

Публичная оферта о порядке заключения Договоров добровольного медицинского страхования АО «Группа Ренессанс Страхование»

Настоящая Оферта является адресованным неопределенному кругу физических лиц предложением Акционерного общества «Группа Ренессанс Страхование» (АО «Группа Ренессанс Страхование») (далее – Страховщик) заключить договор добровольного медицинского страхования (далее – Договор страхования или страховой полис), с учетом условий, установленных Правилами добровольного медицинского страхования, утвержденных Приказом Генерального директора № 001 от 12.09.2018.

Правила страхования Страховщика, доступны для ознакомления на сайте Страховщика www.renins.com при переходе по ссылке: https://www.renins.com/Media/Default/doc/rules_new/43.pdf.

Лицензия на осуществление страхования ЦБ РФ СЛ № 1284 (срок действия Лицензии не ограничен).

Данный вид страхования является добровольным, и заключение Договора страхования с осуществлением оплаты страховой премии является Вашим правом. Заключение Договора страхования не является обязательным условием при оформлении договора об оказании платных медицинских услуг ООО «Новая Медицина».

В соответствии со статьей 438 Гражданского кодекса Российской Федерации, безусловным принятием (акцептом) условий настоящей Оферты физическим лицом считается положительная отметка «V» на странице напротив заявления «Подтверждаю, что с правилами и особенностями заключения Договора страхования, условиями страхования, изложенными в Оферте Страховщика, его оплаты, Правилами страхования Страховщика ознакомлен. Также подтверждаю, что с условиями Оферты ООО «Новая Медицина» ознакомлен» на сайте ООО «Новая Медицина» (<http://www.docplus.ru/dms/>) и оплата страховой премии в соответствии с условиями Договора страхования (страхового полиса). Выполнение указанных действий означает принятие физическим лицом всех условий настоящей Оферты, условий Договора страхования, Правил страхования Страховщика и является заключением Договора страхования (страхового полиса) в письменном виде.

Заявлением на страхование является внесение на сайте ООО «Новая Медицина» персональных данных лиц, подлежащих страхованию по страховому полису, и положительная отметка «V» напротив заявления «Подтверждаю, что с правилами и особенностями заключения Договора страхования, условиями страхования, изложенными в Оферте Страховщика (гиперссылка), его оплаты, Правилами страхования Страховщика (гиперссылка) ознакомлен. Также подтверждаю, что с условиями Оферты ООО «Новая Медицина» ознакомлен», чем потенциальный страхователь выражает свое согласие и согласие застрахованных лиц:

- с условиями Оферты;
- с Правилами страхования Страховщика;
- на обработку персональных данных, указанных при оформлении Договора страхования, Страховщиком и представителем (страховой агент) Страховщика – обществом с ограниченной ответственностью «Новая Медицина», включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение в объеме и на условиях, предусмотренных Правилами страхования, в том числе в целях заключения и исполнения Договора страхования.

Согласие может быть отозвано (полностью или частично) путем направления в письменной форме соответствующего заявления Страхователем в АО «Группа Ренессанс Страхование» по адресу: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, дом 7, стр. 22, этаж/пом 4/ХIII

Страховщик обязуется обеспечить сохранность и неразглашение персональных данных Страхователя и иных физических лиц, указанных в Договоре страхования (страховом полисе) в соответствии с требованиями Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Условия публичной оферты

1. Основные условия:

1.1. Основные термины, используемые в настоящих условиях публичной Оферты:

Страховщик – Акционерное общество «Группа Ренессанс Страхование», осуществляющее страховую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации и лицензией, выданной ЦБ РФ СЛ №1284 (срок действия Лицензии не ограничен).

Страхователем признается дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор страхования в свою пользу или в пользу третьих лиц (Застрахованных лиц).

Страхователь, заключивший Договор страхования о страховании своих имущественных интересов, является Застрахованным лицом.

Застрахованное лицо – физическое лицо, названное в Договоре страхования, в пользу которого Страхователем заключен договор страхования.

Договор страхования (страховой полис) – документ, подтверждающий заключение между Страхователем и Страховщиком договора добровольного медицинского страхования в порядке, предусмотренном настоящей Офертой и Правилами страхования Страховщика.

Стороны Договора страхования (страхового полиса) – Страхователь и Страховщик, заключившие Договор страхования (страховой полис).

Франшиза (соплатеж) - часть убытков, которая определена договором страхования, не подлежит возмещению Страховщиком. Безусловная франшиза - размер страховой выплаты определяется как разница между размером убытка и

размером франшизы. Сумма франшизы уплачивается Застрахованным в кассу медицинской организации по счету, предъявленному по факту обращения Застрахованного за медицинскими услугами.

1.2. **Страховым риском** является риск затрат на оказание Застрахованному лицу медицинской помощи при его обращении в медицинскую организацию при таком состоянии здоровья, которое требует получения медицинских и (или) иных услуг. Наступившее событие, описываемое как страховой риск, является страховым случаем.

1.3. **Страховым случаем** является обращение Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования в медицинскую организацию из числа предусмотренных договором страхования при таком состоянии здоровья, которое требует получения медицинских и (или) иных услуг в соответствии с программой добровольного медицинского страхования (далее – Программа страхования), предусмотренной договором страхования. Обращение Застрахованного в медицинскую организацию может осуществляться в дистанционном формате (телемедицина).

1.4. **Застрахованными услугами** являются:

- Поликлиническая помощь (в том числе в дистанционном формате);
- Стоматологическая помощь;
- Скорая медицинская помощь;
- Экстренная стационарная помощь.

1.5. **Не является страховым случаем:**

1.5.1. Обращение Застрахованного лица за получением медицинских и иных услуг, связанное с:

- травматическим повреждением, отравлением, любым иным расстройством здоровья Застрахованного лица, полученным в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения или под воздействием иных психоактивных веществ и (или) лекарственных препаратов, употребленных без назначения врача;
- травматическим повреждением, отравлением, любым иным расстройством здоровья Застрахованного лица, наступившим в результате совершения Застрахованным лицом умышленного преступления, находившегося в прямой причинной связи со страховым случаем;
- умышленным причинением себе телесных повреждений, в том числе с покушением на самоубийство, за исключением тех случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц, а также за исключением тех случаев, когда договор страхования к моменту совершения покушения на самоубийство действует не менее 2 (двух) лет;
- воздействием ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, военными действиями, маневрами или иными военными мероприятиями, гражданской войной или забастовками, стихийными бедствиями, террористическими актами;

1.5.2. Получение медицинских и иных услуг:

- не предусмотренных договором страхования и Программой страхования;
- полученных в медицинских организациях, не предусмотренных договором страхования и не согласованных Страховщиком;
- не назначенных лечащим врачом либо не являющихся необходимыми с медицинской точки зрения для диагностирования или лечения заболевания;
- по окончании срока действия договора страхования, за исключением услуг, связанных с экстренной медицинской помощью в стационарных условиях Застрахованному, начавшейся в течение срока действия договора страхования, но не более чем за 15 (пятнадцать) календарных дней после окончания срока действия договора страхования, если иной срок не был согласован Страховщиком.

1.6. **Страховые суммы и страховые премии.**

1.6.1. Поликлиническая помощь

Уровень клиник	Перечень клиник	Страховая сумма	Страховая премия	
			Поликлиническая помощь	Дополнительная опция к Поликлинической помощи: Массаж и процедуры
Стандарт	Доктор Рядом	1 000 000 ₽	9 945 ₽	10 994 ₽
	МЦ "Поликлиника. Ру"			
	ООО "СОН-Мед" (Сеть клиник "Медлайн-Сервис")			
Бизнес	Доктор Рядом	1 500 000 ₽	19 570 ₽	21 633 ₽
	МЦ "Поликлиника. Ру"			
	ООО "СОН-Мед" (Сеть клиник "Медлайн-Сервис")			
	ООО "Верона" (ВиТерра)			
	Скандинавский центр здоровья			
	Лечебно-оздоровительный центр МИД			

	МК "Семейный доктор" (Шлычковский)			
Премиум	Медсанчасть №14 (Клиника "Рассвет")	2 000 000 ₽	25 665 ₽	28 372 ₽
	АО Клиника "К+31"			
	ООО "Клиника Чайка"			
	Доктор Рядом			
	МЦ "Поликлиника. Ру"			
	ООО "СОН-Мед" (Сеть клиник "Медлайн-Сервис")			
	ООО "Верона" (ВиТерра)			
	Скандинавский центр здоровья			
	Лечебно-оздоровительный центр МИД			
	МК "Семейный доктор" (Шлычковский)			
	ООО "Сеть Семейных Медицинских Центров"			
	ООО "Новая поликлиника"			
	ЗАО "Группа компаний МЕДСИ" - КПП			
	МУ "Поликлиника ФНПР"			

1.6.1.1. По страховым премиям, указанным в п. 1.6.1 настоящей оферты, может быть установлена безусловная франшиза в размере от 10% до 70% от стоимости медицинских услуг. В таком случае, размер страховых премий составит:

Уровень клиник и программа Размер франшизы	Стандарт		Бизнес		Премиум	
	Поликлиническая помощь	Массажи и процедуры	Поликлиническая помощь	Массажи и процедуры	Поликлиническая помощь	Массажи и процедуры
10%	7 956 ₽	8 795 ₽	15 656 ₽	17 307 ₽	20 532 ₽	22 697 ₽
20%	6 962 ₽	7 696 ₽	13 699 ₽	15 143 ₽	17 966 ₽	19 860 ₽
30%	5 967 ₽	6 596 ₽	11 742 ₽	12 980 ₽	15 399 ₽	17 023 ₽
40%	4 973 ₽	5 497 ₽	9 785 ₽	10 817 ₽	12 833 ₽	14 186 ₽
50%	3 978 ₽	4 398 ₽	7 828 ₽	8 653 ₽	10 266 ₽	11 349 ₽
60%	2 984 ₽	3 298 ₽	5 871 ₽	6 490 ₽	7 700 ₽	8 511 ₽
70%	1 989 ₽	2 199 ₽	3 914 ₽	4 327 ₽	5 133 ₽	5 674 ₽

1.6.2. Стоматологическая помощь

	Страховая сумма	Страховая премия
Клиника «Доктор Смайл»	500 000 ₽	9 300 ₽
Клиника «Дока-Дент»	500 000 ₽	7 200 ₽

1.6.3. Экстренная стационарная помощь и Скорая медицинская помощь;

	Страховая сумма	Страховая премия
Госпитализация, скорая помощь в пределах 10км от МКАД	2 000 000 ₽	7 600 ₽

1.7. Договор страхования заключается сроком на 12 (Двенадцать) месяцев (срок действия договора страхования). Дата начала срока действия договора страхования устанавливается с 00 часов 00 минут 15 (пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем оплаты страховой премии после даты уплаты страховой премии в полном объеме.

1.8. Прочие условия Договора страхования (страхового полиса) определены Правилами страхования Страховщика.

1.9. Представитель страховщика (страховой агент) – ООО «Новая Медицина» обязуется по письменному требованию Страхователя (Застрахованного) лица, составленного в произвольной форме и направленного по адресу 105005, г. Москва, ул. Бауманская, д. 53 предоставить информацию, определенную в п. 5 статьи 8 Закона Российской Федерации от «27» ноября 1992 г. №4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

2. Заключение, вступление в силу, расторжение и оплата Договора страхования (страхового полиса):

2.1. Порядок заключения и вступления в силу Договора страхования (страхового полиса):

2.1.1. Переход по кнопке «Подать заявку» и положительная отметка «V» на странице напротив заявления «Подтверждаю, что с правилами и особенностями заключения Договора страхования, условиями страхования, изложенными в Оферте Страховщика, его оплаты, Правилами страхования Страховщика ознакомлен. Также подтверждаю, что с условиями Оферты ООО «Новая Медицина» ознакомлен» на сайте ООО «Новая Медицина»

- (<http://www.docplus.ru/dms/>) приравнивается к Заявлению на оформление Договора страхования (страхового полиса).
- 2.1.2. Договор страхования (страховой полис) формируется на основе данных, представленных Страхователем на сайте ООО «Новая Медицина», и направляется на электронную почту Страхователя, указанную им при оформлении Договора страхования.
- 2.1.3. Стороны Договора страхования (страхового полиса) подтверждают свое согласие с тем, что поступление Страховщику или его представителю страховой премии по заключаемому Договору страхования (страховому полису) – с одной стороны, и подписание Договора страхования (страхового полиса) Страховщиком с использованием факсимильного отображения подписи уполномоченного представителя Страховщика и печати Страховщика – с другой стороны, является надлежащим подписанием Договора страхования (страхового полиса).
- При этом Страховщик и Страхователь принимают на себя обязательство при любой возникшей необходимости воспроизвести договор страхования (страховой полис) на бумажном носителе.
- По письменному требованию Страхователя (Застрахованного), не позднее 30 рабочих дней с даты получения письменного требования, Страховщик осуществляет вручение Договора страхования (страхового полиса), подписанного оригинальной подписью уполномоченного представителя Страховщика, и приложений к нему, по месту нахождения Страховщика.
- В таком же порядке Страхователю может быть предоставлен дубликат утраченного Страхового полиса, подписанного оригинальной подписью представителя Страховщика.
- 2.1.4. Стороны подтверждают свое согласие с тем, что передача Страхового полиса посредством электронной почты, указанной Страхователем на сайте ООО «Новая Медицина» является надлежащим вручением Договора страхования (страхового полиса) Страхователю. Оплата Страхователем страховой премии в соответствии с условиями заключенного Договора страхования (страхового полиса) также является подтверждением согласия Страхователя на получение Договора страхования (страхового полиса) в указанном порядке и согласие с Правилами страхования и настоящей Офертой.
- 2.1.5. Страхователь, заявивший о заключении Договора страхования (страхового полиса), действует от имени заявленного Застрахованного лица, в связи с чем, Застрахованное лицо считается проинформированным об условиях Договора страхования (страхового полиса), Правилах страхования Страховщика и условиях настоящей Оферты.
- 2.2. Порядок оплаты Договоров страхования (страховых полисов):**
- 2.2.1. Оплата Договоров страхования (страховых полисов) осуществляется в безналичной форме в соответствии со ст.3 Федерального закона от 27.06.2011 №161-ФЗ «О национальной платежной системе» (ред. 29.12.2014) с помощью банковских карт Visa, Visa Electron, MasterCard, МИР, Maestro международных платежных систем Visa International, MasterCard International и национальной платежной системы МИР.
- 2.3. Досрочное прекращение Договора страхования (страхового полиса) по инициативе Страхователя. Возврат страховой премии:**
- При отказе Страхователя от Полиса до даты начала срока страхования Страховщик возвращает Страхователю премию в полном объеме. При отказе Страхователя от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, но после даты начала срока страхования, Страховщик возвращает Страхователю часть оплаченной страховой премии, рассчитанной пропорционально сроку действия страхования. Возврат уплаченной страховой премии осуществляется Страхователю при отсутствии в период страхования событий с признаками страхового случая. Полис прекращает свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса. В случае прекращения Полиса по основаниям, указанным в настоящем пункте, денежные средства возвращаются Страхователю в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком заявления об отказе от Полиса.

3. Реквизиты Страховщика:

Юридический адрес: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, дом 7, стр. 22, этаж/пом 4/XIII

Почтовый адрес: 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, дом 7, стр. 22, этаж/пом 4/XIII

ОГРН 1187746794366, ИНН 7725497022, КПП 772501001

Банковские реквизиты:

- Р/с 40702810600001400163, в банке ЗАО «Райффайзенбанк», г. Москва
- К/с 30101810200000000700
- БИК: 044525700

Единый контактный центр АО «Группа Ренессанс Страхование»: 8 (800) 333-8-800 (круглосуточно, бесплатный звонок из любого региона Российской Федерации).