

Условия страхования

Страхование туристов, путешествующих по Горному Алтаю, является не обязательным, но рекомендуемым условием.

В стоимость маршрутов отдыха на туристских комплексах страховка не входит. Комиссия на страховку не распространяется. В случае отказа от страхования турист должен расписаться в соответствующей строке Памятки.

В стоимость активных маршрутов входит страховка, включающая оплату медицинских расходов и разовую выплату по страхованию от несчастного случая. Дополнительно, на время прохождения маршрута каждая группа обеспечивается аптечкой первой необходимости.

Информация о страховщике

СПАО "Ингосстрах": г. Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2, тел. (+7-495) 921-46-61, +44 20 351 944 94, tur@smileassistance.com, skype: smile.ingos

Филиал СПАО «Ингосстрах» в Алтайском крае: Алтайский край, Усть-Калманский р-н, с. Кабаново, ул. Ползунова, д. 24

Страхование экстренных медицинских и транспортных расходов на время поездки

По данной программе Страховщик организует и оплачивает любые экстренные медицинские и иные расходы, вызванные внезапным заболеванием или несчастным случаем во время отдыха туристов. Оплата расходов производится в размере, не превышающем лимит ответственности Страховщика. Телефоны и адреса медицинских учреждений для получения необходимой медицинской помощи на территории Алтайского Края и Республики Алтай указаны в Таблице.

Услуги, покрываемые по полису:

- ✓ Расходы по организации и оказанию экстренных медицинских услуг по амбулаторному и стационарному лечению (в т.ч. введение иммуноглобулина при укусе клеща);
- ✓ Расходы на медикаменты, назначенные врачом;
- ✓ Расходы по эвакуации (транспортировке) медицинским транспортом или иным транспортным средством с места происшествия в медицинское учреждение или к врачу, в том числе расходы на услуги специалистов ПСС и Центра медицины катастроф;
- ✓ Расходы по экстренной медицинской репатриации адекватным транспортным средством, включая сопровождение, предписанное врачом, до места жительства Застрахованного в том случае, если требуемая медицинская помощь не может быть предоставлена на месте;
- ✓ Расходы по медицинской репатриации Застрахованного до его места жительства или до ближайшего медицинского учреждения по месту жительства в случае, когда расходы по пребыванию в стационаре могут превышать установленный в договоре страхования лимит.
- ✓ Возвращение Застрахованного к месту жительства экономичным классом, в случае если его отъезд не состоялся вовремя, т.е. день, указанный в его проездных документах, из-за наступления страхового случая, повлекшего необходимость пребывания на стационарном лечении;
- ✓ Возвращение к месту жительства экономичным классом детей, находящихся при Застрахованном во время поездки, в случае, если дети остались без присмотра в результате страхового случая.
- ✓ Репатриация останков, санкционированная филиалом «ОСАО Ингосстрах» в г. Барнаул, до места, где постоянно проживал Застрахованный, если его смерть наступила в результате страхового случая;
- ✓ Предоставление Застрахованному возможности обратиться в Поисково-спасательную службу Республики Алтай (Сервисный центр) для получения консультаций о дальнейших действиях и оказания ему необходимой помощи.

Базовые тарифы по страхованию экстренных медицинских и транспортных расходов*

В рублях в день, в зависимости от страхового покрытия и периода страхования

Количество дней	Страховой взнос в зависимости от лимита покрытия, руб. в день				
	65 тыс. руб. Отдых на турбазах (пассивный) при удаленности от ПСС до 200 км. С использованием для эвакуации всех возможных средств транспортировки (за исключением воздушных)	90 тыс. руб. Несложные радиальные маршр. при удаленности от ПСС до 300 км. С использованием для эвакуации всех возможных средств транспортировки (за исключением воздушных)	150 тыс. руб. Конные прогулки в радиусе базы отдыха при удаленности от ПСС до 350 км. С использованием для эвакуации всех возможных средств транспортировки (за исключением воздушных)	250 тыс. руб. Активный отдых (активные маршруты) при удаленности от ПСС более 350 км. С использованием для эвакуации всех возможных средств транспортировки (за исключением воздушных)	400 тыс. руб. Спорт (альпинизм и пр.) при удаленности от ПСС более 350 км. С использованием для эвакуации всех возможных средств транспортировки (включая воздушные)
от 3 до 7	18	23	45	60	200
от 8 до 15	12	18	33	50	170
от 16 до 30	9	12	27	38	150

* действует система повышающих коэффициентов, применяемых к базовым тарифам

Условия страхования

Страхование от несчастных случаев на время поездки

Полис по страхованию от несчастного случая предполагает одновременную выплату страхового возмещения при травматическом повреждении, расстройстве здоровья застрахованного или его смерти, как процент от страховой суммы (в зависимости от тяжести повреждения), после предоставления застрахованным (или его наследником) медицинских документов, заверенных медицинским учреждением, на основании заявления.

Базовые тарифы по страхованию экстренных от несчастных случаев*

В рублях в день, в зависимости от страхового покрытия и периода страхования

Количество дней	Страховой взнос в зависимости от лимита покрытия, руб. в день					
	50 000	100 000	200 000	300 000	500 000	700 000
от 1 до 15	10	20	40	60	100	140
от 16 до 30	9,12	18,20	36,40	54,60	91	127,40

* действует система повышающих коэффициентов, применяемых к базовым тарифам

Повышающие коэффициенты, применяемые к базовым тарифам

Возраст	Коэффициент	Возраст	Коэффициент
от 0 до 4 лет включительно	2	от 70 до 79 лет включительно	2
от 5 до 11 лет включительно	1,2	от 80 до 84 лет включительно	3
от 65 по 69 лет включительно	1,5	от 85 лет и старше	4

Получение помощи по страховому полису

При наступлении страхового случая необходимо связаться с Круглосуточным сервисным центром СПАО «Ингосстрах» для фиксации страхового случая и координации дальнейших действий. Тел. (+7-495) 921-46-61, +44-20-351-944-94 (звонок платный, возмещение производится по предоставлению распечатки о стоимости звонка).

Медицинские расходы, оплаченные застрахованным самостоятельно, возмещаются Филиалом СПАО «Ингосстрах» в Алтайском крае после представления следующих документов:

- заявление о возмещении расходов, страховой полис
- медицинские документы (в них должна содержаться информация о диагнозе, дате и состоянии здоровья Застрахованного при обращении за помощью, о проведенных медицинских манипуляциях и продолжительности лечения)
- выписанные врачом рецепты в связи с данным заболеванием (со штампом аптеки и указанием стоимости приобретенных медикаментов)
- направления на прохождение лабораторных исследований (с указанием дат, наименований и стоимости услуг)
- счета-фактуры медицинских учреждений (на фирменном бланке и соответствующим штампом) с указанием фамилии пациента, даты обращения, диагноза, продолжительности лечения, перечня оказанных услуг с разбивкой по датам и стоимости, а также общей суммы к оплате
- документы, подтверждающие факт оплаты предоставленных счетов.

Страховая выплата при несчастном случае осуществляется непосредственно пострадавшему (или наследнику) при предоставлении им медицинских документов, заверенных медицинским учреждением, на основании заявления, как процент от страховой суммы (в зависимости от тяжести повреждения) согласно Таблицы выплат СПАО «Ингосстрах».

Документы должны быть представлены в течение 30 дней после возвращения из поездки. Выплата страхового обеспечения и возмещение понесенных расходов производится Страховщиком в течение 15 рабочих дней с момента предъявления документов.

Пункты оказания медицинской помощи

№	Медицинские учреждения	Объем помощи	контактное лицо
1.	КГБУЗ «Тальменская ЦРБ» Р.п. Тальменка, ул. Кирова, 68	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел.(385-91) 271-79
2.	КГБУЗ «Новоалтайская ЦГБ» (поликлиника, прививочный кабинет) г. Новоалтайск, ул. Ударника, 12	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (385-32) 483-59 пн.-пт - с 11-00 до 13-00, с 15-00 до 19-00, сб. с 9-00 до 14-00
3.	КГБУЗ «Косихинская ЦРБ» с. Косиха, п. Больничный, 7	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (385-31) 22-694
4.	КГБУЗ Залесовская ЦРБ (инфекционное отделение) с. Залесово, ул. Больничная, 21	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (385-92) 22-397
5.	КГБУЗ «Центральная городская больница» г. Заринск, ул. 25-го Партсъезда, 40	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (385-95) 42-669 круглосуточно

Условия страхования

6.	КГБУЗ «Троицкая ЦРБ» с. Троицкое, ул. Чапаева, 75	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (38534) 21-952
7.	г. Бийск, ул. Садовая, 210 «Бийская центральная городская больница» (травмпункт)	экстренная амбулаторная и стационарная помощь, введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (385-4) 37-53-77 круглосуточно
8.	г. Бийск, пер. Мартыанова, 38 Клиника «Авиценна»	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (385-4) 43-23-43
9.	г. Белокуриха, ул. Советская, 15 КГБУЗ «Белокурихинская ЦГБ» (поликлиника)	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (385-77) 205-95 круглосуточно
10.	БУЗ РА «Горно-Алтайская станция скорой медицинской помощи» г. Горно-Алтайск, пр-т Коммунистический, 13	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (38822) 258-03 круглосуточно
11.	ФАП п. Катунь: п. Катунь, ул. Набережная, 18	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. 8-913-691-89-50 с 9-00 до 17-00
12.	Врачебная амбулатория, с. Манжерок, п. Цветочный, 6	экстренная амбулаторная помощь, введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. 8-903-919-98-76 пн.-пт. - круглосуточно, сб., вс. - выходной
13.	ФГБУ ТС «Чемал» Минздравразвития РФ с. Чемал, ул. Курортная, 1	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (388-41) 22-013 круглосуточно
14.	БУЗ РА «Шебалинская ЦРБ» с. Шебалино, ул. Федорова, 24.	экстренная амбулаторная и стационарная помощь, введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (38849)21-3-86 круглосуточно 8-913-692-38-73
15.	БУЗ РА «Усть-Коксинская ЦРБ» Станция скорой помощи с. Усть-Кокса, ул. Советская, 153	экстренная амбулаторная помощь, введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. 8-913-997-60-19 круглосуточно
16.	БУЗ РА «Турочакская ЦРБ» «Июгачская УБ» оз. Телецкое, п. Июгач, ул. Больничная, 1	введение иммуноглобулина при укусе клеща	тел. (388-43) 27-4-10, 8-909-508-12-81 (с 8-00 до 15-00)

Страхование по программа «Антиклещ»

По данной программе Страховщик организует и оплачивает амбулаторно-поликлинические и стационарные медицинские и иные услуги, предоставляемые Застрахованному по поводу ухудшения состояния здоровья и/или состояния требующего оказания медицинской помощи, вызванного укусом иксодового клеща. Перечень лечебно-профилактических учреждений оказывающих медицинские услуги по экстренной профилактике клещевого энцефалита включает в себя не только ЛПУ Алтайского края и Республики Алтай, но и лечебно-профилактические учреждения по всей территории Сибирского округа, Урала и европейской части РФ.

Страховая премия и страховая сумма

Страховая сумма 1 000 000 рублей на одного застрахованного в год.

Страховая премия на одного застрахованного в год - 260 рублей.

Услуги, покрываемые по полису*:

- ✓ Консультации врачей;
- ✓ Удаление клеща, обработка раны/места укуса;
- ✓ Лабораторные и инструментальные исследования, включая лабораторное исследование клеща на вирусоносительство клещевого энцефалита и клещевого боррелиоза;
- ✓ Введение иммуноглобулина или иного аналогичного лекарственного средства;
- ✓ Экспертизу временной нетрудоспособности;
- ✓ Оформление различной медицинской документации;
- ✓ Диагностические, лечебные и реабилитационно-восстановительные** услуги*** стационара, включая:
 - консультации;
 - лабораторные и инструментальные исследования;
 - пребывание в отделении интенсивной терапии, реанимационные мероприятия;
 - лекарственные препараты и другие необходимые для лечения средства;
 - пребывание в палате, питание и уход медицинского персонала;
 - оформление различной медицинской документации;
 - экспертизу временной нетрудоспособности.

* По настоящей программе Ингосстрах оплачивает услуги, связанные только с укусом иксодового клеща и заболеваниями, вызванными укусом иксодового клеща. В настоящую программу не входит профилактика заболеваний, передающихся иксодовым клещом, в части вакцинации и ревакцинации, проводимой до наступления эпидсезона согласно существующим схемам

** Не более одного курса (до 21 дня) при условии, если Застрахованный госпитализировался до окончания срока действия договора страхования и только при тяжелой форме заболевания.

*** Указанные услуги оказываются врачами различных специальностей и средним медицинским персоналом в полном объеме, необходимом для выполнения настоящей программы. Ингосстрах оплачивает услуги, связанные только с укусом иксодового клеща и заболеваниями, вызванными укусом иксодового клеща.

Условия страхования

Получение помощи по страховому полису

При наступлении страхового случая необходимо связаться с **Круглосуточным сервисным центром СПАО «Ингосстрах»** для фиксации страхового случая и координации дальнейших действий. **Тел. 8(800)2003-911** (бесплатный звонок с любого телефона из любой точки России). Для получения амбулаторно-поликлинических медицинских услуг, предусмотренных настоящей программой, **Застрахованный в течение 72 часов**, с момента укуса иксодовым клещом, должен обратиться в медицинское учреждение, определенное Ингосстрахом.

Указанные услуги оказываются в режиме работы медицинского учреждения при наличии полиса добровольного медицинского страхования и документа, удостоверяющего личность Застрахованного.

При необходимости получения скорой и неотложной медицинской помощи или экстренной госпитализации Застрахованный или лицо, действующее в его интересах, должны обратиться в местную бесплатную службу скорой и неотложной помощи «03»*. В случае экстренной госпитализации Застрахованного в городской (районный) стационар, он или его представитель предъявляет полис добровольного медицинского страхования или обращается в филиал Ингосстраха г. Барнаула для решения вопроса об оказании и оплате услуг в рамках настоящей программы.

Реабилитационно-восстановительное лечение осуществляется медицинским учреждением, с которым Ингосстрах имеет договорные отношения, и которое, при наличии мест, способно обеспечить соответствующую медицинскую помощь на основании направления лечащего врача.

В случаях предусмотренных пунктами 2.1-2.4, оплату оказанных медицинских и иных услуг осуществляет Ингосстрах непосредственно медицинскому учреждению.

В случае укуса иксодовым клещом, при нахождении Застрахованного за пределами Алтайского края, для получения медицинских услуг, а также для приобретения лекарственных средств, последний вправе обратиться в любое медицинское учреждение или аптечную организацию Российской Федерации и самостоятельно оплатить стоимость предусмотренных программой страхования амбулаторных медицинских услуг, а также лекарственных средств.

Для получения страхового возмещения Застрахованный должен обратиться в филиал Ингосстраха в г. Барнауле в течение 30 дней с момента получения медицинских услуг и/или покупки лекарственного средства (независимо от окончания срока действия договора ДМС) с заявлением на получение страхового возмещения, составленного по предложенной Ингосстрахом форме с приложением следующих документов:

при получении медицинских услуг:

- счет, договор медицинского учреждения**, заверенный печатью и содержащий ФИО Застрахованного, наименование и стоимость оказанных медицинских услуг;

- чек контрольно-кассового аппарата;

- копия Лицензии медицинского учреждения на право оказания услуг, полученных Застрахованным;

при покупке лекарственных средств:

- рецепт (или ксерокопия рецепта) и/или иной документ*** (при отсутствии бланков рецептов), выписанный лечащим врачом медицинского учреждения;

- товарный чек с указанием в нем наименования и стоимости каждого лекарственного средства с приложением печати (штампа) аптечной организации

- чек контрольно-кассового аппарата;

Ингосстрах осуществляет страховое возмещение Застрахованному в течение 30 дней с даты принятия Страховщиком заявления, если представленные документы не нуждаются в дополнительной проверке. При этом возмещение производится не выше средней стоимости аналогичных услуг медицинских учреждений, указанных к настоящей программе.

Ингосстрах отказывает Застрахованному в возмещении, если наименование лекарственного средства, указанного в товарном чеке, не совпадает с наименованием лекарственного средства, указанного в рецепте, кроме случаев, когда в товарном чеке указан аналог (осуществлена синонимическая замена лекарственного средства) и/или иная дозировка. Об отказе Страховщик письменно уведомляет Застрахованного.

Страховщик отказывает Застрахованному в принятии Заявления на возмещение, а, следовательно, и в самом возмещении, если:

- лекарственные средства приобретены после окончания действия договора страхования в отношении Застрахованного;

- к Заявлению не приложен хотя один из документов, указанных в п.2.7;

- сумма, указанная в чеке контрольно-кассовой машины меньше суммы, указанной в товарном чеке;

Заявление подается по истечении сроков, указанных в п. 2.7. При невозможности оказания медицинских услуг, перечисленных в разделе 1 настоящей программы медицинскими учреждениями, указанными в пункте 2.1 настоящей программы, Застрахованный должен обратиться в филиал Ингосстраха в г. Барнауле или к его представителю для организации рекомендованных врачом медицинских услуг. Необходимое медицинское учреждение при этом определяет филиал Ингосстраха в г. Барнауле или его представитель.

При возникновении вопросов позвоните по телефону 8(800)250-22-03 (май, июнь - с 10-00 до 22-00; июля-октябрь - с 10-00 до 20-00)

* Услуги скорой и неотложной медицинской помощи «03» Ингосстрах не оплачивает.

** Договор непосредственно с медицинским учреждением без участия посредников.

*** Иной документ - выписка из истории болезни, справка медицинского учреждения и пр., подтверждающие факт выписки (назначения) лекарственного средства, а также подтверждающие факт оказания медицинских услуг, предусмотренных настоящей программой, с указанием фамилии и инициалов Застрахованного, наименования лекарственного средства и его дозировки (при необходимости) и наименования оказанных медицинских услуг, фамилии врача, с приложением печати (штампа) медицинского учреждения. Допускается предоставление Застрахованным ксерокопии иного документа.