



**КАЗАХИНСТРАХ**  
САКТАНДЫРУ КОМПАНИЯСЫ  
СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ **HALYK GROUP**

**Страховой продукт**

*Программа добровольного медицинского страхования «Все будет хорошо!»*

P-RI -37

Редакция 02

Вводится в действие с 01.11.2018 г.

Титульный лист

<b>Наименование</b>	Программа добровольного медицинского страхования «Все будет хорошо!»
<b>Концепция программы</b>	Программа является продуктом добровольного страхования физических лиц на случай болезни. Страхованию подлежат лица в возрасте от 1 года. Программа предусматривает заключение Страхователем договора страхования (далее – Договор) со Страховщиком в момент его активации на сайте <a href="http://www.strahovkatut.kz">www.strahovkatut.kz</a>
<b>Код программы</b>	CSB
<b>Класс страхования</b>	Страхование на случай болезни
<b>Правила страхования</b>	Правила добровольного страхования на случай болезни
<b>Канал реализации</b>	Офисы компании и партнеров
<b>Страхователь</b>	Физическое лицо, заключившее Договор со Страховщиком и уплатившее страховую премию.
<b>Застрахованный</b>	Страхователь или иное физическое лицо, указанное Страхователем в Договоре, в пользу которого осуществляется страхование. При автоматической активации Договора Застрахованным является Страхователь.
<b>Выгодоприобретатель</b>	Застрахованный.
<b>Объект страхования</b>	Имущественные интересы Застрахованного, связанные с причинением вреда здоровью в результате критического заболевания. В соответствии с настоящей программой страхования критическим заболеванием понимается заболевание, критическое состояние, хирургическая операция, поименованные в Перечне критических заболеваний (Приложение № 3 к Договору).
<b>Страховой случай</b>	Подтвержденное официальным медицинским диагнозом критическое заболевание (состояние) Застрахованного и (или) вызванная установленным диагнозом необходимость хирургического вмешательства (далее – критическое заболевание), предусмотренные и определенные Договором, при условии, что первые симптомы заболевания проявились, а также диагностирование заболевания и (или) проведение хирургической операции произошли в период действия страховой защиты.
<b>Страховая сумма</b>	1 000 000 (один миллион) тенге. Лимиты ответственности Страховщика: аортокоронарное шунтирование – 400 000 (четыреста тысяч) тенге; инсульт – 500 000 (пятьсот тысяч) тенге; инфаркт миокарда – 400 000 (четыреста тысяч) тенге; паралич – 750 000 (семьсот пятьдесят тысяч) тенге; терминальная почечная недостаточность – 600 000 (шестьсот тысяч) тенге; трансплантация органов – 1 000 000 (один миллион) тенге.
<b>Франшиза</b>	Не применяется.
<b>Страховая премия</b>	20 000 (двадцать тысяч) тенге
<b>Порядок и сроки уплаты страховой премии</b>	Единовременно, наличным (безналичным) платежом.
<b>Территория страхования</b>	Республика Казахстан.
<b>Порядок заключения Договора</b>	Договор заключается на основании заявления Страхователя. Для заключения Договора Страхователь должен предоставить документ, удостоверяющий личность. Договор заключается в письменной форме, путем присоединения Страхователя к Особым условиям страхования (Приложение № 2 к Договору) и выдачи Страхователю страхового полиса (Приложение к настоящей программе страхования).

	<p>Неотъемлемой частью Договора является Информация, предоставляемая при активации (Приложение № 1 к Договору). Приложение № 1 к Договору формируется Страховщиком на основании информации, предоставленной Страхователем (Застрахованным), и направляется на указанный при активации Договора адрес e-mail. Страхователь (Застрахованный) распечатывают Приложение № 1 к Договору самостоятельно.</p>
<b>Активация Договора</b>	<p>Порядок действий для активации Договора указывается в Особых условиях страхования.</p> <p>Активация Договора производится на сайте <a href="http://www.strahovkatut.kz">www.strahovkatut.kz</a></p> <p>Для активации Договора Страхователь (Застрахованный) должен произвести действия, указанные в Договоре.</p> <p>В течение тридцати календарных дней со дня уплаты страховой премии:</p> <p>1) Страхователь (Застрахованный) вправе согласиться с Особыми условиями страхования (Приложение № 2 к Договору) и самостоятельно произвести активацию путем:</p> <p>внесения необходимой информации, предусмотренной Договором, на сайте Страховщика <a href="http://www.strahovkatut.kz">www.strahovkatut.kz</a> сообщения необходимой информации по телефону 797;</p> <p>2) Страхователь вправе отказаться от заключения Договора и получить уплаченную им страховую премию. Возврат страховой премии осуществляется Страховщиком при предоставлении Страхователем Договора и документа, подтверждающего уплату страховой премии, не позднее дня обращения.</p> <p>Если Страхователь (Застрахованный) не использует указанные выше права, Договор активируется автоматически на тридцать первый день со дня уплаты страховой премии. При этом Застрахованным является Страхователь.</p> <p>Активация Договора на сайте <a href="http://www.strahovkatut.kz">www.strahovkatut.kz</a> является подтверждением согласия Страхователя (Застрахованного) с условиями Договора.</p>
<b>Срок действия Договора и страховой защиты</b>	<p>Договор вступает в силу с момента его активации на сайте <a href="http://www.strahovkatut.kz">www.strahovkatut.kz</a>, и действует:</p> <p>при первичном заключении Договора – в течение 456 календарных дней;</p> <p>при последующих заключениях Договора – в течение 365 календарных дней..</p> <p>Условия прекращения действия Договора оговариваются в Договоре.</p> <p>Действие страховой защиты начинается:</p> <p>при первичном заключении Договора – с 00 часов 00 минут девяносто второго дня после активации Договора</p> <p>при последующих заключениях Договора – в день активации Договора.</p> <p>Действие страховой защиты прекращается одновременно с окончанием срока действия Договора.</p>
<b>Прочие условия</b>	<p>Исключения из страховых случаев, ограничения страхования; права и обязанности сторон; действия Страхователя (Застрахованного) при наступлении страхового случая; перечень документов, подтверждающих наступление страхового случая и размер убытков; порядок и условия осуществления страховых выплат; срок уведомления Страхователя (Застрахованного) о недостающих документах, необходимых для осуществления страховой выплаты; срок принятия решения о страховой выплате или отказе в страховой выплате; порядок разрешения споров оговариваются в Договоре.</p>
<b>Перечень документов по программе страхования</b>	<p>Страховой полис с приложениями:</p> <p>Приложение № 1 - Информация, предоставляемая при активации;</p> <p>Приложение № 2 - Особые условия страхования;</p> <p>Приложение № 3 - Перечень критических заболеваний.</p>

Приложение  
к Программе добровольного медицинского  
страхования «Все будет хорошо!»

## САҚТАНДЫРУ ПОЛИСИ

Сериясы CSB № \_\_\_\_\_  
**«Все будет хорошо!» ерікті медициналық сақтандыру бағдарламасы**

Белсендірілу коды: \_\_\_\_\_

Полисті [www.strahovkatut.kz](http://www.strahovkatut.kz) сайтында немесе 797 телефоны бойынша белсендіріңіз.

Осы ерікті медициналық сақтандыру полисі (бұдан әрі – Полис) Сақтанушының өтініші негізінде берілді және Шарттың осы Полистің ажырамас бөлігі болып табылатын Сақтандырудың ерекше талаптарына (осы Полиске № 2 қосымша) сәйкес жасалғанын растайды.

### 1. Сақтандырушы

«Халық-Казахинстрах» Қазақстан Халық банкінің еншілес сақтандыру компаниясы» АҚ Қазақстан Республикасы, А05А1В9, Алматы қаласы, Алмалы ауданы, Абай даңғылы, 109 В, н.п. 9а, тел.: (727) 259 98 99, факс: (727) 331 50 72; ЖСК KZ 446010131000047751 «Қазақстан Халық банкі» АҚ-тың 139900 АОФ, БСК HSBKКZKX, БСН 981040001082, Бек 15, ТТК 833. 24.04.2017 жылғы № 2.1.11 лицензия.

### 2. Сақтанушы

Белсендірілу кезінде ұсынылған ақпаратқа (Полиске № 1 қосымша) сәйкес.

### 3. Сақтандырылушы

Сақтандырылушы Полиске № 1 қосымшада белгіленген. Сақтанушы полисті белсендірген кезде Сақтандырылушы болып табылатын тұлғаны дербес анықтайды. Полисті автоматты түрде белсендіру кезінде Сақтанушы Сақтандырылушы болып табылады.

### 4. Пайда алушы

Сақтандырылушы.

### 5. Сақтандыру объектісі

Сақтандырылушының өте қиын сырқаты нәтижесінде оның денсаулығына зиян келтірумен байланысты мүлктік мүддесі.

Осы Полиске сәйкес өте қиын сырқат деп өте қиын сырқаттардың тізбесінде (Полиске № 3 қосымша) аталып өткен сырқат, өте қиын жағдай, хирургиялық операция аталады.

### 6. Сақтандыру жағдайы

Сырқаттың алғашқы симптомдары (белгілері), сондай-ақ сырқатқа диагноз қою және (немесе) хирургиялық операция сақтандыру қорғанысының қолданылуы кезінде орын алғаны талабымен,

## СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Серия CSB № \_\_\_\_\_

**Программа добровольного медицинского страхования «Все будет хорошо!»**

Код активации: \_\_\_\_\_ Активируйте страховой полис на сайте [www.strahovkatut.kz](http://www.strahovkatut.kz) или по телефону 797

Настоящий Полис добровольного страхования на случай болезни (далее – Полис) выдан на основании письменного заявления Страхователя и подтверждает заключение договора страхования на условиях и в соответствии с Особыми условиями страхования (Приложение № 2 к Полису), являющимися неотъемлемой частью настоящего Полиса.

### 1. Страховщик

АО «Дочерняя страховая компания Народного банка Казахстана «Халық-Казахинстрах» Республика Казахстан, А05А1В9, город Алматы, Алмалинский район, пр. Абая, 109 «В», н.п. 9а. тел.: (727) 259 98 99, факс: (727) 331 50 72; ИИК KZ 446010131000047751 в АОФ 139900 АО «Народный Банк Казахстана», БИК HSBKКZKX, БИН 9609 4100 0145, КБе 15, КНП 833. Лицензия № 2.1.11 от 24.04.2017 г.

### 2. Страхователь

Страхователь указан в Информации, предоставляемой при активации (Приложение №1 к Полису).

### 3. Застрахованный

Застрахованный определен в Приложении № 1 к Полису. При активации Полиса Страхователем он самостоятельно определяет лицо, являющееся Застрахованным. При автоматической активации Полиса Застрахованным является Страхователь.

### 4. Выгодоприобретатель:

Застрахованный.

### 5. Объект страхования

Имущественные интересы Застрахованного, связанные с причинением вреда здоровью в результате критического заболевания.

В соответствии с настоящим Полисом под критическим заболеванием понимается заболевание, критическое состояние, хирургическая операция, поименованные в Перечне критических заболеваний (Приложение № 3 к Полису).

### 6. Страховой случай

Подтвержденное медицинским диагнозом (заключением) критическое заболевание (состояние) Застрахованного и (или) вызванная установленным диагнозом необходимость хирургического

Полисте қарастырылған және онда белгіленген, медициналық диагнозбен (қорытындымен) расталған Сақтандырылушының өте қиын сырқаты және (немесе) белгіленген диагнозға сай хирургиялық жолмен араласу қажеттілігі (бұдан әрі – өте қиын сырқат).

#### 7. Сақтандыру аумағы

Қазақстан Республикасы.

#### 8. Сақтандыру сомасы

1 000 000 (бір миллион) теңге.

Сақтандырушының жауапкершілік лимиттері:

Өте қиын сырқаттар	Жауапкершілік лимиті, теңге
аортокороналды ұштастыру	400 000
инсульт	500 000
миокард инфаркты	400 000
сал ауру	750 000
терминалды бүйрек жетімсіздігі	600 000
тргандарды трансплантациялау	1 000 000

#### 9. Сақтандыру сыйлықақысы

20 000 (жиырма мың) теңге.

Сақтандыру сыйлықақысын төлеу тәртібі мен мерзімдері Полиске № 1 қосымшада көрсетілген.

#### 10. Белсендіру тәртібі мен тәсілдері

1. Сақтанушы (Сақтандырылушы) сақтандыру сыйлықақысын төлеген күннен бастап күнтізбелік отыз күн ішінде:

1) сақтандыру талаптарымен келісуге және белсендіруді дербес:

қажетті ақпаратты Сақтандырушының [www.strahovkatut.kz](http://www.strahovkatut.kz) сайтына енгізу арқылы;

қажетті ақпаратты 797 телефоны бойынша хабарлау арқылы жүргізуге құқылы;

2) Полистен бас тартуға және өзі төлеген сақтандыру сыйлықақысын алуға құқылы. Сақтандыру сыйлықақысын Сақтандырушы Сақтанушы Полисті және сақтандыру сыйлықақысының төленгендігін растайтын құжатты ұсынған кезде кері қайтарады.

2. Полисті белсендіру Сақтанушының (Сақтандырылушының) Сақтандыру талаптарымен келіскендігінің растамасы болып табылады.

3. Полисті белсендіру үшін әрекеттер тәртібі: Сақтанушы (Сақтандырылушы) Полисті белсендіру үшін [www.strahovkatut.kz](http://www.strahovkatut.kz) сайтында қажетті ақпаратты толтырады немесе 797 телефоны бойынша хабарлайды:

1) Полистің нөмірі, белсендірілу күні және коды туралы (белсендірілу күні – сайтта ақпаратты толтыру күні немесе телефон арқылы ақпаратты ұсыну күні, белсендірілу коды Полисте көрсетілген);

вмешательства (далее – критическое заболевание), предусмотренные и определенные Полисом, при условии, что первые симптомы (признаки) заболевания проявились, а также диагностирование заболевания и (или) проведение хирургической операции произошли в период действия страховой защиты.

#### 7. Территория страхования

Республика Казахстан.

#### 8. Страховая сумма

1 000 000 (Один миллион) тенге.

Лимиты ответственности Страховщика:

Критическое заболевание	Лимит ответственности, тенге
аортокоронарное шунтирование	400 000
инсульт	500 000
инфаркт миокарда	400 000
паралич	750 000
терминальная почечная недостаточность	600 000
трансплантация органов	1 000 000

#### 9. Страховая премия

20 000 (двадцать тысяч) тенге.

Порядок и сроки уплаты страховой премии указаны в Приложении № 1 к Полису.

#### 10. Порядок и способы активации

1. Страхователь (Застрахованный) в течение тридцати календарных дней со дня уплаты страховой премии вправе:

1) согласиться с условиями страхования и самостоятельно произвести активацию путем:

заполнения необходимой информации на сайте Страховщика [strahovkatut.kz](http://strahovkatut.kz);

сообщения необходимой информации по телефону 797;

2) отказаться от Полиса и получить уплаченную страховую премию. Возврат страховой премии осуществляется Страховщиком при предоставлении Полиса и документа, подтверждающего уплату страховой премии.

2. Активация Полиса является подтверждением согласия Страхователя (Застрахованного) с условиями страхования.

3. Порядок действий для активации Полиса:

Страхователь (Застрахованный) для активации Полиса заполняет на сайте [www.strahovkatut.kz](http://www.strahovkatut.kz) или сообщает по телефону 797 необходимую информацию:

1) о номере Полиса, дате и коде активации (дата активации – дата заполнения информации на сайте или дата предоставления информации по телефону, код активации указан в Полисе);

2) о Застрахованном (ФИО, дата рождения, ИИН, код сектора экономики, резидентство).

2) Сақтандырылушы туралы (ТАӘ, туған күні, ЖСН, экономика секторының коды, резиденттігі). Сақтандырушы Полиске № 1 қосымшаны қалыптастырады және белсендірілу күнінен бастап бір жұмыс күні ішінде оны Сақтанушы (Сақтандырылушы) көрсеткен e-mail мекенжайына жолдайды.

Сақтанушы (Сақтандырылушы) № 1 қосымшаны өзі басып шығарады (сонымен бірге қосымшаны сақтандырушының сайтынан басып шығаруға болады).

4. Егер Сақтанушы (Сақтандырылушы) осы тараудың 1-тармағында қарастырылған құқығын пайдаланбаса, Полис сақтандыру сыйлықақысын төлеген күннен бастап күнтізбелік отыз бірінші күнгі 00 сағат 00 минуттан бастап автоматты түрде белсендіріледі. Полистің автоматты түрде белсендірілуі кезінде Сақтанушы Полиске № 1 қосымшаны Сақтандырушының сайтынан сақтандыру шартының қолданылу кезеңі ішінде өзі басып шығарып алуға міндетті.

#### **11. Полистің және сақтандыру қорғанысының қолданылу мерзімі**

5. Полистің әрекеті белсендірілген күннен басталады және:

- Полисті бастапқы беру кезінде – күнтізбелік 456 күнге;
- Полисті кейінгі беру кезінде – күнтізбелік 365 күнге созылады.

6. Полистің әрекетін мерзімінен бұрын тоқтату жағдайлары Сақтандырудың ерекше талаптарында қарастырылған (Полиске № 2 қосымша).

7. Сақтандыру қорғанысы:

- Полисті бастапқы беру кезінде – Полисті белсендірген күннен бастап тоқсан екінші күнгі 00 сағат 00 минуттан бастап;
- Полисті кейінгі беру кезінде – оны белсендірген күннен басталады және Полистің қолданылу мерзімі аяқталғанға дейін жалғасады.

8. Кейінгі беру деп Полисті мына талаптарда беру танылады:

- сақтандыру бұрын «Все будет хорошо!» бағдарламасы бойынша Сақтандырылушы болып табылған тұлғаның пайдасына жасалған;
- Сақтандырылушыға қатысты «Все будет хорошо!» бағдарламасы бойынша бұрын жасалған полистің аяқталғанына күнтізбелік 30 (отыз) күн өтті;
- Сақтандырылушыға қатысты «Все будет хорошо!» бағдарламасы бойынша бұрын жасалған полистер бойынша сақтандыру төлемдері жасалған жоқ.

#### **12. Қосымша талаптар**

9. Сақтандыру сыйлықақысын төлей отырып және осы Полисті белсендіре отырып, Сақтанушы сақтандыру шартын жасасу сәтіне:

Страховщик формирует Приложение №1 к Полису и в течение одного рабочего дня с момента активации направляет его на указанный Страхователем (Застрахованным) адрес e-mail.

Страхователь (Застрахованный) распечатывает Приложение № 1 к Полису самостоятельно (также приложение может быть распечатано с сайта Страховщика).

4. Если Страхователь (Застрахованный) не воспользовался правом, предусмотренным п. 1 настоящей главы, то в 00 часов 00 минут тридцать первого календарного дня со дня уплаты страховой премии Полис активируется автоматически. В случае автоматической активации Полиса Страхователь обязан распечатать Приложение №1 к Полису самостоятельно с сайта Страховщика в течение срока действия договора страхования.

#### **11. Срок действия Полиса и страховой защиты**

5. Действие Полиса начинается со дня активации и продолжается:

- при первичной выдаче Полиса – в течение 456 календарных дней;
- при последующих выдачах Полиса – в течение 365 календарных дней.

6. Случаи досрочного прекращения действия Полиса оговорены в Особых условиях страхования. (Приложение № 2 к Полису).

7. Страховая защита начинается:

- при первичной выдаче Полиса – с 00 часов 00 минут девяносто второго дня после активации Полиса;
- при последующих выдачах Полиса – в день его активации.

и продолжается до окончания действия Полиса.

8. Последующей выдачей признается выдача Полиса на следующих условиях:

- страхование осуществляется в пользу лица, ранее являвшегося Застрахованным по программе «Все будет хорошо!»;
- с даты окончания предыдущего полиса по программе «Все будет хорошо!», заключенного в отношении Застрахованного, прошло не более 30 (тридцати) календарных дней;
- по предыдущим полисам по программе «Все будет хорошо!», заключенных в отношении Застрахованного, страховых выплат не осуществлялось.

#### **12. Дополнительные условия**

9. Оплачивая и активируя настоящий Полис, Страхователь (Застрахованный) подтверждает, что на момент заключения договора страхования:

1) Сақтандырылушының жасы 1 жылдан кем еместігін;

2) осы Полисте және қосымшаларда көрсетілген барлық мәліметтер шынайы екендігін;

3) Сақтандырылушының сақтандыру шартын жасасуға келісімі бар екендігін;

4) оның ажырамас бөлігі болып табылатын барлық қосымшаларымен бірге Полистің данасын, Сақтандыру ережесін (Сақтандырушының сайтынан) алғандығын, Сақтанушының (Сақтандырылушының) Полисте және оның қосымшаларында көзделген талаптармен келісетіндігін және оларды орындауға міндеттенетінін растайды.

10. Осы Полисті қолына ала отырып және оны белсендіре отырып Сақтанушы Сақтандырылушыға қатысты «Все будет хорошо!» бағдарламасы бойынша Сақтандырушымен жасалған және Полисті белсендіру күніне қолданыстағы ұқсас полистер туралы мағлұматы жоқ екендігін растайды.

11. Осы Полисті белсендіре отырып Сақтанушы (Сақтандырылушы) Сақтанушы сонымен полиске № 1 қосымшада көзделген дербес деректерді жинауға және өңдеуге, оның ішінде жинақтауға, пайдалануға, өзгертуге (толықтыруға, жаңартуға), сақтауға, таратуға, дара биліктен айыруға, окшаулауға, құртуға өзінің келісімін береді. «Казахинстрах» АҚ ұсынылған дербес деректердің шынайылығын басқа операторларды пайдаланып та тексеруі мүмкін. Келісім егер ол Сақтанушының (Сақтандырылушының) жеке талабы бойынша кері шақырылмаса, қолданыста болып саналады.

12. Сақтандырудың басқа талаптары Ерекше талаптарға және өте қиын сырқаттар тізбесіне сәйкес анықталады.

### **13. Қосымшалар (осы полистің ажырамас бөлігі):**

№ 1 қосымша – Белсендірілу кезінде ұсынылатын ақпарат

№ 2 қосымша – Сақтандырудың ерекше талаптары

№ 3 қосымша – Өте қиын сырқаттар тізбесі

### **САҚТАНДЫРУШЫНЫҢ ҚОЛЫ**

Сақтандырушы тарапынан уәкілетті тұлғалардың қолын механикалық түрде көшіруді Тараптар Сақтандырушы уәкілетті тұлғаларының өз қолымен қойған қолына барабар деп таниды. Сақтандырушының құжатқа баспа таңбасының немесе басқа тәсілде түсірілген мөрiнiң баспа таңбасының бейнесi мұндай құжаттың тиiстi деректемесi болып табылады. Сақтандырушы уәкілетті тұлғаларының қолдарын механикалық түрде көшіру және Сақтандырушы мөрiнiң баспа таңбасының бейнесi мазмұндалған құжаттардың Сақтандырушының уәкілетті өкілдері өз қолымен қол қойған және Сақтандырушы мөрiнiң баспа таңбасы қойылған құжаттарына ұқсас күші болады.

1) возраст Застрахованного составляет не менее 1 года;

2) все сведения, указанные в настоящем Полисе и приложениях к нему являются достоверными;

3) согласие Застрахованного на заключение договора страхования имеется;

4) экземпляр Полиса со всеми приложениями, являющимися его неотъемлемой частью, Правила страхования (посредством сайта Страховщика) им получены, и с условиями, указанными в Полисе и приложениях к нему, Страхователь (Застрахованный) согласен и обязуется их выполнять.

10. Активируя и получая на руки настоящий Полис Страхователь подтверждает, что не владеет сведениями о заключенных со Страховщиком в отношении Застрахованного и действующих на дату активации Полиса аналогичных полисов страхования по программе «Все будет хорошо!».

11. Активируя настоящий Полис Страхователь (Застрахованный) дает свое согласие на сбор и обработку персональных данных, указанных в Приложении №1 к Полису, включая накопление, использование, изменение (дополнение, обновление), хранение, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных. Страховщик вправе проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием других операторов. Согласие считается действительным, если не будет отозвано по письменному требованию Страхователя (Застрахованного).

12. Иные условия страхования определяются в соответствии с Особыми условиями и Перечнем критических заболеваний.

### **13. Приложения (неотъемлемая часть настоящего Полиса):**

Приложение № 1 – Информация, предоставляемая при активации

Приложение № 2 – Особые условия страхования

Приложение № 3 – Перечень критических заболеваний

### **ПОДПИСЬ СТРАХОВЩИКА**

Механическое воспроизведение подписи уполномоченных лиц со стороны Страховщика признается Сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика. Изображение оттиска печати Страховщика, нанесенного на документ типографским или иным способом, является надлежащим реквизитом такого документа. Документы, содержащие механическое воспроизведение подписей уполномоченных лиц Страховщика и изображение оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным уполномоченными лицами Страховщика и проставленным оттиском печати Страховщика.

P-RI-37	Редакция 02	Вводится в действие с 01.11.2018 г.	Страница 7 из 17
---------	-------------	-------------------------------------	------------------

**«Все будет хорошо!» бағдарламасы бойынша Ерікті медициналық сақтандыру полисіне № 1 қосымша**  
**Приложение № 1 к Полису добровольного медицинского страхования по программе «Все будет хорошо!»**

<b>ПОЛИСТІ БЕЛСЕНДІРУ КЕЗІНДЕ ҰСЫНЫЛАТЫН АҚПАРАТ / ИНФОРМАЦИЯ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМАЯ ПРИ АКТИВАЦИИ ПОЛИСА</b>			
<b>ПОЛИСТІҢ НӨМІРІ / НОМЕР ПОЛИСА CSB №</b>			
<b>ПОЛИСТІ БЕРУ КҮНІ / ДАТА ВЫДАЧИ ПОЛИСА</b>			
<b>ПОЛИСТІҢ БЕЛСЕНДІРІЛУ КҮНІ / ДАТА АКТИВАЦИИ ПОЛИСА</b>			
<b>САҚТАНДЫРУ СЫЙЛЫҚАҚЫСЫ / СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ УПЛАЧЕНА</b>	20__ жылғы «__» ____ қолма-қол ақша (немесе қолма-қол ақшасыз) төлемімен төленді. «__» ____ 20__ г., наличным (или безналичным) платежом.		
<b>САҚТАНДЫРУ ҚОРҒАНЫСЫНЫҢ ҚОЛДАНЫЛУ МЕРЗІМІ / СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ</b>	20__ жылғы «__» ____ бастап 20__ жылғы «__» ____ дейін. с «__» ____ 20__ г. по «__» ____ 20__ г.		
<b>САҚТАНУШЫ / СТРАХОВАТЕЛЬ:</b>			
<b>ТЕГІ, АТЫ, ӘЖЕСІНІҢ АТЫ / ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО</b>			
<b>ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ</b>		<b>ТЕЛЕФОНЫ</b>	
<b>ЖСН / ИИН</b>		<b>ЭКОНОМИКА СЕКТОРЫ / СЕКТОР ЭКОНОМИКИ</b>	
<b>E-mail</b>		<b>ҚР РЕЗИДЕНТІ / РЕЗИДЕНТ РК</b>	
<b>ЗАҢДЫ/ЖЕКЕ ТҮЛҒАНЫҢ ТІРКЕЛГЕН МЕКЕНЖАЙЫ / АДРЕС ПРОПИСКИ / ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА</b>		Қазақстан Республикасы, ____ қаласы, ____ көшесі, __ үйі _ пәтер Республика Казахстан, г. _____, ул _____, д. __, кв. __	
<b>ЖЕКЕ БАСТЫ КУӘЛАНДЫРАТЫН ҚҰЖАТ ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ</b>		№ _____, выдан «__». «__». 20__ ж./г. _____ берілді	
<b>САҚТАНДЫРЫЛУШЫ / ЗАСТРАХОВАННЫЙ:</b>			
<b>ТЕГІ, АТЫ, ӘЖЕСІНІҢ АТЫ / ФАМИЛИЯ, ИМЯ, ОТЧЕСТВО</b>			
<b>ТУҒАН КҮНІ / ДАТА РОЖДЕНИЯ</b>		<b>ТЕЛЕФОНЫ</b>	
<b>ЖСН / ИИН</b>		<b>ЭКОНОМИКА СЕКТОРЫ / СЕКТОР ЭКОНОМИКИ</b>	
<b>E-mail</b>		<b>ҚР РЕЗИДЕНТІ / РЕЗИДЕНТ РК</b>	
<b>ЗАҢДЫ/ЖЕКЕ ТҮЛҒАНЫҢ ТІРКЕЛГЕН МЕКЕНЖАЙЫ / АДРЕС ПРОПИСКИ / ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС ФИЗИЧЕСКОГО ЛИЦА</b>		Қазақстан Республикасы, ____ қаласы, ____ көшесі, __ үйі _ пәтер Республика Казахстан, г. _____, ул _____, д. __, кв. __	
<b>ЖЕКЕ БАСТЫ КУӘЛАНДЫРАТЫН ҚҰЖАТ ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ</b>		№ _____, выдан «__». «__». 20__ ж./г. _____ берілді	
<b>САҚТАНДЫРУ АГЕНТІ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР / СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВОМ АГЕНТЕ</b>			
<b>АГЕНТТІК СЫЙАҚЫ ТУРАЛЫ МӘЛІМЕТТЕР / СВЕДЕНИЯ ОБ АГЕНТСКОМ ВОЗНАГРАЖДЕНИИ</b>			
<b>САҚТАНДЫРУШЫНЫҢ ҚОЛЫ</b>		<b>ПОДПИСЬ СТРАХОВЩИКА</b>	
Сақтандырушы тарапынан уәкілетті тұлғалардың қолын механикалық түрде көшіруді Тараптар Сақтандырушы уәкілетті тұлғаларының өз қолымен қойған қолына барабар деп таниды. Сақтандырушының құжатқа баспаханалық немесе басқа тәсілде түсірілген мөрін баспа таңбасының бейнесі мұндай құжаттың тиісті деректемесі болып табылады. Сақтандырушы уәкілетті тұлғаларының қолдарын механикалық түрде көшіру және Сақтандырушы мөрін баспа таңбасының бейнесі мазмұндаған құжаттардың Сақтандырушының уәкілетті өкілдері өз қолымен қол қойған және Сақтандырушы мөрін баспа таңбасы қойылған құжаттарына ұқсас күші болады.		Механическое воспроизведение подписи уполномоченных лиц со стороны Страховщика признается Сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика. Изображение оттиска печати Страховщика, нанесенного на документ типографским или иным способом, является надлежащим реквизитом такого документа. Документы, содержащие механическое воспроизведение подписей уполномоченных лиц Страховщика и изображение оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным уполномоченными лицами Страховщика и проставленным оттиском печати Страховщика.	

«Все будет хорошо!» бағдарламасы бойынша  
Ерікті медициналық сақтандыру полисіне  
№ 2 қосымша

Приложение № 2  
к Полису добровольного страхования  
на случай болезни по программе «Все будет хорошо!»

## САҚТАНДЫРУДЫҢ ЕРЕКШЕ ТАЛАПТАРЫ

### 1. Жалпы ережелер

1. Сақтандырудың ерекше талаптары (бұдан әрі – Ерекше талаптар) Сақтанушының жазбаша өтініші негізінде жасасылған сақтандыру шартының (Полистің) ажырамас бөлігі болып табылады.
2. Осы Ерекше талаптар сақтандыру шартын жасасу күніне қолданылатын «Қазақинстрах» АҚ-та сырқаттану жағдайынан ерікті сақтандыру ережесі (бұдан әрі – Ереже) негізінде әзірленді.
3. Егер Полистің қағидалары Ереженің қағидаларынан ерекшеленетін болса, Полистің қағидалары қолданылады.
4. Полисте мазмұндалмаған қағидалар Ережемен және Қазақстан Республикасының заңнамасымен реттеледі.

### 2. Сақтандыру жағдайының ерекшеліктері. Сақтандыруды шектеу

5. Сақтандыру жағдайына жатпайды:
  - 1) олардың симптомы (белгілері), сырқатқа диагноз қою және (немесе) хирургиялық операция сақтандыру қорғанысының қолданылуы кезінде орын алғаны талабымен, өте қиын сырқатқа диагноз белгілеу;
  - 2) бұрын диагноз қойылған немесе емдеп жазылған қиын сырқаттың рецидиві.
6. Сақтандыру қорғанысы таратылмайды:
  - 1) сақтандыру шартын жасасу сәтіне жасы 1-ге толмаған тұлғаларға;
  - 2) I-II топ мүгедектері болып табылатын, «мүгедек бала» санатына жататын тұлғаларға, оның ішінде қатерлі жаңа ісіктер және (немесе) қан жүйесі сырқаттары болғанда, немесе сақтандыру шартын жасасу сәтіне мүгедектік тағайындау үшін медициналық – әлеуметтік сараптамаға бағатталған тұлғаларға;
  - 3) қатерлі ісік (онкологиялық) сырқаттар немесе қан жүйесі сырқаттары, ВИЧ-инфекциясы немесе СПИД сырқаттары бойынша диспансерлік есепте тұрған тұлғаларға;
  - 4) сақтандыру шартын жасасу сәтіне немесе бұрынғы кезеңде мына кодтар бойынша 10 қайта қарау сырқаттарының халықаралық сыныптамасына (МКБ-10) сәйкес сырқаттарға  
диагноз қойылған тұлғаларға:  
C00-C97 – қатерлі ісіктер;  
D00-D09 – жаңа ісіктер IN SITU;  
D37-D48 – белгісіз немесе мәлім емес сипаттағы жаңа ісіктер (яғни, олардың қатерлі немесе

## ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

### 1. Общие положения

1. Особые условия страхования (далее – Особые условия) являются неотъемлемой частью договора страхования (Полиса), заключенного на основании письменного заявления Страхователя.
2. Настоящие Особые условия разработаны на основании Правил добровольного страхования на случай болезни АО «Қазақинстрах» (далее – Правила), действующих на дату заключения договора страхования.
3. Если положения Полиса отличаются от положений Правил, то применяются положения Полиса.
4. Положения, не оговоренные Полисом, регулируются Правилами и действующим законодательством Республики Казахстан.

### 2. Исключения из страховых случаев. Ограничения страхования

5. К страховому случаю не относится:
  - 1) установление диагноза критического заболевания, признаки (симптомы) которого, диагностирование и (или) проведение хирургической операции произошли до начала действия страховой защиты;
  - 2) рецидив ранее диагностированного или вылеченного критического заболевания.
6. Страховая защита не распространяется:
  - 1) на лиц, возраст которых на момент заключения договора страхования составляет менее 1 года;
  - 2) на лиц, являющихся инвалидами I-II группы, относящиеся к категории «ребенок-инвалид», в том числе при наличии злокачественных образований и (или) болезней системы крови, или лица, направленные на момент заключения договора страхования на медико-социальную экспертизу для установления инвалидности;
  - 3) на лиц, состоящих на диспансерном учете по поводу злокачественных (онкологических) заболеваний или болезней системы крови, ВИЧ-инфицирования или СПИДа;
  - 4) на лиц, у которых на момент заключения договора страхования или в прошедшем периоде были диагностированы заболевания, классифицируемые в соответствии с Международной классификацией болезней 10-го пересмотра (МКБ-10) по следующим кодам:  
C00-C97 – злокачественные новообразования;  
D00-D09 – новообразования IN SITU;



қатерсіз екендігіне күмін келтірілген жаңа ісіктер);

5) инфаркт, инсультпен ауырған, жүрекке немесе оның қан тамырларына, өкпе артериясының тромбоэмболиясына операциялар жасалған, жүректің туа біткен ақауы бар, II және III санаттағы гипертензиясы, стенокардиясы, жүректің ишемиялық сырқаты, ПБ немесе III санаттағы жүректің жетімсіздігі, бауыр циррозы, Крон сырқаты, жара колиті, созылмалы бүйрек жетімсіздігі сырқаты, В және С гепатитімен, қант диабетімен сырқат тұлғаларға;

6) жүйке неврологиялық немесе наркологиялық диспансерде есепте тұрған тұлғаларға;

7) бостандығынан айыру орындарындағы тұлғаларға;

8) уәкілетті орган терроризм мен экстремизмді қаржыландырумен байланысты тұлғалардың тізбесіне енгізген тұлғаларға.

7. Егер сақтандыру шартын жасасқаннан кейін Сақтанушының Сақтандырушыға сақтандыру жағдайының басталу болжалдылығын анықтау үшін маңызды мәні бар жағдайлар туралы қасақана жалған мәліметтер хабарлағаны, сондай-ақ Ерекше талаптардың осы тарауының 6-тармағында көзделген мәліметтерді жасырғаны белгіленсе, Сақтандырушы сақтандыру шартын әрекетсіз деп тануға құқылы.

### 3. Тараптардың құқықтары мен міндеттері

#### 8. Сақтандырушы:

1) Сақтанушыны (Сақтандырылушыны) сақтандыру талаптарымен таныстыруға, [www.kazakhinstrakh.kz](http://www.kazakhinstrakh.kz) сайтында орналастыру арқылы Ережені беруге;

2) сақтандыру жағдайы басталған кезде Полисте белгіленген мөлшерде, тәртіпте және мерзімдерде сақтандыру төлемін жүзеге асыруға;

3) Қазақстан Республикасының «Қылмыстық жолмен алынған табысты заңдастыруға (жылыстауына) қарсы әрекеттер және лаңкестікті қаржыландыру туралы» Заңында қарастырылған жағдайларда сақтандыру сыйлықақысын кері қайтару, сақтандыру төлемдерін жүзеге асыру бойынша рәсімдерді тоқтатуға (тоқтата тұруға);

4) Қазақстан Республикасының қазіргі заңнамасына сәйкес сақтандыру құпиясын және дәрігер құпиясын сақтауды қамтамасыз етуге;

5) Қазақстан Республикасының заңнамасында қарастырылған басқа міндеттерді орындауға міндетті.

#### 9. Сақтандырушы:

1) оған сақтандыру шартын жасасу және оны қолдау кезінде кез келген қол жетімді, Қазақстан Республикасының заңнамасына кереғар

D37-D48 – новообразования неопределенного или неизвестного характера (т. е. новообразования, вызывающие сомнения в том, являются ли они злокачественными или доброкачественными);

5) на лиц, перенесших инфаркты, инсульты, операции на сердце и его сосудах, тромбоэмболию легочной артерии, имеющих врожденный порок сердца, страдающих гипертензией II или III степени, стенокардией, ишемической болезнью сердца, сердечной недостаточностью ПБ или III стадии, циррозом печени, болезнью Крона, язвенным колитом, хронической почечной недостаточностью, гепатитом В и С, больные сахарным диабетом;

6) на лиц, состоящих на учете в психоневрологическом или наркологическом диспансере;

7) на лиц, находящихся в местах лишения свободы;

8) на лиц, включенных уполномоченным органом в Перечень лиц, связанных с финансированием терроризма и экстремизма.

7. Если после заключения договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая, а также скрыл сведения, указанные в п. 6 настоящей главы Особых условий, Страховщик вправе потребовать признания договора страхования недействительным.

### 3. Права и обязанности сторон

#### 8. Страховщик обязан:

1) ознакомить Страхователя (Застрахованного) с условиями страхования, предоставить Правила страхования путем их размещения на сайте [www.kazakhinstrakh.kz](http://www.kazakhinstrakh.kz);

2) при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату в размере, порядке и сроки, установленные Полисом;

3) отказать (приостановить) процедуры по возврату страховой премии, осуществлению страховой выплаты в случаях, предусмотренных Законом Республики Казахстан «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»;

4) обеспечить соблюдение тайны страхования и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Республики Казахстан;

5) выполнять иные обязанности, предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

#### 9. Страховщик имеет право:

келмейтін тәсілдермен хабарланған ақпараттың шынайылығын тексеруге;

2) сақтандыру жағдайының (оқиғасының) себептері мен жағдайларын жеке тексеруге, медициналық мекемелерден және сақтандыру оқиғасының жағдайлары туралы ақпараттары бар басқа кәсіпорындардан, мекемелер мен ұйымдардан сақтандыру жағдайымен байланысты мәліметтерді сұратуға;

3) Сақтанушы (Сақтандырылушы) өзінің міндеттерін орындамаған кезде, сақтандыру шартын мерзімінен бұрын бұзуды және мұндай бұзу салдарынан келтірілген залалдарды өтеуді талап етуге;

4) Осы Ерекше талаптарда қарастырылған тәртіпте сақтандыру шартын орындауға қатысты қосымша мәліметтерді сұратуға құқылы.

#### **10. Сақтанушы (Сақтандырылушы):**

1) сақтандыру шартының талаптарын орындауға;

2) Полисте көрсетілген талаптар мен мәліметтердегі барлық өзгерістер туралы Сақтандырушыға хабарлауға;

3) осы сақтандыру шартында және Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген басқа міндеттерді орындауға міндетті.

#### **11. Сақтанушы (Сақтандырылушы):**

1) Сақтандырушының сақтандыру шартының талаптарын сақтауын тексеруге;

2) сақтандыру шартында белгіленген тәртіпте және мерзімде сақтандыру төлемін алуға;

3) Сақтандырушыдан оның қаржылық тұрақтылығына қатысты және коммерциялық құпиясы болып табылмайтын ақпаратты алуға;

4) Полисті жоғалтқан жағдайда жазбаша өтініштің негізінде оның телнұсқасын алуға құқылы.

12. Тараптардың осы сақтандыру шартында және Қазақстан Республикасының заңнамасында қарастырылған басқа құқықтары мен міндеттері бар.

#### **4.Сақтанушының (Сақтандырылушының) сақтандыру жағдайы басталған кездегі әрекеттері**

13. Сақтанушы (Сақтандырылушы) немесе оның өкілі оған белгілі болған күннен бастап күнтізбелік он күн ішінде Сақтандырушыға жазбаша түрде оның салдары сақтандыру жағдайына әкеп соқтыруы мүмкін оқиғаның басталғаны туралы хабарлама фактісін беркітуге мүмкіндік беретін кез келген қолжетімді тәсілмен (факс, электронды пошта, хат және т.б.) хабардар етуге міндетті.

14. Сақтанушы (Сақтандырылушы) Сақтандырушыға сақтандыру жағдайы (оқиғасы) туралы барлық мәлім ақпаратты және сақтандыру жағдайының басталу фактісін белгілеу үшін барлық қажетті ақпаратты ұсынуға міндетті.

1) Проверять достоверность информации, сообщенной ему при заключении и сопровождении договора страхования, любыми доступными способами, не противоречащими законодательству Республики Казахстан;

2) самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая (события), запрашивать от медицинских учреждений и других предприятий, учреждений и организаций, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая, сведения, связанные со страховым случаем;

3) при неисполнении Страхователем (Застрахованным) своих обязательств потребовать досрочного расторжения договора страхования и возмещения убытков, причиненных таким расторжением;

4) запрашивать дополнительные сведения, касающиеся исполнения договора страхования, в порядке, предусмотренном настоящими Особыми условиями.

#### **10. Страхователь (Застрахованный) обязан:**

1) выполнять условия договора страхования;

2) сообщать Страховщику обо всех изменениях условий и сведений, указанных Полисе;

3) выполнять иные обязанности, установленные настоящим договором страхования и законодательством Республики Казахстан.

#### **11. Страхователь (Застрахованный) имеет право:**

1) проверять соблюдение Страховщиком условий договора страхования;

2) получить страховую выплату в порядке и сроки, установленные договором страхования;

3) получать от Страховщика информацию, касающуюся его финансовой устойчивости и не являющуюся коммерческой тайной;

4) по письменному заявлению получить дубликат Полиса в случае его утери.

12. Стороны имеют другие права и обязанности, предусмотренные настоящим договором страхования и законодательством Республики Казахстан.

#### **4.Действия Страхователя (Застрахованного) при наступлении страхового случая**

13. Страхователь (Застрахованный) или его представитель течение десяти календарных дней после того, как ему стало известно, обязан письменно сообщить Страховщику о наступлении события, последствия которого могут привести к наступлению страхового случая, любым доступным способом, позволяющим зафиксировать факт сообщения (по факсу, по электронной почте, письмом и т. д.).

14. Страхователь (Застрахованный) обязан предоставить Страховщику всю известную

15. Сақтандырушының талабы бойынша Сақтандырылушы қойылған диагнозды нақтылау үшін медициналық мекемеде жаңа тексерістен өтуге міндетті. Оқиғаны сақтандыру жағдайы деп таныған кезде, Сақтандырылушының диагнозды нақтылау үшін жұмсаған шығындарын Сақтандырушы өтейді.

#### **5.Сақтандыру жағдайы басталған кезде ұсынылатын құжаттар**

16. Сақтандыру төлемін алу үшін Сақтандырушыға мындай құжаттар ұсынылуы тиіс:

- 1) сақтандыру төлемі туралы өтініш;
- 2) Полис;
- 3) Сақтандырылушының жеке басын куәландыратын құжат;
- 4) Заңнамаға сәйкес сақтандыру төлемін алуға құқығы бар тұлғаның жеке басын куәландыратын құжат;
- 5) Сақтандырылушының сақтандыру шартын жасасқанға дейінгі сырқаттары туралы ақпараттан тұратын амбулаториядағы сырқаттың медициналық картасынан үзінді көшірме;
- 6) емдеу-профилактика мекемесінің медициналық мекеменің мөрімен расталған, диагноз, емдеу мерзімі, тексеру нәтижелері, тағайындалған ем көрсетілген анықтамасы (амбулаториядағы (стационардағы) сырқаттың медициналық картасынан үзінді көшірме, сырқаттар тарихынан үзінді эпикриз);
- 7) жүргізілген зертханалық құрал-саймандық тексеру тәсілдерінің нәтижелері;
- 8) тұлғаның кәмелетке толмаған Сақтандырылушының заңды өкілі екендігін растайтын құжат.

17. Егер Ерекше талаптардың 16-тармағында көрсетілген құжаттар сақтандыру жағдайының басталу себептері мен жағдайларын анықтау үшін жеткіліксіз болса, Сақтандырушы Сақтанушыдан (Сақтандырылушыдан, Пайда алушыдан) қосымша құжаттарды (оның ішінде қойылған диагнозды нақтылау мақсатында Сақтандырушы қосымша сұратқан құжаттар) уәждемелі талап етуге құқылы.

18. Сақтандыру төлемі туралы өтінішті алған күннен бастап он жұмыс күні ішінде Сақтандырушы Сақтанушыны (Сақтандырылушыны) сақтандыру төлемін жүзеге асыру үшін жетіспейтін құжаттарды ұсыну қажеттігі туралы жазбаша хабардар етуге тиіс.

#### **6.Сақтандыру төлемін жүзеге асыру тәртібі, мөлшері және мерзімдері**

19. Сақтандырушы сақтандыру төлемін барлық қажетті құжаттарды алған күннен бастап бес жұмыс күні ішінде төлейді.

информацию о страховом случае (событии) и все необходимые документы для установления факта наступления страхового случая.

15. По требованию Страховщика Застрахованный обязан пройти новое обследование в медицинском учреждении для верификации поставленного диагноза. При признании события страховым случаем расходы, понесенные Застрахованным для верификации поставленного диагноза возмещаются Страховщиком.

#### **5.Документы, предоставляемые при наступлении страхового случая**

16. Для получения страховой выплаты Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

- 1) Заявление о страховой выплате;
- 2) Полис;
- 3) документ, удостоверяющий личность Застрахованного;
- 4) документ, удостоверяющий личность лица, имеющего в соответствии с законодательством право на получение страховой выплаты;
- 5) выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая информацию об имеющихся у Застрахованного до заключения договора страхования заболеваниях;
- 6) справка лечебно-профилактического учреждения (выписка из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного, выписной эпикриз из истории болезни), заверенная печатью медицинского учреждения, с указанием диагноза, сроков лечения, результатов обследования, назначенного лечения;
- 7) результаты проведенных лабораторно-инструментальных методов обследования;
- 8) документ, подтверждающий, что лицо является законным представителем несовершеннолетнего Застрахованного.

17. Страховщик вправе мотивированно затребовать у Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) дополнительные документы (в т. ч. документы, дополнительно запрошенные Страховщиком с целью верификации поставленного диагноза) в случае, если документов, указанных в п. 16 Особых условий, будет недостаточно для определения причин и обстоятельств наступления страхового случая.

18. В течение десяти рабочих дней со дня получения Заявления о страховой выплате Страховщик должен письменно уведомить Страхователя (Застрахованного) о необходимости предоставления недостающих для осуществления страховой выплаты документов.

20. Сақтандыру төлемі ақша қаражатын Сақтанушының (Пайда алушының) сақтандыру төлемін алу туралы өтінішінде көрсеткен банктегі шотына аудару жолымен не тараптардың келісімі бойынша басқа тәсілмен жүзеге асырылады.

21. Сақтандыру төлемі Сақтандырылушы Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіпте рәсімдеген сенімхат бойынша Сақтандырылушының өкіліне жүргізілуі мүмкін.

22. Сақтандырылушы сақтандыру төлемін алғанға дейін қайтыс болған жағдайда, сақтандыру төлемін өте қиын сырқаттың диагнозы қойылғаннан кейін Сақтандырылушыға жүргізілген емнің (операцияның) шығындарын нақты төлеген тұлға (Пайда алушы) алуға құқылы. Бұл жағдайда сақтандыру төлемінің мөлшері Сақтандырылушыны емдеу (операция жасау) ақысын растайтын құжаттар негізінде, нақты шығыстардың мөлшерінде анықталады, бірақ сақтандыру шартында белгіленген Сақтандырылушының жауапкершілік лимитінен артық болмайды.

23. Сақтандырушы төмендегідей жағдайлардың тікелей немесе жанама салдарынан болған сақтандыру жағдайлары бойынша төлем жасау міндетін босатылады:

- 1) өте қиын сырқаттар тізбесінде көрсетілгендерден басқа кез келген сырқат;
- 2) сақтандыру шартын жасасқанға дейін болған физикалық немесе ақыл-ес бұзушылығының салдары болып табылатын кез келген өте қиын сырқат;
- 3) туа біткен ауытқушылықтар;
- 4) жүктілік пен босану;
- 5) Сақтандырылушының өзі немесе оның отбасы мүшесі немесе Сақтандырылушымен бір үйде тұратын тұлға, сондай-ақ дәрігер – гомеопат, ине салушы терапевт немесе дәстүрлі емес медицинаның басқа маманы қойған диагноз негізіндегі кез келген өте қиын сырқат;
- 6) алкоголь немесе есірткі тәуелділігі немесе есірткі немесе оған ұқсас заттарды пайдалану негізінде туындаған өте қиын сырқаттар.

24. Сақтандырушы егер сақтандыру жағдайы төмендегілер салдарынан болса, сақтандыру төлемінен босатылады:

- 1) ядролық жарылыс, радиация немесе радиоактивті зарардану әсерінен;
- 2) әскери әрекеттер;
- 3) азаматтық соғыс, түрлі халықтық толқулар, жаппай тәртіпсіздіктер немесе ереуілдер.

25. Сақтандырушының сақтандыру төлемін жүзеге асырудан бас тартуы үшін негіздемелер мыналар болуы мүмкін:

- 1) Сақтанушының Сақтандырушыға сақтандыру объектісі, сақтандыру тәуекелі, сақтандыру

## **6.Порядок, размеры и сроки осуществления страховой выплаты**

19. Страховая выплата производится в течение пяти рабочих дней со дня получения Страховщиком всех необходимых документов.

20. Страховая выплата производится путем перечисления денежных средств на банковский счет Застрахованного (Выгодоприобретателя), указанный в Заявлении на страховую выплату, либо иным способом по согласованию сторон.

21. Страховая выплата может быть произведена представителю Застрахованного по доверенности, оформленной Застрахованным в установленном законодательством Республики Казахстан порядке.

22. В случае смерти Застрахованного до получения страховой выплаты право на получение страховой выплаты имеет лицо, фактически оплатившее расходы на лечение (операцию) Застрахованного, произведенные после установки диагноза критического заболевания (Выгодоприобретатель). В данном случае размер страховой выплаты определяется в размере фактических затрат, на основании документов, подтверждающих оплату лечения (операции) Застрахованного, но не может быть более установленного договором страхования лимита ответственности Страховщика.

23. Страховщик освобождается от обязанности осуществить выплату по страховым случаям, произошедшим прямо или косвенно в результате следующих причин:

- 1) любой болезни, кроме перечисленных в Перечне критических заболеваний;
- 2) любого критического заболевания, которое явилось следствием физического или умственного расстройства, существующего до дня заключения договора страхования;
- 3) врожденных аномалий;
- 4) беременности и родов;
- 5) любого критического заболевания на основании диагноза, поставленного самим Застрахованным или его (её) близким членом семьи или лицом, живущим с Застрахованным в одном доме, а также врачом-гомеопатом, иглотерапевтом или другим специалистом нетрадиционной медицины;
- 6) критического заболевания, возникшего на фоне алкогольной или наркотической зависимости или употребления наркотических и тому подобных веществ.

24.Страховщик освобождается от осуществления страховой выплаты, если страховой случай наступил вследствие:

- 1) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- 2) военных действий;

жағдайы және оның салдары туралы қасақана жалған мәліметтер хабарлауы;

2) Сақтанушының сақтандыру жағдайының басталу залалдарын азайту бойынша шараларды қасақана қабылдамауы;

3) Сақтанушының (Сақтандырылушының) Сақтандырушының сақтандыру жағдайының басталу жағдайларын тексеруіне кедергі келтіруі;

4) Сақтандырушыға сақтандыру жағдайының басталғаны туралы хабарламау;

5) заңнамалық актілермен қарастырылған басқа жағдайлар.

### 7.Полистің әрекетін тоқтату

26. Полис өзінің қолданысын мынадай жағдайларда тоқтатады:

1) қолданылу мерзімі аяқталғанда;

2) мерзімінен бұрын тоқтатқанда.

27. Полистің қолданысы мерзімінен бұрын тоқтатылады:

1) Сақтандырушы бірінші сақтандыру жағдайы бойынша сақтандыру төлемін жүзеге асырған кезде;

2) Полиске енгізілген талаптар мен мәліметтер өзгергенде;

3) тараптардың келісімі бойынша;

4) Қазақстан Республикасының қазіргі заңнамасында қарастырылған басқа жағдайларда.

28. Жалпы негіздемелерден басқа Полис мерзімінен бұрын мынадай жағдайларда тоқтатылады:

1) Сақтандырылушы қайтыс болғанда;

2) сақтандыру жағдайының басталу мүмкіндігі жоғалғанда, және сақтандыру тәуекелі сақтандыру жағдайынан басқа жағдайлар бойынша тоқтатылды;

3) «Сақтандыру қызметі туралы» Қазақстан Республикасының Заңында қарастырылған жағдайлардан басқа Сақтандырушыны мәжбүрлеп тоқтату туралы соттың шешімі заңды күшіне енгенде;

4) «Сақтандыру қызметі туралы» Қазақстан Республикасының Заңында қарастырылған жағдайларда.

Аталған жағдайларда сақтандыру шарты оны тоқтату үшін негіздеме ретінде қарастырылған жағдайлар туындаған сәттен бастап тоқтатылған болып саналады, ол туралы мүдделі тарап дереу басқа тарапқа хабарлауға тиіс.

29. Сақтандыру шарты Ерекше талаптардың 27-тармағында (1-тармақшасынан басқа) және 28-тармағында жағдайлар бойынша сақтандыру шарты мерзімінен бұрын тоқтатылған кезде Сақтандырушының сақтандыру шартының қолданылу мерзіміне барабар сақтандыру сыйлықақысының бөлігіне құқығы бар.

3) гражданской войны, народных волнений всякого рода, массовых беспорядков или забастовок.

25.Основанием для отказа Страховщика в осуществлении страховой выплаты может быть следующее:

1) сообщение Страхователем Страховщику заведомо ложных сведений об объекте страхования, страховом риске, страховом случае и его последствиях;

2) умышленное непринятие Страхователем мер по уменьшению убытков от страхового случая;

3) воспрепятствование Страхователем (Застрахованным) Страховщику в расследовании обстоятельств наступления страхового случая;

4) неуведомление Страховщика о наступлении страхового случая;

5) другие случаи, предусмотренные законодательными актами.

### 7. Прекращение действия Полиса

26. Действие Полиса прекращается в случае:

1) истечения срока действия;

2) досрочного прекращения.

27. Действие Полиса прекращается досрочно:

1) при осуществлении Страховщиком страховой выплаты по первому страховому случаю;

2) при внесении изменения условий и сведений, включенных в Полис;

3) по инициативе сторон;

4) в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Республики Казахстан.

28. Помимо общих оснований, Полис прекращает действие досрочно в случаях:

1) смерти Застрахованного;

2) когда возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;

3) вступления в законную силу решения суда о принудительной ликвидации Страховщика, за исключением случаев, предусмотренных Законом Республики Казахстан «О страховой деятельности»;

4) в случаях, предусмотренных Законом Республики Казахстан «О страховой деятельности».

В указанных случаях договор страхования считается прекращенным с момента возникновения обстоятельства, предусмотренного в качестве основания для его прекращения, о чем заинтересованная сторона должна незамедлительно уведомить другую.

29. При досрочном прекращении Полиса по обстоятельствам, предусмотренным в п. 27 (кроме п.п.1)) и п. 28 Особых условий,

30. Сақтанушы (Сақтандырылушы) сақтандыру шартынан кез келген уақытта бас тартуға құқылы.

31. Сақтанушы (Сақтандырылушы) сақтандыру шартынан бас тартқан жағдайда сақтандыру сыйлықақысы кері қайтарылмайды.

32. Оның қолданылу мерзімі ішінде Полисті жоғалтқан жағдайда, Сақтанушыға (Сақтандырылушыға) оның жазбаша өтініші негізінде телнұсқа беріледі, одан кейін Полистің жоғалтылған данасы әрекетсіз деп танылады және ол бойынша сақтандыру төлемдері жүзеге асырылмайды.

#### **8. Полиске өзгерістер енгізу**

33. Полиске өзгерістер мен толықтырулар енгізуге жол берілмейді. Сақтанушының (Сақтандырылушының) өтініші бойынша сақтандыру шарты Полиске өзгерістер және (немесе) толықтырулар енгізу негіздемесі бойынша тоқтатылады, бұл ретте осы Ерекше талаптардың ережелеріне сәйкес кері қайтарылатын сақтандыру сыйлықақысын Сақтандырушы қайтадан жасалатын сақтандыру шарты бойынша сақтандыру сыйлықақысын өтеу есебінен есепке алуы мүмкін.

#### **9. Дауларды шешу тәртібі**

34. Сақтандырушы мен Сақтанушы (Сақтандырылушы) арасындағы осы сақтандыру шарты бойынша барлық даулар келіссөздер жолымен шешіледі.

35. Келісімге қол жеткізбеген жағдайда дау Сақтандырушының атқарушы органы орналасқан жер бойынша Қазақстан Республикасының заңнамасында қарастырылған тәртіпте қарастырылады.

Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально сроку действия договора страхования.

30. Страхователь (Застрахованный) вправе отказаться от договора страхования в любое время.

31. В случае досрочного отказа Страхователя (Застрахованного) от договора страхования страховая премия возврату не подлежит.

32. В случае утери Полиса в течение его срока действия Страхователю (Застрахованному) на основании его письменного заявления выдается дубликат, после чего утерянный экземпляр Полиса считается недействительным и страховые выплаты по нему не производятся.

#### **8. Внесение изменений в Полис**

33. Внесение изменений и дополнений в Полис не допускается. По заявлению Страхователя (Застрахованного) договор страхования расторгается по основанию внесения изменений и (или) дополнений в Полис, при этом страховая премия, подлежащая возврату в соответствии с положениями настоящих Особых условий за неиспользованный период, может быть зачтена Страховщиком в счет уплаты части страховой премии по вновь заключаемому договору страхования.

#### **9. Порядок разрешения споров**

34. Все споры между Страховщиком и Страхователем (Застрахованным) по настоящему договору страхования решаются путем переговоров.

35. При недостижении соглашения спор рассматривается в порядке, предусмотренном законодательством Республики Казахстан по месту нахождения исполнительного органа Страховщика.

«Все будет хорошо!» бағдарламасы бойынша ерікті медициналық сақтандыру полисіне № 3 қосымша

Приложение № 3 к Полису добровольного страхования на случай болезни по программе «Все будет хорошо!»

### Өте қиын сырқаттар ТІЗБЕСІ

Өте қиын сырқаттар – Сақтандырылушының сырқаты (өте қиын жағдайы) және соған байланысты Полиске осы қосымшада көрсетілген хирургиялық операция.

Осы Полистің талаптарына сәйкес өте қиын сырқат егер оның симптомдары алғаш рет сақтандыру қорғанысының әрекет етуі кезінде пайда болса және онымен байланысты операция да осы кезде жүргізілсе, сақтандыру жағдайы деп танылады.

Өте қиын сырқат егер Сақтандырылушыны осы қиын сырқат жататын маманданым бойынша дипломы бар бір немесе бірнеше дәрігер тексерген болса, диагностикадан өткен болып саналады. Бұл ретте бұл мамандардың әрқайсысы жазбаша қорытынды(лар) немесе оның басшылығымен дайындалған, сақтандыру шартында көрсетілген аталған өте қиын сырқаттың диагностикасына қойылатын барлық талаптарға жауап беретін қорытынды беруге тиіс.

#### 1. Аортокоронарлы ұштастыру

Кардиохирург ұсынған, екі немесе одан көп коронарлы тамырлардағы тарылуды немесе бітелуді жою үшін жүрекке тікелей операция жасау. Операция коронарлы ангиография болған кезде жасалуға тиіс.

Ерекшеліктер:

Коронарлы тамырлардағы баллонды ангиопластика (дилатация);

Лазерді пайдалану;

Басқа да хирургиялық емес рәсімдер.

#### 2. Инсульт

Мидың инфаркты немесе экстракраниалды қан жолдарының бітеліп қалуы кезінде туындайтын, 24 сағаттан астам сақталатын, тұрақты

### ПЕРЕЧЕНЬ критических заболеваний

Критическое заболевание – заболевание (критическое состояние) Застрахованного и связанная с ним хирургическая операция, указанные в настоящем приложении к Полису.

В соответствии с условиями настоящего Полиса критическое заболевание признается страховым случаем при условии, что его симптомы впервые проявились и впервые диагностированы и связанная с ними операция проведена в течение периода действия страховой защиты.

Критическое заболевание считается диагностированным при условии, что обследование Застрахованного проводилось одним и более врачами, являющимися дипломированными специалистами по специализации, к которой относится данное критическое заболевание. При этом каждый из этих специалистов должен дать письменное заключение (-я) или заключение, подготовленное под его руководством, которое бы отвечало всем требованиям к диагностике данного критического заболевания, указанным в договоре страхования.

#### 1. Аортокоронарное шунтирование

Прямое оперативное вмешательство на сердце, рекомендованное кардиохирургом, для устранения стеноза или окклюзии двух или более коронарных артерий. Операция должна быть проведена при наличии коронарной ангиографии.

Исключения:

баллонная ангиопластика (дилатация) коронарных артерий;

применение лазера;

другие нехирургические процедуры.

#### 2. Инсульт

Острое нарушение мозгового кровообращения, характеризующееся стойкими неврологическими

неврологиялық бұзылыстармен сипатталатын ми қан айналымының жіті бұзылысы.

Тұрақты неврологиялық бұзылыстардың болуын невропатолог инсульт болғаннан кейін кем дегенде алты апта өткесін растауға тиіс. КТ, МРТ немесе ұқсас үйлесімді визуалдау әдісімен алынған, ми тіндерінің инсульты немесе инфаркты орын алғанын, немесе бас сүйек ішіндегі немесе торлы қабық астына қан кеткендігін көрсететін шүбәсіз дәлелдер болуға тиіс.

Ерекшеліктер:

- 1) Мигреннен болған церебралды бұзушылық;
- 2) Жарақат немесе гипоксия салдарынан церебралды бұзылыс;
- 3) Көзді немесе көз жүйкесін зақымдайтын тамыр сырқаттары;
- 4) 24 сағаттан артық созылатын, мидағы қан айналымының уақытша бұзылысы;
- 5) Вертебробазилярлы ишемия ұстамасы.

### 3. Миокард инфаркты

Жүректегі қан айналымының абсолютті немесе салыстырмалы жетімсіздігі салдарынан жүрек бұлшық еті бөлігінде жіті туындайтын некроз.

Диагноз төменде көрсетілген барлық симптомдардың болуымен негізделуі тиіс:

Кеуде қуысына тән аурулардың ұзақ уақыт бойғы ұстамасы;

ЭКГ-дағы жаңа типті өзгерістері, мынадай:

ST сегментінің немесе T кертешінің тән динамикалы өзгерістері;

Патологиялық, тұрақты сақталған Q кертешінің қалыптасуы;

Миокард тіндерін зақымдау үшін тән қандағы кардиалды ферменттердің айрықша ұлғаюы (АЛТ, АСТ, ЛДГ, КФК);

Сол жақ қарынша функцияларының төмендегенін растау (сол жақ қарыншаның қан шығару фракцияларының төмендеуі немесе айрықша гипокинезия, акинезия немесе миокард инфарктымен шарттасқан қабырға қозғалысының аномалиясы).

Ерекшеліктер: ST сегментінің өзгеріссіз және тропонин I және қандағы T көрсеткіштерінің ұлғаюымен миокард инфаркты (миокард ишемиясы, миокард инфарктының дамуына әкелмеген тұрақты емес стенокардия).

### 4. Сал ауру

Төмендегілермен байқалатын толық және тұрақты сал ауруы:

- параплегия;
- гемиплегия;
- тетраплегия.

нaruшениями, возникшими в результате инфаркта мозга или эмболии экстракраниальных сосудов, сохраняющимися более 24 часов.

Наличие постоянных неврологических нарушений должно быть подтверждено невропатологом по истечении минимум шести недель после возникновения инсульта. Должны иметься явные доказательства, полученные с помощью КТ, МРТ или сходной подходящей методики визуализации, того, что имел место инсульт или инфаркт ткани мозга, или внутричерепное или субарахноидальное кровоизлияние.

Исключения:

- 1) церебральные расстройства, вызванные мигренью;
- 2) церебральные расстройства вследствие травмы или гипоксии;
- 3) сосудистые заболевания, поражающие глаз или глазной нерв;
- 4) преходящие нарушения мозгового кровообращения, длящиеся менее 24 часов;
- 5) приступы вертебробазилярной ишемии.

### 3. Инфаркт миокарда

Остро возникший некроз части сердечной мышцы вследствие абсолютной или относительной недостаточности коронарного кровотока.

Диагноз должен быть обоснован наличием всех нижеуказанных симптомов:

длительный приступ характерных болей в грудной клетке;

новые типичные изменения ЭКГ, такие как:

изменения сегмента ST или зубца T с характерной динамикой;

формирование патологического, стойко сохраняющегося зубца Q;

значительное увеличение кардиальных ферментов в крови, характерных для повреждения клеток миокарда (АЛТ, АСТ, ЛДГ, КФК);

подтвержденное снижение функции левого желудочка, (снижение фракции выброса левого желудочка или значительная гипокинезия, акинезия или аномалии движения стенки, обусловленные инфарктом миокарда).

Исключения: инфаркты миокарда без изменения сегмента ST и с увеличением показателей тропонина I и T в крови (ишемия миокарда, нестабильная стенокардия, не приведшие к развитию инфаркта миокарда).

### 4. Паралич

Полный и постоянный паралич, проявляющийся параплегией;



Диагнозы Сақтандырылушыны бастапқы диагноз қойылған сәттен бастап алты ай бақылау нәтижесі бойынша невропатолог дәрігер тастауға тиіс.

Ерекшелік: Гийен-Барре синдромы.

### 5. Терминалды бүйрек жетімсіздігі

Төмендегілерге әкеп соқтыратын, қос бүйрек функцияларының қайтарымсыз созылмалы бұзылысының соңғы кезеңі:

Қандағы креатинин мөлшерінің -10 мг/дл дейін көбеюі;

Азотты айналыс өнімдерін шығарудың бұзылуы;

Су-тұз, осмотикалық, қышқылды-сілтілік тепе-теңдіктің бұзылуы;

артериалды гипертензия,

нені талап етеді:

гемодиализді тұрақты жүргізуді;

перитонеалды диализді;

донорлық бүйректі трансплантациялау.

### 6. Органдарды трансплантациялау

Реципиентті трансплантациялау ретінде алып бару:

жүрек;

өкпе;

бауыр;

бүйрек;

ұйқы безі (Лангерганс аралшықтарын

трансплантациялауды қоспағанда;

сүйек кемігі.

Ерекшелік: органдардың доноры.

гемиплегией;

тетраплегией.

Диагноз должен быть подтвержден врачом-невропатологом по результатам шестимесячного наблюдения Застрахованного с момента постановки первоначального диагноза.

Исключение: синдром Гийена-Барре.

### 5. Терминальная почечная недостаточность

Последняя стадия необратимого хронического нарушения функции обеих почек, приводящего к: повышению уровня креатинина в крови до 7-10 мг/дл;

нарушению выведения продуктов азотистого обмена;

нарушению водно-солевого, осмотического, кислотно-щелочного равновесия;

артериальной гипертензии,

что требует:

постоянного проведения гемодиализа;

перитонеального диализа;

трансплантации донорской почки.

### 6. Трансплантация органов

Перенесение в качестве реципиента трансплантации:

сердца;

легкого;

печени;

почки;

поджелудочной железы (исключая

трансплантацию только островков Лангерганса);

костного мозга.

Исключение: донорство органов.