

Перелік документів, необхідних для розгляду події, пов'язаної з непрацездатністю Застрахованої Особи внаслідок захворювання

1.	Заява Застрахованої Особи про здійснення страхової виплати (оригінал).	
2.	Медична довідка з медичного закладу із зазначенням діагнозу на момент настання випадку (оригінал або копія, засвідчена нотаріально або закладом, що видав документ).	
3.	Адреса лікарні або іншого медичного закладу та ПІБ головного лікаря закладу, де Застрахована Особа перебувала на амбулаторному/стаціонарному лікуванні.	
4.	Медична довідка із зазначенням діагнозу на момент виписки із медичного закладу (оригінал або копія, засвідчена нотаріально або закладом, що видав документ).	
5.	Інші медичні документи, що стосуються події в разі необхідності (рентгенівські знімки, результати аналізів тощо).	
6.	Довідка про присвоєння Застрахованій Особі групи інвалідності, в разі такого присвоєння, <u>із зазначенням висновку про рекомендовані умови та характер праці</u> (оригінал або копія, засвідчена нотаріально або закладом, що видав документ).	
7.	Листки непрацездатності за період тривання тимчасової непрацездатності (оригінал або копія, засвідчена нотаріально або закладом, що видав документ).	
8.	Адреса поліклініки/лікарні та ПІБ головного лікаря такої установи, де Застрахована Особа перебуває під наглядом за місцем постійного/тимчасового проживання.	
9.	Медична карта амбулаторного хворого Застрахованої Особи (оригінал або копія, засвідчена закладом, що видав документ).	

Крім того, Товариство залишає за собою право запросити інші документи, необхідні при розгляді справи, а також направити Застраховану Особу на обстеження до медичного консультанта Товариства.