

**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:

**Телефон единого контакт центра АО «СОГАЗ»:** 8 800 333 08 88

**Отделение АО «СОГАЗ» в Казани:**

Адрес: 420107, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Петербургская, д. 90

Часы работы: понедельник-четверг: 9:00-18:00, пятница: 9:00-16:45

Контактный телефон филиала: 8 (8432) 08-63-20

**Отделение АО «СОГАЗ» в Сочи:**

Адрес: 354000, Краснодарский край, г. Сочи, ул. Советская, д. 42/1, эт. 3, пом. 11, БЦ Мультидом

Часы работы: понедельник-четверг: 9:00-18:00, пятница: 9:00-16:45, обед: 13:00-13:45

Контактный телефон филиала: 8 (8622) 25-75-18

**Филиал АО «СОГАЗ» в Волгограде:**

Адрес: 400131, Волгоградская обл., г. Волгоград, ул. Коммунистическая, д. 10Б

Часы работы: понедельник-четверг: 8:30-17:30, пятница: 8:30-16:40

Контактный телефон: 8-800-333-0-888

**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, порядок его определения, в случае причинения вреда здоровью потерпевшего и срок выплаты:**

- 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.
- срок выплаты страхового возмещения в случае причинения вреда здоровью потерпевшего – в течении 30-ти календарных дней с момента получения страховщиком документов, предусмотренных п. III настоящей Памятки.

### **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».

**АО «СОГАЗ» в целях оказания содействия в сборе документов, документ о произошедшем событии на транспорте и его обстоятельствах (коммерческий акт) самостоятельно запрошен у перевозчика.**

**5. При причинении вреда здоровью потерпевшего,** в соответствии с Указанием Банка России от 19 сентября 2018 г. N 4914-У «О формах заявлений и перечне документов на получение страхового возмещения (части страхового возмещения) по договору обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров», **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.** Справка учреждения медико-социальной экспертизы о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности, выданная в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан.

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