

Рискова застраховка “Злополука”

информационен документ за застрахователния продукт

Застраховател: ЗК „ФЕНИКС ИНШУРЪНС“ ЕАД, ЕИК 207840144, със седалище и адрес на управление: град София, бул. Цариградско шосе № 115 Е, етаж 4, Решение на Комисия за финансов надзор № 279-03/23.04.2024 г.

Настоящият документ съдържа обобщение на основната информация за рисковата застраховка “Злополука” на кредитополучателите на „ЛЕНДИВО“ ООД. Пълната договорна информация за този продукт можете да откриете в преддоговорната информация, както и в Общите условия на застраховката.

КАКВА Е ТАЗИ ЗАСТРАХОВКА?

Застраховка, предоставяща закрила при непредвидени обстоятелства свързани с живота и здравето на лица, кредитополучатели, която да подsigури плащанията им на вноски по кредита или цялата оставаща сума.



КАКВО ПОКРИВА ЗАСТРАХОВКАТА?

- ✓ “Смърт” в резултат на злополука.
- ✓ “Възстановяване на медицински разходи”
наложени в резултат на злополука за:
 - ✓ Доболнична помощ
 - ✓ Болнично лечение
 - ✓ Медикаменти
 - ✓ Медицински транспорт



КАКЪВ Е РАЗМЕРА НА ЗАСТРАХОВАТЕЛНОТО ОБЕЗЩЕТИЕ?

- ✓ За “Смърт” в резултат на злополука - 2 000 лв./ 1 022,58 EUR
- ✓ Агрегирания лимит за риска “Възстановяване на медицински разходи” наложени в резултат на злополука е до 200 лв./ 102,25 EUR. Прилага се подлимит за разходи за медикаменти и медицински транспорт от 100 лв./ 51,12 EUR, както и самоучастие в размер на 30%.



ИМА ЛИ ОГРАНИЧЕНИЯ НА ПОКРИТИЕТО?

Застрахователното покритие не се предоставя за събития в следствие на диагностицирано и/или лекувано медицинско състояние дължащо се на злополука, настъпила преди присъединяването към застрахователния договор.



КАКВО НЕ ПОКРИВА ЗАСТРАХОВКАТА?

- Не се дължи застрахователно обезщетение за настъпили събития по риска: смърт от злополука, причинена или произлизаща пряко или косвено от някои от следните фактори:
- × Посочените в Заявлението за застраховане предварително съществуващи медицински състояния и/или заболявания, които са в причинна връзка със смъртта, или
 - × Полет на застрахованото лице с всякакъв вид въздухоплавателно средство, освен в случай, че е редовен пътник срещу заплащане при полет със самолет по редовна линия
 - × Събития, настъпили вследствие на съзнателно излагане на опасност (освен при опит за спасяване на човешки живот), съзнателно самонараняване или неспазване на медицински препоръки, или
 - × При смърт на Застрахования вследствие самоубийство или опит за такова
 - × Умствени или психически разстройства и заболявания с код от F00 до F99
 - × Причинно-следствена връзка от употреба на алкохол, наркотици или други упойващи вещества върху Застрахования към момента на настъпване на застрахователно събитие
 - × Гражданска война, война, нахлуване или паравоенни операции, враждебни действия, въстания, бунтове
 - × Изпълнение на служебните задължения по време на работа (както официално е дефинирано от съответните власти), свързани с боравене и използване на оръжие
 - × Излагане на тялото на влиянието на ядрена енергия или радиоактивност при война
 - × Извършване или опит за извършване на нападение или на незаконно действие
 - × Участие в екстремни спортове или хоби като: парашутизъм, алпинизъм, делтапланеризъм, парасейлинг, ски спускане
- !Независимо от останалите клаузи на застрахователния договор, застрахователят няма да осигури застрахователно покритие или да изплати обезщетение, ако предоставянето им е в противоречие с икономически, търговски, финансови или други ограничения и санкции.
- Изчерпателна информация относно изключените рискове можете да намерите в преддоговорната информация по застраховката, както и в Общите Условия към нея.



КАК МОГА ДА ПРЕКРАТЯ ДОГОВОРА?

Застраховката може да се прекрати с тримесечно писмено предизвестие, както и във всички други предвидени в Кодекса за застраховането случаи.



КАКВА Е ТЕРИТОРИАЛНАТА ВАЛИДНОСТ НА ЗАСТРАХОВКАТА?

Покритието за упоменатите в сертификата рискове е в сила на територията на Република България и чужбина.



НАЧАЛО И КРАЙ НА ЗАСТРАХОВКАТА?

Началната дата на застрахователните покрития е, както следва:

- × за всички рискове от 00.00 ч. на деня посочен за начало в застрахователния сертификат.

Застраховката се прекратява при:

- × изтичане на застрахователния период, в който Застрахованият навършва 75 години;
- × при настъпване на покритите рискове смърт;
- × в други случаи предвидени в Кодекса за застраховането.

!Извън случаите посочени в предходното изречение Застрахователят може да прекрати едностранно застраховката по своя инициатива без предизвестие до Застрахования и без да носи отговорност за прекратяването, ако прецени че съществуват обстоятелства, предвидени съгласно приложимото законодателство (в това число, но не само такива за предотвратяване прането на пари, финансиране на тероризма, корупцията, прилагане на санкции и ембарго и др.)



КОГА И КАК ПЛАЩАМ?

Застрахователната премия е еднократна, дължи се за всеки застрахован кредитополучател и към нея се включва данък в размер на 2 % съгласно ЗДЗП се определя, както следва:

- × Общата еднократна застрахователна премия се посочва в полицата.
- × Общата индивидуална еднократна застрахователна премия, с включен данък се плаща от застрахования на датата, посочена в застрахователната полица и покрива периода за целия срок на застраховката.



КАКВИ СА ЗАДЪЛЖЕНИЯТА МИ?

При настъпване на застрахователно събитие Ви съветваме възможно най-бързо да се свържете със Застрахователя за да получите указания относно необходимите Ви документи и процедура по предявяване на претенция. Процедурата можете да намерите и на сайта www.fenix-insurance.com,

УВЕДОМЯВАНЕ НА ЗАСТРАХОВАТЕЛЯ

В срок до 7 (седем) календарни дни след настъпване на застрахователно събитие, застрахованият или неговите наследници са длъжни да уведомят Застрахователя по един от следните начини:

- на сайта на Застрахователя: fenix-insurance.com;
- на място в офиса на Застрахователя: град София, п.к. 1784, р-н Младост, бул. Цариградско шосе № 115 Е, етаж 4;
- На адрес на електронна поща: claims@fenix-insurance.com

ПРЕДЯВЯВАНЕ НА ПРЕТЕНЦИЯ

1. За да предявите претенция е необходимо да попълните „Претенция за изплащане на обезщетение“. Формулярът можете да получите:

- по електронна поща
- на място в офиса на застрахователя;
- да го изтеглите от сайта на застрахователя на адрес www.fenix-insurance.com

2. Попълнената претенция, заедно с необходимите документи се изпращат с писмо с обратна разписка или куриерска услуга до адреса на Застрахователя: град София, п.к. 1784, р-н Младост, бул. Цариградско шосе № 115 Е, етаж 4 до ЗК “ФЕНИКС ИНШУРЪНС” ЕАД. Пълен списък на необходимите документи можете да намерите описан в Общите условия на застраховката.

3. В срок 15 работни дни Застрахователят ще Ви информира на посочените от вас координати за решението си.

