|  |
| --- |
| **ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ**  **ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ ПО НС** |
|  |
| |  |  | | --- | --- | | * **Сообщите о страховом случае** по номеру 8 800 755 00 01 (8 495 739 01 01 — для звонков из Москвы).   Также вы можете написать на [uu\_ns@soglasie.ru](mailto:uu_ns@soglasie.ru) в течение 35 суток начиная со дня, когда стало известно о наступлении страхового события.   * **Заполните заявление на выплату страхового обеспечения.** Заявление на выплату страхового обеспечения по временной утрате трудоспособности может быть принято только по окончании периода нетрудоспособности.      * **Передайте необходимый пакет документов в страховую компанию[[1]](#footnote-1):**     Если договор страхования заключен в Москве / Московской области  **лично** (по предварительной записи по телефону 8 800 755 00 01):  г. Москва, 2-й Южнопортовый проезд, д. 18, стр. 9  или  **заказным письмом** с уведомлением о вручении по адресу: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д. 42,  ООО «СК «Согласие», Управление урегулирования убытков НС.  Если договор страхования заключен в регионе  **лично** по адресу соответствующего Филиала ООО «СК «Согласие» (по предварительной записи)  или  **заказным письмом** с уведомлением о вручении по адресу соответствующего Филиала ООО «СК «Согласие».  **ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ:** |  | |



1. Все документы, предоставляемые страховщику в связи с наступлением страхового случая, должны быть составлены на русском языке или иметь нотариально заверенный (апостилированный) перевод. Расходы по сбору указанных документов и их переводу оплачивает заявитель. [↑](#footnote-ref-1)