

**Ключевой информационный документ
об условиях договора добровольного медицинского страхования
по страховому продукту «Кешбэк за лекарства»**



Подготовлен на основании Правил добровольного медицинского страхования в редакции, утвержденных Приказом Генерального директора ПАО «Группа Ренессанс Страхование» № 026 от 10 марта 2022г. (далее – Правила).

Информация, изложенная в данном документе, не является частью договора страхования (Полиса), носит справочный характер и приведена для разъяснения отдельных условий добровольного медицинского страхования.

Полная информация об условиях страхования, правах и обязанностях сторон, условиях осуществления страховой выплаты, исключениях из страхового покрытия представлена в Правилах страхования.

Страховщик: ПАО «Группа Ренессанс Страхование»

Контактная информация: 121614, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д. 17, корп. 1 телефон: +7 495 725 10 50, сайт: <https://www.renins.ru>

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Возмещение лекарственных препаратов, назначенных Застрахованному лечащим врачом медицинской организации при оказании Застрахованному медицинских и иных услуг

Полный описание страховых рисков содержится в п. 7.8., 4.1. и 4.2. Правил страхования.

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

- расходы на лекарственные препараты, купленные в дозах, превышающих назначенные врачом и зафиксированные в Медицинском документе, Рецепте (в части превышения доз, назначенных врачом)
- расходы на лекарственные препараты, не подтвержденные Чеком
- расходы на лекарственные препараты в дозах, превышающие безопасные дозы для данных Застрахованных лиц, установленные инструкциями по применению лекарственных препаратов от производителей (в части превышения доз, установленных как безопасные производителями лекарственных препаратов)
- расходы на лекарственные препараты, купленные не на территории Российской Федерации
- расходы на лекарственные препараты, отсутствующие в готовых лекарственных формах
- расходы на биологически активные добавки, гомеопатические препараты, питательные смеси и препараты для лечебного питания, лечебную косметику

Указанный перечень не является исчерпывающим. Полный перечень исключений из страхового покрытия указан в п. 4.3 Правил Страхования.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Договор страхования действует на территории: Российская Федерация

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Для подачи заявления на страховую выплату необходимо:

- перейти по ссылке www.renhealth.ru/lk;
- подтвердить свой номер телефона, указав СМС-код, полученный на телефон;
- зарегистрироваться (добавить полис, указать Ф.И.О. и дату рождения);
- перейти по кнопке «Получить возмещение за лекарства».

Для направления Заявления необходимо после заполнения сведений, необходимых для регистрации в Личном кабинете, сфотографировать (скопировать) Медицинский документ, Рецепт (если последний необходим для получения лекарственного препарата), подтверждающие назначение врачом лекарственных препаратов, и Чек, подтверждающий покупку лекарственных препаратов Застрахованным лицом в аптечной организации, приложить к Заявлению копии

(фотографии) Медицинского документа, Рецепта (если последний необходим для получения лекарственного препарата), Чека.

Если Медицинский документ и Рецепт выполнены в рукописном виде, по запросу Страховщика (представителя Страховщика) необходимо заполнить форму Заявления в интерактивной ВЭБ-платформе для направления копий рукописных документов, внеся необходимую информацию о поставленном врачом диагнозе, о дате осмотра, о назначенном лечении – лекарственных препаратах, дозировках, кратности приема.

При невозможности подать Заявление через интерактивную ВЭБ-платформу Застрахованное лицо имеет право направить Заявление Страховщику по адресу claim@pharmiq.ru с указанием реквизитов для осуществления страховой выплаты, приложив к Заявлению скан-копии следующих документов: кассовый чек, Медицинский документ, рецепт, а также копию паспорта. Все документы (кроме копии паспорта) должны быть в оригинале или заверенные в установленном порядке.

Размер страховой премии определяется с учетом удержания доли стоимости лекарственных средств, установленной договором страхования.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма
Отказ от договора добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года № 3854-У "О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования"	100% от страховой премии - при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования. Часть уплаченной страховой премии, рассчитанной пропорционально сроку действия страхования и до 14 календарного дня с даты заключения Полиса включительно, при условии отсутствия в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая.
Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
Иные случаи, предусмотренные п. 9 Правил	Часть уплаченной страховой премии, рассчитанной пропорционально сроку действия страхования за вычетом 20 % от оплаченной страховой премии за текущий год страхования – при отказе Страхователя от Полиса после даты начала срока страхования и по истечении 14 календарных дней с даты заключения Полиса (если иной срок не установлен органом страхового надзора).

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления (уведомления) об отказе от договора страхования (Полиса).

Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

Направить Страховщику заявление (претензию) в письменной форме.

В случае если Страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает 500 000 (Пятьсот тысяч) рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг (www.finombudsman.ru; 119017, г. Москва, Старомонетный пер., д. 3).

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.