

<b>Что страхуется:</b>	<b>По договору страхования</b> возмещаются расходы, <b>связанные</b> с временной нетрудоспособностью, причинением вреда здоровью, жизни Застрахованного лица в результате несчастного случая.														
<b>Что является страховым случаем:</b>	<b>Причинение вреда здоровью</b> (временное расстройство здоровья, установление 3-й (2-й, 1-й) группы инвалидности) <b>или жизни</b> (смерть) Застрахованного лица в результате: - травмы; - ожога (в том числе кислотой или электрошоком); отморожения; поражение электрическим током или молнией; асфиксии (удушение), утопления; - укуса животного (в т.ч. змей, насекомых, клещей, птиц и грызунов, и других представителей животного мира); - анафилактического шока, случайных острых отравлений химическими веществами и их составами, ядовитыми растениями, острых пищевых и лекарственных отравлений (за исключением отравления алкоголем, наркотическими средствами, психотропными и психоактивными веществами).														
<b>Что подлежит оплате при наступлении страхового случая:</b>	При наступлении страхового случая выплачиваются расходы: <table border="1" data-bbox="414 649 1508 907"> <thead> <tr> <th><b>Вред</b></th> <th><b>% от страховой суммы</b></th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Временное расстройство здоровья</td> <td>0,3% за каждый день лечения, но не более 30% от страховой суммы по каждому страховому случаю</td> </tr> <tr> <td>3-я группа инвалидности</td> <td>50%</td> </tr> <tr> <td>2-я группа инвалидности</td> <td>75%</td> </tr> <tr> <td>1-я группа инвалидности</td> <td>90%</td> </tr> <tr> <td>Категория «Ребенок-инвалид»</td> <td>80%</td> </tr> <tr> <td>Летальный исход</td> <td>100%</td> </tr> </tbody> </table>	<b>Вред</b>	<b>% от страховой суммы</b>	Временное расстройство здоровья	0,3% за каждый день лечения, но не более 30% от страховой суммы по каждому страховому случаю	3-я группа инвалидности	50%	2-я группа инвалидности	75%	1-я группа инвалидности	90%	Категория «Ребенок-инвалид»	80%	Летальный исход	100%
<b>Вред</b>	<b>% от страховой суммы</b>														
Временное расстройство здоровья	0,3% за каждый день лечения, но не более 30% от страховой суммы по каждому страховому случаю														
3-я группа инвалидности	50%														
2-я группа инвалидности	75%														
1-я группа инвалидности	90%														
Категория «Ребенок-инвалид»	80%														
Летальный исход	100%														
<b>Застрахованное лицо</b>	Может быть, как Страхователь (физ. лицо), так и третье (иное) лицо. <b>Возраст Застрахованного лица</b> на момент заключения договора страхования не может превышать <b>75 (семидесяти пяти) лет и быть меньше 1 (одного) года</b> . Договор страхования <b>не заключается в отношении лиц</b> , являющихся инвалидами I, II группы, инвалидами с детства, детьми-инвалидами, а также лиц, состоящих на учете в диспансерах (наркологическом, психоневрологическом, противотуберкулезном, кожно-венерологическом, онкологическом), страдающих хроническими и острыми болезнями системы кровообращения, крови и кроветворных органов, психическими расстройствами, болезнями нервной системы, СПИДом или ВИЧ-инфицированных.														
<b>Срок договора</b>	<b>От 1 до 60 месяцев</b>														
<b>Страховая сумма:</b>	<b>Произвольная от 2 000 BYN.</b>														
<b>Страховой взнос:</b>	При заключении договора страхования в отношении <b>детей</b> , возраст которых на дату заключения договора страхования строго меньше 17 лет, применяется повышающий корректировочный коэффициент <b>2,0</b> . <b>Страховой взнос</b> (его часть) уплачивается <b>единовременно в день заключения договора страхования</b> .														
<b>Вступление в силу договора страхования</b>	Договор страхования вступает в силу в 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страхового взноса.														
<b>Территория действия:</b>	действует на территории <b>Республики Беларусь</b>														
<b>Не признаются страховыми случаями:</b>	По договору <b>не</b> оплачиваются расходы, произошедшие в результате: 1) нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного опьянения, под воздействием наркотических или токсических веществ, или отравления данными веществами; 2) противоправных действий, совершенных Застрахованным лицом, следствием которых явилось причинение вреда жизни или здоровью самого Застрахованного лица 3) управления транспортным средством (летательным аппаратом) Застрахованным лицом, не имеющим соответствующего удостоверения на право управления 4) самоубийства или покушения на самоубийство 5) заболевания (профессионального или общего), осложнения заболевания или травм и их последствий, полученных либо первично зафиксированных (диагностированных) до даты заключения договора страхования; 6) госпитализации (помещения) Застрахованного лица в стационар в связи с беременностью, родами или прерыванием беременности, лечением родовой травмы; с косметическими или пластическими операциями (если только их необходимость не вызвана несчастным случаем, произошедшим в течение действия договора страхования); операциями по перемене пола; по стерилизации или лечению бесплодия; лечением зубов; 7) заражения венерическими заболеваниями и (или) ВИЧ-инфекцией; 8) иные случаи, оговоренные в п. 2.5 2.6 2.7 Правил страхования.														
<b>Страховая выплата, порядок осуществления выплаты:</b>	Страховое обеспечение выплачивается Застрахованному лицу, либо его законным представителям, либо его наследникам. Выплата страхового обеспечения производится в течении 10 рабочих дней с момента принятия решения ЗАСО «Имклива Иншуранс» и предоставления всех необходимых документов.														

	<p align="center"><b>При временном расстройстве здоровья (временной потере трудоспособности) Застрахованного лица</b></p> <p>- Договор страхования; - Копии документов, удостоверяющих личность; - Заявление на выплату страхового обеспечения; - справка, выписки из медицинских карт лечебных учреждений с результатами диагностики и курса пройденного лечения. - лист нетрудоспособности, акт о несчастном случае на производстве либо их копии, заверенные на предприятии; - материалы следственных, судебных органов или ГАИ (при причинении вреда здоровью в результате противоправных действий третьих лиц или ДТП)</p>	<p align="center"><b>При получении инвалидности Застрахованным:</b></p> <p>- Договор страхования; - Копии документов, удостоверяющих личность; - Заявление на выплату страхового обеспечения; - справка, выписки из медицинских карт лечебных учреждений с результатами диагностики и курса пройденного лечения. - лист нетрудоспособности, акт о несчастном случае на производстве либо их копии, заверенные на предприятии; - материалы следственных, судебных органов или ГАИ (при причинении вреда здоровью в результате противоправных действий третьих лиц или ДТП); - справка (медико-реабилитационной экспертной комиссии) МРЭК.</p>	<p align="center"><b>При наступлении смерти Застрахованного:</b></p> <p>- Договор страхования; - Копии документов, удостоверяющих личность заявителя (Выгодоприобретателя); - Заявление на выплату страхового обеспечения; - материалы следственных, судебных органов или ГАИ (при причинении вреда здоровью в результате противоправных действий третьих лиц или ДТП). - свидетельство о смерти застрахованного лица; - свидетельство о праве на наследство (для наследников).</p>
	<p><b>Документы, необходимые для выплаты:</b></p>		
<p><b>Место выдачи документов</b></p>	<b>Документы</b>		<b>Место выдачи</b>
	Договор страхования	Документ, удостоверяющий личность Застрахованного	У клиента
	Заявление на выплату страхового обеспечения		
	Справка об инвалидности	Документ выдает лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ), Медико-реабилитационная экспертная комиссия (МРЭК);	
	Лист временной нетрудоспособности, справка, выписки из медицинских карт лечебных учреждений с результатами диагностики и курса пройденного лечения		Документ выдает лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ);
	Акт о несчастном случае на производстве		На работе
	Свидетельство о праве на наследство		Нотариус
	Свидетельство о смерти застрахованного лица		Документ выдает ЗАГС
	Справка о ДТП		Документ выдает ГАИ
<p><b>Обращаться по страховым случаям</b></p>	<p><b>Прием клиентов осуществляется по адресу: г.Минск, ул. Мясцовская, дом 6, офис 171</b>  <b>Тел/факс.: +375 17 240-12-22</b>  <b>Мобильные номера: МТС: +375 29 737-44-76; А1: +375 44 743-74-71</b></p>		
<p><b>РЕКВИЗИТЫ ЗАСО «ИМКЛИВА ИНШУРАНС»</b></p>	<p><b>Адрес: 220004, г. Минск, пр-т Победителей, д. 7а, оф.33</b>  <b>Тел/факс.: +375 (17) 240-12-22, 240-34-08, 240-48-55, 240-50-93</b>  <b>Мобильные номера: (8 029) 737-44-76 <a href="http://www.imkliva.by">www.imkliva.by</a> e-mail: <a href="mailto:info@imkliva.by">info@imkliva.by</a></b></p>		