

Памятка при наступлении страхового события по программе накопительного страхования жизни по риску: смертельно опасное заболевание

Уведомить Страховую компанию о расторжении договора:

- по телефону: 8 (800) 333-90-13
- лично в офисе Страховой компании по адресу: г. Москва, ул. Малая Ордынка, д. 50
- по электронной почте: info@makclife.ru

Документы, необходимые для рассмотрения заявления на выплату по страховому событию	
Заявление на страховую выплату установленного образца	оригинал
Паспорт или иной документ удостоверяющий личность	копия
Договор страхования	оригинал или нотариально заверенная копия
Справка или иной официальный документ из лечебного учреждения, диагностировавшего критическое заболевание и/или проводившего оперативное вмешательство, в т.ч. с указанием даты первичной диагностики и проведенного лечения	оригинал или копия, заверенная выдавшим медицинским учреждением или нотариально
Документ, подтверждающий родство либо факт усыновления/опекунства/ попечительства (при получении страховой выплаты законными представителями Застрахованного)	нотариально заверенная копия

Дополнительно предоставляется в случае оперативного вмешательства:	
Протокол хирургической операции и медицинская карта стационарного больного	оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением или нотариально
Данные соответствующих лабораторных и инструментальных методов исследования, подтверждающие установленный диагноз, а также другие документы, указанные в Перечне критических заболеваний, предусмотренном договором страхования, для соответствующего заболевания	
Выписка из амбулаторной или медицинской карты («истории болезни») Застрахованного, содержащей информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения договора страхования заболеваниях	

Предоставить указанные документы в Страховую компанию ООО «МАКС-Жизнь» по адресу: 115184, г. Москва, ул. Малая Ордынка, д. 50

ООО «МАКС-Жизнь» вправе запросить дополнительные документы для рассмотрения заявления и принятия решения о страховой выплате.

Выплата производится в течение 20 рабочих дней с даты поступления последнего документа.