

РОСГОССТРАХ

**ДМС
СТРАХОВАНИЕ
РОДСТВЕННИКОВ**

2022

Страхование родственников

В РАЗДЕЛЕ «ЗАЯВКИ» ВОЗМОЖНО ВЫБРАТЬ И ОПЛАТИТЬ ПРОГРАММЫ СТРАХОВАНИЯ ДЛЯ ЧЛЕНОВ СЕМЬИ ЗАСТРАХОВАННОГО.

ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА В ЭЛЕКТРОННОЙ ФОРМЕ ПРОИСХОДИТ ПОСЛЕ ЗАПОЛНЕНИЯ ЗАЯВКИ НА СТРАХОВАНИЕ И ЕЁ СОГЛАСОВАНИЯ СО СТОРОНЫ АДМИНИСТРАТОРА КОРПОРАТИВНОГО ДОГОВОРА ДМС.

Добровольное медицинское страхование

Цифровая клиника Полис Заявки Клиники Виды помощи Программа страхования

Подать заявку

Страхование
родственников



Срок подачи заявки - до 24.03.2024

Улучшить программу



Срок подачи заявки - до 01.07.2024

Купить по специальным
условиям



Функционал WEB-версии Личного кабинета и мобильного приложения РГС ДМС эквивалентен.

Подбор программы страхования

РОСГОССТРАХ

ПРИ ПОДАЧЕ ЗАЯВКИ НА ОФОРМЛЕНИЕ ПОЛИСА ДМС ДЛЯ РОДСТВЕННОКА НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ ПРОГРАММУ СТРАХОВАНИЯ.

- 1 Программа страхования
- 2 Персональные данные
- 3 Документы

Подбор программы страхования

Введите данные родственника

Регион проживания

Москва

Дата рождения

08.04.2017

Степень родства

Ребенок (сын/дочь)

Подобрать

Заполните поля регион проживания, дата рождения и степень родства и нажмите на кнопку «Подобрать».

Выбор программы страхования

Пожалуйста, перед выбором программы ознакомьтесь с ее подробным описанием.

Программа	Стоимость, руб.*	Условия программы
77-01/02-П-СК/2	39670	Ключевой информации о документе (КИД). docx Ключевой информации о документе (КИД). pdf Справка.jpg

Выбрать



С положениями Ключевого информационного документа (КИД) об условиях договора ознакомлен(-а), КИД получил(-а), согласен(-на) с возможными расхождениями между КИД и Договором и принимаю окончательные условия, изложенные в Договоре

Ознакомьтесь с доступными программами страхования, и Ключевым информационным документом (КИД). Определитесь с программой и установите «галочку» в чек-боксе «Согласия с положениями КИД...». После этого нажмите на 3 кнопку «Выбрать».

Ввод персональных данных Страхователя

^ Страхователь

Персональные данные

Фамилия
Иванов ✓

Имя
Иван ✓

Отчество
Иванович ✓

Дата рождения 01.01.1981 ✓

Пол Мужской ✓

Место рождения
Москва ✓

Гражданство
Гражданин РФ ✓

Документ удостоверяющий личность

Удостоверение личности
Паспорт гражданина РФ ✓

Серийный номер 1111-111111 ✓

Дата выдачи 01.05.2022 ✓

Класс выдан
УВД ✓

Адрес регистрации

Регион по паспорту
Москва г ✓

Город/населенный пункт
Киевская ул. ✓

Населенный пункт без улиц

Дом 7 ✓

Квартира 1 ✓

Индекс 111111 ✕

Контакты

Email
test@test.com ✓

Телефон
+7 (111) 111-11-11 ✓

На этапе ввода персональных данных ФИО страхователя, дата рождения и пол будут заполнены автоматически.

Заполните остальные персональные данные.

Ввод персональных данных Застрахованного

РОСГОССТРАХ

▼ Страхователь

▲ Застрахованный

Персональные данные

Фамилия
Иванов ✓

Имя
Андрей ✓

Отчество
Иванович ✓

Дата рождения 12.11.2009 ✓

Пол Мужской ▼

Место рождения Москва ✓

Гражданство Гражданин РФ ▼

Документ удостоверяющий личность

Удостоверение личности
Свидетельство о рождении гражданина РФ ▼

Серийный номер 111№ 111111111 ✓

Дата выдачи 13.11.2009 ✓

Кем выдан УВД ✓

Адрес проживания

Регион по выбору Москва ▼

Город/населенный пункт
Киевская ул. ▼

Населенный пункт без улиц

Дом 7 ✓

Квартира 1 ✓

Индекс 111111 ✓

Адрес регистрации

Совпадает с адресом проживания

Контакты

Email test@test.com

Телефон

[Далее](#)

Заполните персональные данные Застрахованного.

Нажмите на кнопку «Далее».

Прикрепление документов

ПРИКРЕПИТЕ К ЗАЯВКЕ:

- документы удостоверяющие личности Страхователя и Застрахованного;
- документ подтверждающий родство Страхователя и Застрахованного;
- если это требуется, прикрепите медицинскую анкету (в этом случае появится шаблон анкеты, который нужно скачать и дополнительное поле для прикрепления заполненной анкеты).

Выбранная программа:

77-01/02-П-СК/2
Предварительная стоимость: 39670руб.
Условия программы:
Ключевой информационный документ (КИД):.docx
Ключевой информационный документ (КИД):.pdf
Справка.jpg

Персональные данные:

Страхователь
Иванов Иван Иванович
Дата рождения: 24.04.1981
Пол: Мужской
Место рождения: Москва
Гражданство: Гражданин РФ
Email: test@test.com
Телефон: +7 (999) 999-99-99
Документ удостоверяющий личность: 1111-111111
01.05.2022 УВД
Адрес регистрации Москва г Москва г Киевская ул.. 7

Застрахованный
Иванов Андрей Иванович
Дата рождения: 12.11.2009
Пол: Мужской
Место рождения: Москва
Гражданство: Гражданин РФ
Email: test@test.com
Телефон: +7 (999) 999-99-99
Документ удостоверяющий личность: 111№1111111
13.09.2009 УВД
Адрес проживания: Москва г Москва г Киевская ул. 7

Проверьте правильность введенных данных
!Укажите одинаковый адрес электронной почты Страхователя и Застрахованного, чтобы полис родственника появился в Личном кабинете.

Медицинская анкета родственника (распечатайте шаблон и приложите скан-копию с подписью)

Прикрепить файлы

Скачать шаблон анкеты

Программа страхования Персональные данные 3 Документы

Документы

Страхователь

Документ, удостоверяющий личность страхователя

Прикрепить файлы

Застрахованный

Документ удостоверяющий личность застрахованного

Прикрепить файлы

Документ, подтверждающий родство

Прикрепить файлы

Дополнительный документ

Прикрепить файлы

Отправить заявку

Прикрепите необходимые документы и нажмите кнопку «Отправить заявку».

Оформление договора

После согласования заявки вы можете ознакомиться с проектом договора страхования родственника (кнопка «Распечатать договор»).

ОПЛАТА ЯВЛЯЕТСЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ФАКТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ И ПОЛУЧЕНИЯ УСЛОВИЙ СТРАХОВАНИЯ.

В случае необходимости, из раздела История заявок можно будет скачать подписанный Договор страхования и Ключевой информационный документ.

Добровольное медицинское страхование

Ваши полисы

№ 21-МЮ-0010-21/0248-00002 Тест Иван Ол...

Добавить



Полис Заявки Клиники Виды помощи Программа страхования

История заявок

Заявка № REL-1846 Поступил ответ

Согласована

Дата создания	31.03.2023
Программа	77-01/02-П-СК/2
Страховая премия	39670 руб
Дата оплаты	до 31.03.2023
Период страхования	с 01.04.2023 по 29.02.2024
Родственник	Иванов Андрей Иванович

Распечатать договор

Оплатить

Внимание! Оплата является подтверждением факта заключения договора страхования и получения условий страхования

Ключевой информационный документ (КИД).docx

С положениями Ключевого информационного документа (КИД) об условиях договора ознакомлен(-а), КИД получил(-а), согласен(-на) с возможными расхождениями между КИД и Договором и принимаю окончательные условия, изложенные в Договоре

После заключения договора данные о полисе родственника добавятся в личный кабинет при условии указания одинакового email при вводе персональных данных при оформлении заявки

РОСГОССТРАХ