**Регламент страхования родственников по индивидуальному договору-оферте**

**(оплата за счет сотрудника)**

**1**. Страхователь вправе заявить на страхование членов семьи (дети до 18 лет – по детским программам; официально зарегистрированный(ая) супруг/ супруга, дети старше 18 лет – по взрослым программам) Застрахованного сотрудника в течение 2-х месяцев с начала действия Договора или в течение 2-х месяцев с той даты, с какой принимается на страхование сотрудник.[[1]](#footnote-1)

# 1.1. Уровень программы для родственника должен быть не выше уровня программы сотрудника, при принятии на страхование в ее название признака «Р». Дети до 18 лет принимаются на детские программы страхования.

**Стоимость программы сотрудника определена п. 3.3 корпоративного Договора.**

**2.** При страховании членов семьи применяется единый повышающий коэффициент (ЕПК) к стоимости программы для лиц старше 18 лет:

- 18 -54 года –1,5;

- 55- 59 года – 2,25;

- 60- 64 года – 3,0;

- 65 -69 лет – 3,75;

- 70 лет и старше – коэффициент строго по согласованию со Страховщиком.

**2.1.** В случае, если родственник был ранее застрахован у Страховщика, то стоимость программы определяется с учетом статистических данных по обращаемости прошлых периодов.

**3**.Итоговая страховая премия для лиц старше 18 лет рассчитывается согласно формуле:

страховая премия = стоимость корпоративной программы сотрудника \* повышающий коэффициент (выбирается наибольший- ЕПК или с учетом статистики).

**4**.Расчет стоимости осуществляется в соответствии с Правилами ДМС:

- срок договора от 9 до 12 мес. – 100% годовой стоимости,

- срок договора от 6 до 9 мес. – 75% годовой стоимости,

- срок договора от 6 до 3 мес. – 65% годовой стоимости,

- срок от 3 мес. и менее – 50% годовой стоимости.

**5.**При снятии со страхования члена семьи сотрудника Страхователь не вправе заявлять на страхование другого члена семьи этого сотрудника, кроме случаев смерти члена семьи или расторжения сотрудником брака.[[2]](#footnote-2)

**5.2.** Срок действия Договора для членов семей должен совпадать с окончанием срока действия корпоративного Договора. Срок начала действия Договора для членов семьи должен начинаться в период не позднее чем 2 месяца с даты принятия на страхование сотрудника по корпоративному Договору. Исключение составляют договоры, по которым родственники принимаются на страхование по программам прямого прикрепления (предоплата).

**6**.Страховщик вправе в одностороннем порядке и в любое время без возврата страхового взноса снять со страхования членов семьи сотрудника при выявлении несоответствия категории членов семьи сотрудника, указанных в п.1 настоящего Регламента.

**7.**Принятие на страхование членов семьи прекращается за 3 месяца до окончания срока действия корпоративного Договора.

**8**.При снятии со страхования сотрудника прекращается действие договора страхования в отношении всех его родственников. Страховая премия за неистекший период страхования не подлежит возврату.

**9.**Процедура заключения Индивидуального договора- оферты состоит в следующем:

**9.1**.Сотрудник, желающий застраховать члена/нов семьи, направляет заполненную форму заявки в срок не позднее 10-ти рабочих дней до планируемой даты начала страхования Страховщику.

Тема письма: Страхование родственника, название компании.

* Форма заявки на страхование родственника (в электронном виде). (Приложение 2 к Настоящему регламенту;

**9.2**. Страховщик в течение 3-х рабочих дней озвучивает итоговую стоимость, с учетом ЕПК. При получении согласия с предложенными условиями в течение 2-х рабочих дней оформляет Индивидуальный Договор-оферту и выставляет счет на оплату. Оплата должна осуществляться не позднее, чем за 5 рабочих дней до даты начала действия полиса.

**10**. Сотрудник должен проинформировать Страховщика о произведенной оплате счета (направляет в электронном виде платежное поручение, чек) и, при поступлении денежных средств на расчетный счет Страховщика, Договор- оферта считается подтвержденным.

**11.**Сотруднику направляется информационное письмо с программой страхования и ссылкой на мобильное приложение, в котором ему будут доступны оформленный полис и памятка по ДМС с даты начала действия Договора - оферты.

# Приложение 2 к Регламенту страхования родственников

# ЗАЯВКА

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Данные на Страхователя (сотрудника)** |
| **ФИО**  | **Паспортные данные (№, серия, кем выдан, дата выдачи)** | **Дата рождения** | **Адрес проживания**  | **Контактный номер телефона для связи** |  |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **Данные на Застрахованного (родственника)** |
| **ФИО** | **Контактный номер телефона (домашний, мобильный)** | **Дата рождения** | **Адрес фактического проживания** | **Эл. почта** | **Программа страхования (город прикрепления)** | **Планируемая дата прикрепления (но не позднее 2 месяцев с даты принятия на страхование сотрудника по корпоративному Договору) \*** |
|   |   |   |   |   |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |
| **\***  - не ранее 10 рабочих дней с даты предоставления заявки на страхование |   |   |

1. \* Члены семьи старше 18 лет принимаются на страхование по программе, аналогичной программе Застрахованного сотрудника. Новорожденные могут быть приняты на страхование только в течение 30 дней с даты рождения.

\*\* При расторжении брака допускается страхование нового супруга и только в течение 30 дней с даты регистрации нового брака. [↑](#footnote-ref-1)
2. \*\*\*Страховщик оставляет за собой право запрашивать документы, подтверждающие родство. [↑](#footnote-ref-2)