

**Памятка потерпевшим/выгодоприобретателям
для получения страховых выплат по обязательному страхованию
гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда ЗДОРОВЬЮ
потерпевшего при перевозках**

В целях подачи заявления о страховой выплате потерпевшим/выгодоприобретателям предлагается обращаться в АО «СОГАЗ» по следующим адресам:

Отделение АО «СОГАЗ» в г. Воркута:

Адрес: 169906, Республика Коми, г. Воркута, ул. Мира, д. 6Б

Часы работы: понедельник-четверг: 9:00-17:30, пятница: 9:00-16:00, обед: 13:00-14:00

Контактный телефон филиала: 8 (8215) 13-42-95

Отделение АО «СОГАЗ» в г. Инта:

Адрес: 169840, Республика Коми, г. Инта, ул. Мира, д. 24А

Часы работы: понедельник-четверг: 9:00-17:30, пятница: 9:00-16:00, обед: 13:00-14:00

Контактный телефон филиала: 8 (8214) 56-71-31

Филиал АО «СОГАЗ» в г. Сыктывкар:

Адрес: 167000, Республика Коми, г. Сыктывкар, ул. Куратова, д. 42

Часы работы: понедельник-четверг: 9:00-17:30, пятница: 9:00-16:00, обед: 13:00-14:00

Контактный телефон филиала: 8 (8212) 25-00-67

Отделение АО «СОГАЗ» в г. Ухта:

Адрес: 169313, Республика Коми, г. Ухта, Набережная газовиков, д. 4/2

Часы работы: понедельник-четверг: 9:00-17:30, пятница: 9:00-16:00, обед: 13:00-14:00

Контактный телефон филиала: 8 (8216) 70-60-34

Отделение АО «СОГАЗ» в г. Печора:

Адрес: 69600, Республика Коми, г. Печора, Печорский проспект, д. 42/8

Часы работы: понедельник-четверг: 9:00-17:30, пятница: 9:00-16:00, обед: 13:00-14:00

Контактный телефон филиала: 8 (82142) 7-49-61

Отделение АО «СОГАЗ» в г. Усинск:

Адрес: 169710, Республика Коми, г. Усинск, ул. Нефтяников, д. 33, каб. 1

Часы работы: понедельник-четверг: 9:00-17:30, пятница: 9:00-16:00, обед: 13:00-14:00

Контактный телефон филиала: 8 (82144) 2-74-20

Офис урегулирования АО «СОГАЗ» в Москве:

Мукомольный проезд, д. 2, стр. 1, г. Москва

Часы работы: понедельник - пятница: 9:00-20:00

Электронная очередь, талоны на посещение выдаются до 18:30

Адрес для направления корреспонденции: 107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, д. 10

I. Лица, имеющие право на страховую выплату.

Потерпевшими/ Выгодоприобретателями являются:

- 1) пассажиры, здоровью которых при перевозке причинен вред;
- 2) дети, перевозимые бесплатно или по льготному тарифу с предоставлением или без предоставления отдельного места в транспортном средстве.

II. Размер страховой выплаты и порядок его определения, в случае причинения вреда здоровью потерпевшего:

- выплачивается фиксированная страховая выплата, которая определяется как произведение соответствующего норматива выплат (определены постановлением Правительства РФ от 15.11.2012 №1164) на страховую сумму, установленную в договоре страхования по данному виду риска на одного потерпевшего;
- данная страховая сумма в договоре страхования составляет **2 000 000 руб.**;
- если потерпевшему фактически причинен вред в большем размере, чем оплаченная фиксированная выплата, то потерпевший вправе требовать от страховщика доплаты страхового возмещения в размере разницы, но не более страховой суммы, установленной договором страхования;
- если после получения потерпевшим страхового возмещения в связи с причинением вреда здоровью состояние его здоровья ухудшилось, и это ухудшение вызвано тем же страховым случаем, в связи с которым было выплачено страховое возмещение, потерпевший вправе требовать перерасчета суммы страхового возмещения и доплаты разницы.

III. Список документов для получения страхового возмещения и предварительной выплаты.

1. Заявление о выплате страхового возмещения по форме, установленной Указанием Банка России от 19.09.2018 № 4914-У «О формах заявлений и перечне документов на получение страхового возмещения по договору обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров» (далее – Указание Банка России).

2. Документ, удостоверяющий личность выгодоприобретателя.

3. Документы, подтверждающие полномочия и удостоверяющие личность представителя выгодоприобретателя (при обращении указанного лица за возмещением).

4. Документ о произошедшем событии на транспорте и его обстоятельствах, оформленный в соответствии с приказом Министерства транспорта Российской Федерации от 27.12.2017 № 540 «Об утверждении Порядка и требований к оформлению документа о произошедшем событии на транспорте и его обстоятельствах для получения страхового возмещения по обязательному страхованию гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров».

5. При причинении вреда здоровью потерпевшего дополнительно представляются документы, выданные в соответствии с законодательством

Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан медицинской организацией, с указанием характера полученных потерпевшим травм и увечий, диагноза и периода нетрудоспособности.

Таковыми документами могут быть: **выписка (выписной эпикриз) или справка из медицинской карты (истории болезни), или заверенная копия медицинской карты больного, включая титульный лист, лист уточненных диагнозов, с результатами лечения и всех диагностических исследований по заявленному событию.**

6. При наличии у выгодоприобретателя следующих документов, они также представляются страховщику:

6.1 Протокол об административном правонарушении и постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении.

6.2 Постановления о возбуждении уголовного дела, о признании потерпевшим или об отказе в этом, о прекращении уголовного дела, приостановлении производства по уголовному делу либо вступивший в законную силу приговор суда по уголовному делу

6.3. Справка учреждения медико-социальной экспертизы о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности, выданная в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

6.4. Справка, выданная в соответствии с законодательством Российской Федерации о социальной защите инвалидов, подтверждающая факт установления потерпевшему инвалидности или категории «ребенок-инвалид».