 41 70

 Skype – Savitar.ops  Telegram – @Savitargrbot

«Freedom Life» ӨСК» АҚ
сақтандырушысының байланыс
орталығының деректері:
тел.: +7 727 338 48 21

Компанияның аумақтық
офистерінің байланыс
деректері: ffin.life

ШЕТЕЛГЕ ШЫҒАТЫН ТҰЛҒАЛАР ҮШІН МЕДИЦИНАЛЫҚ САҚТАНДЫРУ

(Шетелге шығатын тұлғалар үшін медициналық сақтандырудың Ережелері Директорлар Кеңесімен
2025 ж. 25 сәуір бекітілген «Freedom Sayakhat + Corona» бағдарламасы)

САҚТАНДЫРУ ШАРТЫ БОЙЫНША САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ БОЛЫП ТАБЫЛАТЫНЫ:

Сақтандырумен қамту кезінде туындаған және сақтандыру Шартымен белгіленген медициналық яки басқа шығындардың туындауына апарған, Сақтандырылғанның кенеттен ауруы немесе жазатайым оқиға нәтижесінде медициналық көмек алуға мәжбүрлеген оқиға.

Төменде көрсетілген жағдаяттарға байланысты туындаған ауру, жазатайым оқиға немесе, басқа нұқсан немесе зақымдануы, сақтандыру жағдайы болып танылмайды:

Қысылтаяң спортпен айналысу (әсіресе каноэ/таулы өзендердегі рафтинг, биіктікке сақтандырусыз шығу, шатқалға түсу, арқанмен түсу, спелеология және үңгірлерді зерттеу, альпинизм, шыңға өрмеу, еркін түсу, парашютпен түсу және парашютизм, дельтапланеризм), бокс, күрес, су астына түсу, сақтандырусыз бату, батискафта бату, ауыр атлетика, спорттың қысқы түрлері (тау шаңғысын және сноубордингті алғанда), әскери өнері және жанасу ұрыстың басқа түрлері, мотобол, рэгби, американдық немесе австралиялық, бәйге немесе велосайстары, автожарыстар кезінде, автомобильді басқару немесе жолаушы немесе жалдаушы ретінде қатысу, аса жылдамдық мақсатында жасалатын кез келген басқаруды алғанда;

кәсіби спорт жарыстарына қатысу немесе кәсіби спорттың кез келген түрімен жаттығу.

Сақтандыру шартын жасасу сәтінде, жасы 81 (сексен бірдегі) немесе одан үлкен азаматтар сақтандыруға қабылданбайды.

САҚТАНДЫРУ ЖАҒДАЙЫ ТУРАЛЫ ҰЙҒАРЫМ:

1 Сақтандыру жағдайы басталғанда, Сақтандырылған жедел, бірақ, 24 сағаттан асырмай, «Савитар груп» Сервис компаниясымен және/немесе Сақтандырушымен байлануыға міндетті

Келесі ақпаратты хабарлау қажет және сервис компаниясы үйлестірушісінің нұсқауларын мұқият орындау керек:

- 1 Өзіңіздің аты-жөніңіз, Шарт нөмірі және қолдану мерзімі
- 2 Сіз «Freedom Life» ӨСК» АҚ нені сақтандырдыңыз
- 3 Сақтандыру жағдайының сипаттамасын және талап етілетін медициналық көмектің сипатын беріңіз
- 4 Өзіңіз орналасқан жерді және байланыс нөмірлерін көрсетіңіз (сервис компаниясының үйлестірушісі Сізбен хабарласа алатын телефон кодын және нөмірін көрсетіңіз)
- 5 Қажетіне қарай, сақтандыру Шартының көшірмесін «Савитар груп» сервис компаниясына жолдаңыз.

2 Сақтандырылғанның/Сақтанушының шұғыл жағдайдағы іс-әрекеттері, егер Сақтандырылған сервис компаниясымен жедел байланыса алмаса:

1. 48 сағат ішінде, «Савитар груп» сервис компаниясын (деректері мұқабада көрсетілген) немесе Сақтандырушы – «Freedom Life» ӨСК» АҚ (деректері Шартта берілген) болған оқиға туралы хабардар етіңіз.

2. Келесі ақпаратты беру қажет:

- 1 Сізді жолдаған медицина мекемесінің атауы, мекен-жайы, байланыс деректері
- 2 Емдеу дәрігерінің аты-жөні, және байланыс деректері
- 3 Сақтандырылғанның аты-жөні, тұрақты мекен-жайы және азаматтығы
- 4 Сақтандыру шартының нөмірі және қолдану мерзімі

3. Ерекше жағдайларда, Сақтандырылған қандай болмасын техникалық немесе басқа да маңызды жағдаяттар бойынша Сервис компаниясымен және/немесе Сақтандырушымен байланыса алмаса, кез келген дәрігерге немесе кез келген медицина мекемесіне жүгінуге, және көрсетілген медициналық қызметінің шығындарына жеке төлеуге құқылы. Содан кейін, сақтандыру төлемін жүзеге асыру/жүзеге асырудан бас тарту шешімін қабылдау үшін, Сақтандырылған құжаттарды қараға ұсынуға құқылы.

Сақтандырылған алған медициналық қызметі бойынша төлемді өзі жасағаннан кейін, ол 5 (бес) жұмыс күні ішінде, Қазақстан Республикасына оралған соң, Сақтандырушыға сақтандыру жағдайы басталғаны туралы жазбаша ұйғарымын және сақтандыру төлемін алу үшін қажетті келесі құжаттарын тапсыруға тиіс:

- 1 Сақтандырылғанның/Сақтанушының ұйғарымы;
- 2 Сақтандыру полсінің түпнұсқасы (дубликаты);
- 3 Сақтандырылғанның/Сақтанушының жеке басын куәландыратын құжаты;
- 4 Сақтандырылғанға көрсетілген медициналық көмегін растайтын, емдеу мекемесінің мөрімен куәландырылған медициналық құжаттары;
- 5 медициналық көмек берілгенін растайтын рецепт, шоттарының, түбіртектерінің түпнұсқасы.

ffin.life

УВАЖАЕМЫЕ КЛИЕНТЫ!

FREEDOM SAYAKHAT + CORONA

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/> – Онлайн чат с дежурным координатором

 WhatsApp +7 906 762 41 70

 Skype – Savitar.ops  Telegram – @Savitargrbot

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

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

МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ ЛИЦ ВЫЕЗЖАЮЩИХ ЗА РУБЕЖ

(Правила медицинского страхования лиц, выезжающих за рубеж, утверждены советом директоров 25 апреля 2025 г. Программа «Freedom Sayakhat + Corona»)

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 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 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 течение 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.