

ПАМ`ЯТКА ЗАСТРАХОВАНІЙ ОСОБИ

У разі настання випадку, що має ознаки страхового, застрахована особа (або особа, яка її супроводжує) повинна: негайно (протягом 48 годин) та будь-яким доступним способом повідомити Страховика про Подію, але в будь-якому разі не пізніше 2 (двох) робочих днів, повідомити Страховика про настання такої Події письмово (п. 16.1.1 умов Договору страхування)

за телефоном: + 38 044 394 54 22

При зверненні повідомте:

- прізвище, ім'я;
- дату народження застрахованої особи;
- назву страхової компанії;
- серію та номер страхового договору;
- період його дії;
- описати проблему, обставини, скарги, характер необхідної медичної й іншої допомоги;
- контактні телефони (мобільні й стаціонарні);
- точне місцезнаходження (назву готелю, адресу, номер кімнати);
- якщо застрахована особа вже перебуває в клініці, - її назву, адресу та відділення.

Якщо застрахована особа не має можливості зателефонувати до страхової Компанії, можна надіслати електронне повідомлення на e-mail: INFO@INTER-PLUS.COM.UA

Якщо Страхувальник (Застрахована особа) не мав фізичної можливості своєчасно виконати дії, передбачені п.16.1. цього Договору він повинен надати Страховику підтверджуючі документи.