

## ПАМ'ЯТКА ДЛЯ ЗАСТРАХОВАНИХ ОСІБ

Шановні панове!

**Ви отримали статус Застрахованих осіб згідно з Договором, укладеним із ПрАТ "СК "ГЛОБАЛ ГАРАНТ".**

Згідно з Договором, страховим випадком є настання з Вами розладу здоров'я внаслідок гострого захворювання, загострення хронічного захворювання або нещасного випадку (травми, опіку, обмороження, отруєння тощо), внаслідок чого Ви, або третя особа – у Ваших інтересах,

звернулись до Асистансу, Страховика або медичного закладу, передбаченого Договором, для одержання Медичних послуг, вказаних в обраній Вами Програмі страхування, далі – Програма.

Прізвища, ім'я та по батькові Застрахованих осіб (ЗО), а також номери Карток ЗО вказано нижче у таблиці.

№ з/п	П.І.Б. Застрахованої особи (ЗО)	№ картки ЗО
1		1000000187
2		2000000187
3		3000000187
4		4000000187
5		5000000187

Лікарі – координатори Асистансу працюють для Вас у режимі **24 X 7 X 365**.

При отриманні Вашого звернення, вони організують для Вас надання медичних послуг, передбачених Вашою Програмою страхування.

**При настанні події (обставин), що мають ознаки Страхового випадку, потрібно у найкоротший термін зателефонувати до Асистансу за телефонами:**

для надання **Екстреної** допомоги: **+38 044 364 77 78**

для надання **Невідкладної стаціонарної** допомоги: **+38 044 364 85 10**

для надання інших медичних послуг за Програмою **+38 044 364 85 10**

На вимогу лікаря-координатора Асистансу, потрібно надати таку інформацію:

- прізвище, ім'я, по-батькові Застрахованої особи (ЗО);
- номер Картки Застрахованої особи (ЗО);
- відомості щодо стану здоров'я ЗО, внаслідок яких має звернення до Асистансу;
- точну адресу (місцезнаходження) ЗО, із зазначенням номеру під'їзду, коду вхідного замка у під'їзді (при наявності такого замка і коду); поверху, номеру квартири;
- контактний телефон Застрахованої особи (її представника).

**Протягом строку організації та надання медичних послуг тримайте, будь ласка, зв'язок з Вашим лікарем – координатором щодо вирішення необхідних поточних питань!**

**На підставі даних, отриманих від Застрахованої особи (її представника), лікар-координатор Асистансу здійснює наступні дії:**

- надає попередню медичну консультацію;
  - надає рекомендації щодо конкретних дій Застрахованої особи (її представника);
  - проводить вибір Медичного закладу та організовує надання Медичних послуг згідно із конкретним зверненням щодо ЗО, відповідно до Програми страхування;
  - погоджує з Медичним закладом та інформує Застраховану особу (її представника) щодо дати, часу та місця надання ЗО Медичних послуг;
  - здійснює контроль надання послуг ЗО у Медичних закладах (лікування ЗО).
- Застрахована особа (її представник) також має право, для інформування Асистансу про необхідність отримання Медичних послуг:
- направити електронний лист на адресу: [112@smart-assist.in.ua](mailto:112@smart-assist.in.ua) (із зазначенням бажаного варіанту відповіді лікаря – координатора – за телефоном чи електронною поштою);
  - зайти в електронний кабінет на сайті <https://smart.co.ua/> та надіслати свій запит (із зазначенням бажаного варіанту відповіді лікаря – координатора – за телефоном чи електронною поштою);

**Будь ласка, при відвідуванні медичного закладу візьміть з собою документ, що засвідчує Вашу особу та цю Пам'ятку з номером Картки ЗО !**

При зверненні за отриманням **Медичної допомоги** через **Асистанс**,

Ви отримаєте медичні послуги **БЕЗОПЛАТНО**, в межах залишку страхової суми за Вашою Програмою страхування.

У разі виникнення будь-яких питань за Вашим Договором добровільного медичного страхування, просимо зв'язатися з Вашим менеджером у страховій компанії за телефоном: **+38 044 357 70 80**