

АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО СТРАХОВАЯ ГРУППА «СПАССКИЕ ВОРОТА»

УТВЕРЖДАЮ

Генеральный директор Акционерного общества Страховая группа «Спасские Ворота»



_____ М.В. Терещенко

Приказ № 81/ОД от «01» октября 2019 г.

ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ (Редакция № 4)

1. Общие положения. Субъекты страхования.
2. Объект страхования.
3. Страховые случаи.
4. Страховая сумма.
5. Страховая премия.
6. Договор страхования и срок его действия.
7. Заключение договора страхования.
8. Права и обязанности сторон.
9. Права и обязанности сторон при наступлении несчастного случая.
10. Страховые выплаты.
11. Досрочное прекращение договора страхования.
12. Разрешение споров.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

1.1. На основании настоящих Правил и действующего законодательства Российской Федерации Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота», именуемое в дальнейшем «Страховщик», заключает с юридическими и дееспособными физическими лицами, именуемыми в дальнейшем Страхователи, договоры страхования жизни и здоровья граждан, именуемых далее Застрахованные лица.

1.2. Страхователь - физическое лицо вправе застраховать себя (в этом случае он сам является Застрахованным лицом) и/или других граждан.

Страхователь - юридическое лицо заключает договоры страхования жизни и здоровья физических лиц.

1.3. По настоящим Правилам принимаются на страхование физические лица, возраст которых предусматривается п. 3.2 настоящих Правил.

1.3.1. Возраст Застрахованного лица принимается равным числу полных лет.

1.4. По настоящим Правилам, если иное не предусмотрено договором страхования (страховым полисом), не принимаются на страхование лица:

а) являющиеся инвалидами I, II группы, дети-инвалиды, инвалиды с детства;

б) больные онкологическими, хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, ВИЧ-инфицированные;

в) страдающие церебральным параличом, болезнью Дауна, душевной болезнью или слабоумием, тяжелыми нервными заболеваниями, слепые, глухие, парализованные, а также иные лица, которые по медицинским показаниям нуждаются в длительной посторонней помощи или представляют социальную опасность.

1.5. Право на получение страховой выплаты принадлежит лицу, в пользу которого заключен договор.

1.5.1. Договор страхования считается заключенным в пользу Застрахованного лица, если в договоре не указано иное лицо (Выгодоприобретатель) для получения страховой выплаты.

1.5.2. Выгодоприобретатель назначается с письменного согласия Застрахованного лица. При отсутствии такого согласия договор может быть признан недействительным по иску Застрахованного лица, а в случае его смерти - по иску его наследников.

1.5.3. Если в договоре страхования не указан Выгодоприобретатель, то в случае смерти Застрахованного лица Выгодоприобретателями признаются его наследники.

1.5.4. Страхователь вправе заменить Выгодоприобретателя, названного в договоре страхования, другим лицом, письменно уведомив об этом Страховщика. Замена Выгодоприобретателя, назначенного с согласия Застрахованного лица, допускается лишь с письменного согласия Застрахованного лица.

Выгодоприобретатель не может быть заменен другим лицом после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по договору страхования или предъявил Страховщику требование о страховой выплате.

1.5.5. В случае если Застрахованное лицо – несовершеннолетний или недееспособное лицо, назначение Выгодоприобретателя осуществляется Страхователем по согласованию с законным представителем Застрахованного лица.

1.6. Страховые выплаты, предусмотренные договором страхования, производятся независимо от сумм, причитающихся по другим договорам страхования, а также по социальному страхованию, социальному обеспечению и в порядке возмещения вреда.

1.7. Договор страхования считается заключенным на основании настоящих Правил, и они являются обязательными для сторон, если в договоре страхования прямо указывается на их применение и сами Правила изложены в одном документе с договором страхования или на его оборотной стороне либо приложены к нему, либо размещены на официальном сайте Страховщика в сети Интернет, и договор страхования содержит ссылку на адрес размещения, либо направлены на электронную почту Страхователя, указанную в договоре страхования. Вручение Страхователю настоящих Правил при заключении договора страхования удостоверяется записью в договоре страхования.

1.8. Уведомления, направляемые Страховщиком в адрес Страхователя (Выгодоприобретателя) в соответствии с настоящими Правилами страхования, считаются направленными надлежащим образом при соблюдении одного из следующих условий:

1.8.1. уведомление в письменном виде передано Страхователю (Выгодоприобретателю) на руки или направлено почтовым отправлением по адресу, указанному в договоре страхования или ином документе с контактными данными, поданном Страхователем (Выгодоприобретателем);

1.8.2. уведомление направлено в виде электронного письма на адрес электронной почты, указанный в договоре страхования или ином документе с контактными данными, поданном Страхователем (Выгодоприобретателем);

1.8.3. уведомление направлено в виде СМС-сообщения по номеру телефона, указанному в договоре страхования или ином документе с контактными данными, поданном Страхователем (Выгодоприобретателем), или в виде электронного сообщения с использованием мобильного приложения;

1.8.4. уведомление размещено в личном кабинете Страхователя на сайте Страховщика, о чем Страхователь проинформирован по электронной почте, путем направления СМС-сообщения или электронного сообщения с использованием мобильного приложения.

1.9. Гражданско-правовые последствия, связанные с направлением Страховщиком в адрес Страхователя (Выгодоприобретателя) уведомлений, считаются наступившими для Страхователя (Выгодоприобретателя) с момента, указанного в тексте уведомления, а если данный момент не указан – с момента доставки уведомления, направленного согласно пункту 1.8 настоящих Правил.

В случае изменения адресов, реквизитов, телефонов и иных данных Страхователь (Выгодоприобретатель) обязуется в течение 7 (семи) рабочих дней письменно известить Страховщика об этом. Если Страховщик не был извещен об изменении этих данных, то риск неполучения направленного Страховщиком уведомления несет Страхователь (Выгодоприобретатель).

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также со смертью Застрахованного лица в результате несчастного случая.

2.2. Под несчастным случаем понимается случайное, внезапное, непреднамеренное событие, из числа перечисленных ниже, фактически произошедшее извне (помимо воли Застрахованного лица) в период страхового покрытия (п. 3.3 настоящих Правил), в результате которого нанесён вред здоровью Застрахованного лица либо наступила его смерть:

2.2.1. телесные повреждения в результате взрыва, ожог, обморожение, утопление, поражение электрическим током, удар молнии, солнечный удар;

2.2.2. переохлаждение организма (за исключением простудного заболевания);

2.2.3. ушиб, ранение, перелом (за исключением патологического перелома), вывих сустава, травматическая потеря зубов, разрыв мышцы, связки, сухожилия и другие повреждения внутренних органов и мягких тканей, сдавления, повлекшие нарушение функции повреждённого органа;

2.2.4. сотрясение мозга при сроках лечения:

- для Застрахованных лиц в возрасте от 18 лет – 14 и более дней;

- для Застрахованных лиц в возрасте до 18 лет – 10 и более дней;

2.2.5. ушиб мозга;

2.2.6. внезапное удушье, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела;

2.2.7. случайное острое отравление ядовитыми растениями; химическими веществами; недоброкачественными пищевыми продуктами, за исключением пищевой токсикоинфекции (сальмонеллеза, дизентерии, шигеллеза, клебсиеллеза, иерсиниоза и др.);

2.2.8. случайное острое отравление лекарственными препаратами. При этом для Застрахованных лиц в возрасте от 10 лет к несчастному случаю относится только случайное острое отравление лекарственными препаратами, прописанными по назначению лечащего врача; для Застрахованных лиц в возрасте от 1 года до 10 лет – любые случаи отравления лекарственными препаратами;

2.2.9. укусы животных, в том числе змей;

2.2.10. заболевание клещевым энцефалитом (энцефаломиелитом), малярией, полиомиелитом. Указанные в п. 2.2.10 настоящих Правил события признаются несчастным случаем, только если это прямо указано в договоре страхования.

3. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

3.1. Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления которого заключается договор страхования.

Страховым случаем является предусмотренное договором страхования совершившееся событие из числа указанных в п. 3.2 настоящих Правил, явившееся следствием несчастного случая, произошедшее в течение срока действия договора страхования в период страхового покрытия,

установленного в договоре страхования (п. 3.3. настоящих Правил), или наступившее в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденное в установленном порядке документами в соответствии с настоящими Правилами, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату (за исключением событий, наступивших при обстоятельствах, перечисленных в пп. 3.4 - 3.7 настоящих Правил).

3.2. По настоящим Правилам договором страхования могут предусматриваться страховые выплаты при наступлении страховых случаев по следующим рискам:

3.2.1. для Застрахованных лиц в возрасте от 71 до 95 лет:

3.2.1.1. вред здоровью.

3.2.2. для Застрахованных лиц в возрасте от 18 до 70 лет включительно:

3.2.2.1. временная утрата трудоспособности;

3.2.2.2. постоянная утрата трудоспособности, выразившаяся в установлении инвалидности;

3.2.2.3. утрата профессиональной трудоспособности;

Под утратой профессиональной трудоспособности понимается невозможность занятия своей привычной трудовой деятельностью, которой Застрахованное лицо занималось до наступления несчастного случая, а также любой сходной профессиональной деятельностью, которой оно может заниматься в силу своего образования, опыта и квалификации;

3.2.2.4. вред здоровью.

3.2.2.5. смерть.

3.2.3. для Застрахованных лиц в возрасте от 1 года до 18 лет:

3.2.3.1. временное расстройство здоровья;

3.2.3.2. стойкое расстройство здоровья, выразившееся в установлении категории ребенок-инвалид;

3.2.3.3. смерть;

3.2.3.4. вред здоровью.

3.3. В договоре страхования устанавливается период страхового покрытия. Если несчастный случай произошел вне периода страхового покрытия, указанного в договоре страхования, то обусловленные им случаи, указанные в п. 3.2 настоящих Правил, страховыми не являются и выплат по ним не производится.

По настоящим Правилам могут быть предусмотрены следующие варианты периода страхового покрытия в течение срока действия договора страхования:

3.3.1. для Застрахованных лиц в возрасте от 18 до 70 лет включительно, а также для работающих несовершеннолетних:

а) период исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей, или

б) период исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей и указанное в договоре страхования время в пути от места жительства Застрахованного лица к месту исполнения им трудовых обязанностей и обратно, или

в) период времени, в течение которого Застрахованное лицо не исполняет трудовые обязанности ("несчастный случай в быту"), или

г) 24 часа в сутки;

3.3.2. для Застрахованных лиц в возрасте от 1 года до 18 лет, а также учащихся дневных отделений высших и средних специальных учебных заведений:

а) период нахождения Застрахованного лица в дошкольном или учебном заведении, или

б) период нахождения Застрахованного лица в дошкольном или учебном заведении и указанное в договоре страхования время в пути от места жительства Застрахованного лица к месту нахождения дошкольного или учебного заведения и обратно, или

в) период времени, в течение которого Застрахованное лицо не находится в дошкольном или учебном заведении ("несчастный случай в быту"), или

г) 24 часа в сутки.

3.3.3. для Застрахованных лиц в возрасте от 71 до 95 лет:

а) 24 часа в сутки.

3.4. Не является страховым случаем вред жизни и здоровью Застрахованного лица в возрасте от 10 лет, причиненный в результате несчастного случая, который наступил вследствие:

3.4.1. совершения Застрахованным лицом умышленных действий, в том числе умышленного причинения телесных повреждений, повлекших наступление страхового случая;

3.4.2. совершения Застрахованным лицом противоправных действий;

3.4.3. покушения Застрахованного лица на самоубийство или совершения им самоубийства, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до этого противоправными действиями третьих лиц. При этом Страховщик не освобождается от обязанности произвести страховую выплату в случае смерти Застрахованного лица в результате самоубийства, если к этому моменту договор страхования действовал не менее 2 лет;

3.4.4. нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, за исключением случаев, когда он был доведен до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;

3.4.5. управления Застрахованным лицом транспортным средством, аппаратом или прибором без права такого управления или передачи управления лицу, не имеющему права на управление данным транспортным средством, аппаратом или прибором;

3.4.6. управления Застрахованным лицом транспортным средством в состоянии любой формы опьянения (алкогольного, наркотического, токсического и др.) или после принятия лекарственных препаратов, противопоказанных при управлении транспортным средством, или передачи управления лицу, находившемуся в таком состоянии.

Перечисленные в настоящем пункте деяния признаются таковыми судом или иными компетентными органами в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

3.5. Не покрывается страхованием несчастный случай, вызванный совершением Страхователем, Выгодоприобретателем умышленных действий, в том числе умышленного причинения телесных повреждений Застрахованному лицу, повлекших наступление страхового случая.

3.6. Не покрывается страхованием инвалидность, установленная по переосвидетельствованию, за исключением случаев, указанных в п. 10.3.5.1 настоящих Правил.

3.7. Если договором страхования не предусмотрено иное, то не является страховым случаем вред жизни и здоровью Застрахованного лица, причиненный в результате несчастного случая, который наступил вследствие:

3.7.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

3.7.2. военных действий, а также манёвров или иных военных мероприятий;

3.7.3. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок, террористического акта;

3.7.4. чрезвычайных (особых) положений, объявленных органами власти в установленном законом порядке в связи с событиями, перечисленными выше в настоящем пункте.

Страховые случаи, обусловленные данными событиями, могут быть включены в договор страхования при условии уплаты дополнительной страховой премии.

3.8. Страхователь вправе заключить договор страхования на случай наступления как любого из событий, перечисленных в п.3.2, так и в любом их сочетании.

4. СТРАХОВАЯ СУММА

4.1. Страховой суммой является денежная сумма, исходя из которой определяется размер страховой премии и страховой выплаты.

4.2. Размер страховой суммы определяется по соглашению сторон.

Страховая сумма, установленная для конкретного Застрахованного лица, именуется далее индивидуальная страховая сумма.

4.3. В период действия договора страхования Страхователь по согласованию со Страховщиком может изменить количество Застрахованных лиц и их индивидуальные страховые суммы при условии внесения соответствующих изменений в договор страхования.

4.4. Страховые суммы указываются в российских рублях, а в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, - в иностранной валюте. По соглашению сторон в договоре страхования могут быть указаны страховые суммы в рублевом эквиваленте определенной суммы в иностранной валюте (в дальнейшем – "страхование в эквиваленте").

4.5. Договором страхования могут предусматриваться следующие варианты установления страховой суммы:

4.5.1. единая (общая) страховая сумма по всем рискам. В этом случае страховые выплаты производятся в соответствии с п. 10.4.1 настоящих правил;

4.5.2. отдельные страховые суммы по каждому риску. В этом случае страховые выплаты производятся в соответствии с п. 10.4.2 настоящих Правил;

4.5.3. единая (общая) страховая сумма по части рисков, предусмотренных договором страхования, и отдельные страховые суммы по остальным рискам. В этом случае страховые выплаты производятся в соответствии с п. 10.4.3 настоящих Правил.

5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

5.1. Под страховой премией понимается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, которые установлены договором страхования.

5.2. Страховая премия определяется в соответствии с тарифными ставками, устанавливаемыми Страховщиком на основании базовых страховых тарифов, с применением коэффициентов, учитывающих факторы, влияющие на степень риска.

5.2.1. При "страховании в эквиваленте" страховая премия уплачивается в рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату уплаты страховой премии наличными денежными средствами или на дату перечисления страховой премии по безналичному расчету.

5.3. В случае установления отдельных страховых сумм по рискам, размер страховой премии по договору страхования определяется как сумма страховых взносов по отдельным принятым на страхование рискам.

5.4. Страховая премия по договору страхования может быть уплачена Страхователем одновременно - разовым платежом за весь срок страхования или в рассрочку, наличными деньгами или путём безналичных расчётов.

Конкретный порядок и сроки уплаты страховой премии определяются в договоре страхования.

5.5. При заключении договора страхования на срок менее одного года (краткосрочные договоры страхования) сумма страховой премии исчисляется в устанавливаемых Страховщиком процентах от величины годовой страховой премии в зависимости от срока действия договора страхования:

Срок действия договора страхования	Процент от годовой премии
1 - 7 дней	10
8 - 15 дней	15
16 дней - 1 месяц	20
2 месяца	30
3 месяца	40
4 месяца	50
5 месяцев	60
6 месяцев	70
7 месяцев	75
8 месяцев	80
9 месяцев	85
10 месяцев	90
11 месяцев	95

5.5.1. При заключении договора страхования на срок более одного года страховой тариф (Т) определяется по формуле:

$$T = T_2 / 12 * m,$$

где:

T_2 - страховой тариф при сроке действия договора страхования 1 год;

m - срок действия договора страхования (в месяцах). Неполный месяц принимается за полный.

5.6. В случае неуплаты Страхователем в предусмотренные договором страхования сроки очередных страховых взносов договор страхования прекращается, если договором страхования или письменным соглашением сторон не предусмотрено иное.

5.7. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, внесение которого просрочено, Страховщик вправе при определении размера страховой выплаты зачесть сумму просроченного страхового взноса, если договор страхования не был прекращен в соответствии с п. 5.6 настоящих Правил.

5.8. Страхователь в течение срока действия договора страхования вправе увеличить размер страховой суммы в соответствии с п. 4.3 настоящих Правил с уплатой дополнительного страхового взноса, размер которого исчисляется от разницы между конечной ($C2$) и первоначальной ($C1$) величинами страховой суммы пропорционально числу месяцев (n), оставшихся до конца срока действия договора страхования. При этом неполный месяц считается за полный.

Расчёт дополнительного страхового взноса (D) производится по формуле:

$$D = [C2 - C1] * T * n/m,$$

где:

T - страховой тариф (за весь срок действия договора страхования);

m - срок действия договора страхования (в месяцах).

6. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ И СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ

6.1. Договор страхования является соглашением между Страхователем и Страховщиком, в силу которого Страховщик обязуется за обусловленную в договоре страхования страховую премию при наступлении страхового случая произвести страховую выплату Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю).

6.2. Договор страхования заключается на согласованный сторонами срок. Указанный срок не может продолжаться далее достижения Застрахованным лицом 75-летнего возраста на момент окончания срока действия договора страхования, кроме страхования по риску «вред здоровью».

6.3. Договор вступает в силу (если его условиями не предусмотрено иное):

а) при уплате страховой премии наличными денежными средствами – с 00 часов дня, следующего за днем уплаты в кассу Страховщика или получения представителем Страховщика страховой премии или ее первого взноса (при уплате в рассрочку).

Прием наличных денежных средств оформляется квитанцией по установленной форме;

б) при уплате страховой премии по безналичному расчету – с 00 часов дня, следующего за днем поступления страховой премии или ее первого взноса при уплате в рассрочку на расчетный счет Страховщика.

6.4. Действие договора страхования заканчивается в 24 часа местного времени дня, который указан в договоре страхования как дата его окончания, если договором страхования не предусмотрено иное.

6.5. При исполнении Страховщиком своих обязательств по страховым выплатам по конкретному риску (совокупности рисков при единой (общей) страховой сумме) в полном объеме договор страхования прекращается в отношении конкретного страхового риска (совокупности рисков), по которому общая сумма страховых выплат достигла установленной для этого риска (совокупности рисков) страховой суммы.

6.6. Страховщик не производит страховых выплат по несчастным случаям, которые произошли до вступления договора страхования в силу.

6.7. В случае утраты договора страхования (страхового полиса) в период его действия Страхователю на основании его письменного заявления выдаётся дубликат.

После выдачи дубликата утраченный документ считается недействительным и страховые выплаты по нему не производятся.

7. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

7.1. При заключении договора страхования между Страхователем и Страховщиком должно быть достигнуто соглашение по следующим существенным условиям договора страхования:

7.1.1. о Застрахованном лице;

7.1.2. о страховом случае;

7.1.3. о размере страховой суммы;

7.1.4. о сроке действия договора страхования.

7.2. Договор страхования заключается на основании письменного или устного заявления Страхователя. Заявление, изложенное в письменной форме, становится неотъемлемой частью договора страхования.

7.3. Договор страхования заключается, как правило, без медицинского освидетельствования Застрахованного лица. В отдельных случаях при заключении договора страхования Страховщик имеет право требовать прохождения Застрахованным лицом медицинского освидетельствования с целью оценки фактического состояния его здоровья. Расходы по прохождению медицинского освидетельствования несет Застрахованное лицо.

7.4. При заключении договора по страховым случаям, указанным в пп. 3.2.1.1, 3.2.2.1, определяется порядок расчёта размера страховой выплаты, из числа перечисленных ниже:

7.4.1. за каждый день временной утраты трудоспособности / временного расстройства здоровья (за исключением выходных и праздничных дней, если договором страхования не оговорено иное) – в размере установленного в договоре страхования процента от индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица.

Договором страхования может быть предусмотрен срок с момента несчастного случая (в днях, но не более 10 дней) - временная франшиза – за который страховые выплаты по временной утрате трудоспособности / временному расстройству здоровья не производятся. При установлении временной франшизы страховые выплаты производятся за срок временной утраты трудоспособности / временного расстройства здоровья, превышающий срок временной франшизы;

7.4.2. в установленном проценте от индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица исходя из ущерба его здоровью (характера повреждения) согласно "Таблице размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью".

Конкретный порядок расчёта размера страховой выплаты указывается в договоре страхования.

7.5. Договор страхования заключается в письменной форме в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации. Договор страхования может быть заключен путем составления одного документа, подписанного Сторонами, либо путем вручения Страховщиком Страхователю на основании его письменного или устного заявления страхового полиса (свидетельства, сертификата, квитанции), подписанного Страховщиком. В последнем случае согласие Страхователя заключить договор на предложенных Страховщиком условиях подтверждается принятием от Страховщика документов, указанных в настоящем пункте.

7.6. В соответствии со ст. 435, 438 и 940 Гражданского кодекса Российской Федерации, вручение Страховщиком (представителем Страховщика) Страхователю страхового полиса является офертой для заключения договора страхования на указанных в полисе условиях, а уплата страховой премии (или первого взноса) в полном объеме подтверждает согласие (акцепт) Страхователя заключить договор на предложенных Страховщиком условиях.

Направление договора страхования (полиса) электронным письмом на адрес электронной почты, указанный в письменном либо устном заявлении Страхователя, является надлежащим вручением договора страхования (полиса) Страхователю.

7.7. Стороны могут прийти к соглашению, факт достижения которого со стороны Страхователя может подтверждаться, в частности, уплатой страховой премии по договору страхования, об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи, а также их графического воспроизведения с использованием компьютерной программы с помощью печатающего устройства (принтера) или типографской печати.

7.8. Заключая договор страхования и (или) предоставляя Страховщику (представителю Страховщика) свои персональные данные (Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные и другие сведения, предусмотренные формой договора страхования) Страхователь, Застрахованный, Выгодоприобретатель своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативно-правовыми актами приняли решение о предоставлении своих персональных данных (далее – «ПД») и дают согласие Оператору ПД – Страховщику (адрес местонахождения, ИНН, ОГРН страховщика указаны в договоре страхования) на обработку своих персональных данных в целях: (1) подготовки заявления о заключении договора страхования; (2) формирования и дальнейшего исполнения договора страхования; (3) осуществления перестрахования; (4) разработки новых продуктов и услуг. Обработка персональных данных включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение и иные действия, осуществляемые не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных. Страхователь несет ответственность за предоставление согласия на обработку персональных данных Выгодоприобретателей, Застрахованных, указанных в договоре страхования. Настоящее согласие предоставляется на срок 75 (семьдесят пять) лет либо до момента его отзыва. Отзыв данного согласия осуществляется по письменному заявлению в адрес Страховщика, указанный в договоре страхования.

7.9. По соглашению сторон в договор страхования могут быть внесены и иные условия, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации и настоящим Правилам.

7.10. Все изменения и дополнения к договору страхования оформляются в письменной форме.

7.11. Договор страхования признаётся недействительным в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

8.1. В период действия договора страхования Страхователь имеет право:

8.1.1. заменить в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, названное в договоре страхования Застрахованное лицо другим лицом с письменного согласия этого Застрахованного лица (его законного представителя) и Страховщика;

8.1.2. заменить в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, названного в договоре страхования Выгодоприобретателя другим лицом с письменного согласия Застрахованного лица (его законного представителя);

8.1.3. получать от Страховщика информацию, касающуюся его финансовой устойчивости, не являющуюся коммерческой тайной.

8.2. Страхователь обязан:

8.2.1. выполнить все необходимые формальности, связанные с заключением договора страхования, в том числе: сообщить Страховщику известные ему обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая при заключении договора страхования;

8.2.2. уплачивать страховую премию в сроки и в порядке, определённые договором страхования;

8.2.3. довести до сведения Застрахованных лиц (их законных представителей) положения настоящих Правил и условия договора страхования;

8.2.4. обеспечить в случае замены Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) другим лицом или его исключения из Списка Застрахованных лиц получение согласия Застрахованного лица (его законного представителя) на эти действия согласно действующему законодательству Российской Федерации.

8.3. Страховщик имеет право:

8.3.1. проверять сообщённую Страхователем информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным лицом) требований настоящих Правил и условий договора страхования;

8.3.2. потребовать признания договора страхования недействительным и возмещения причинённого ему реального ущерба, если после заключения договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для суждения о степени риска;

8.3.3. направлять в случае необходимости запросы в компетентные органы при выяснении обстоятельств наступления несчастного случая и его последствий.

8.4. Страховщик обязан:

8.4.1. при заключении договора страхования ознакомить Страхователя с настоящими Правилами;

8.4.2. обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем, не разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, Застрахованном лице и Выгодоприобретателе, а также об имущественном положении этих лиц за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

8.5. В период действия договора страхования Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщённых Страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска (в частности, о занятиях Застрахованного лица парашютным спортом, авто- и мотогонками и т.п. видами спорта, связанными с повышением вероятности наступления несчастного случая).

8.6. При неисполнении Страхователем (Выгодоприобретателем) предусмотренных в п. 8.5 настоящих Правил обязанностей Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования и возмещения убытков, причинённых расторжением договора.

8.7. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий договора страхования в соответствии с действительной степенью риска и/или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

Если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования и/или доплаты страховой премии, увеличение риска считается незастрахованным и Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.8. Заключение договора страхования в пользу Выгодоприобретателя, в том числе и тогда, когда им является Застрахованное лицо, не освобождает Страхователя от выполнения обязанностей по этому договору, если только договором страхования не предусмотрено иное или обязанности Страхователя выполнены Выгодоприобретателем.

8.9. Страховщик вправе требовать от Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) выполнения обязанностей по договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) требования о страховой выплате. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несёт соответственно Застрахованное лицо или Выгодоприобретатель. Если Застрахованным лицом является несовершеннолетний или недееспособное лицо, обязанности Застрахованного лица в соответствии с настоящим пунктом подлежат выполнению законными представителями Застрахованного лица.

8.10. При реорганизации Страхователя в период действия договора страхования его права и обязанности по этому договору переходят с согласия Страховщика к соответствующему правопреемнику в порядке, определяемом действующим законодательством Российской Федерации.

8.11. В случае ликвидации Страхователя – юридического лица или смерти Страхователя – физического лица, заключившего договор страхования жизни и здоровья другого лица (Застрахованного лица), права и обязанности, определённые этим договором, переходят к Застрахованному лицу с его согласия. При невозможности выполнения Застрахованным лицом обязанностей по договору страхования, права и обязанности Страхователя, перешедшие к Застрахованному лицу, осуществляются лицами, несущими в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации обязанности по охране прав и законных интересов Застрахованного лица.

8.12. Если в период действия договора страхования Страхователь судом признан недееспособным либо ограничен в дееспособности, права и обязанности такого Страхователя осуществляют его опекун или попечитель.

8.13. Права и обязанности Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) по договору страхования не могут быть переданы кому бы то ни было без письменного согласия на это Страховщика.

8.14. Договором страхования могут быть предусмотрены также другие права и обязанности сторон.

9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

9.1. Застрахованное лицо (его законный представитель), а также Выгодоприобретатель по договору страхования, заключённому в его пользу, при наступлении страхового случая имеет право требовать исполнения Страховщиком принятых обязательств по страховым выплатам.

9.2. Застрахованное лицо при наступлении несчастного случая обязано:

9.2.1. немедленно обратиться за помощью в медицинское учреждение и неукоснительно соблюдать рекомендации лечащего врача с целью уменьшения последствий несчастного случая;

9.2.2. в случае, если Застрахованное лицо не является Страхователем, уведомить последнего о факте несчастного случая, обстоятельствах, при которых он произошёл, и его последствиях;

9.2.3. по требованию Страховщика пройти медицинский осмотр (комиссию) для принятия Страховщиком решения о размере страховой выплаты;

В случае, если Застрахованным лицом является несовершеннолетний или недееспособное лицо ответственность за выполнение обязанностей, указанных в пп. 9.2.1 – 9.2.3 настоящих Правил, несёт законный представитель Застрахованного лица.

9.3. Страхователь обязан уведомить Страховщика о наступлении последствий несчастного случая в следующие сроки:

9.3.1. в случае временной утраты трудоспособности (п. 3.2.1.1 настоящих Правил) – не позднее 30-ти дней с даты окончания временной нетрудоспособности;

9.3.2. в случае временного расстройства здоровья (п. 3.2.2.1 настоящих Правил) – не позднее 30-ти дней с даты окончания лечения;

9.3.3. в случае установления инвалидности (пп. 3.2.1.2, 3.2.2.2 настоящих Правил) – не позднее 30-ти дней с даты установления инвалидности;

9.3.4. в случае утраты профессиональной трудоспособности (п. 3.2.1.3 настоящих Правил) – не позднее 30-ти дней с даты утраты профессиональной трудоспособности;

9.3.5. в случае смерти Застрахованного лица (пп. 3.2.1.4, 3.2.2.3 настоящих Правил) – в течение 30-ти дней, если иное не установлено договором страхования, после того, как ему стало известно о смерти Застрахованного лица.

9.3.6. в случае причинения вреда здоровью (п. п. 3.2.1.5, 3.2.2.4 настоящих Правил) – в течение 30–ти дней с даты наступления несчастного случая, ставшего причиной причинения вреда здоровью.

Обязанность по п. 9.3.5 настоящих Правил может быть выполнена Выгодоприобретателем.

Обязанности по пп. 9.3.1 – 9.3.4, 9.3.5 настоящих Правил могут быть выполнены самим Застрахованным лицом, а в случае, если Застрахованным лицом является несовершеннолетний или недееспособное лицо, – его законным представителем.

Уведомление должно быть сделано способом, позволяющим зафиксировать текст с указанием отправителя и дату сообщения (по факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой и т.п.). Такая же обязанность лежит на Выгодоприобретателе, которому известно о заключении договора страхования в его пользу, если он намерен воспользоваться правом на страховую выплату.

9.4. Страхователь (Застрахованное лицо или его законный представитель, Выгодоприобретатель) обязан в согласованные при уведомлении Страховщика о наступлении последствий несчастного случая сроки (п.9.3 настоящих Правил):

9.4.1. подать Страховщику письменное заявление о страховом случае по установленной Страховщиком форме;

9.4.2. предоставить Страховщику документы в соответствии с п. 10.6 настоящих Правил, подтверждающие факт и причину наступления страхового случая.

9.5. Страховщик имеет право:

9.5.1. направить к пострадавшему от несчастного случая Застрахованному лицу своего врача. Врачу должна быть предоставлена возможность свободного доступа к больному и всестороннего обследования состояния его здоровья;

9.5.2. при необходимости запрашивать сведения, связанные с несчастным случаем и его последствиями, у правоохранительных органов, медицинских учреждений и других организаций, граждан, располагающих информацией об обстоятельствах несчастного случая, а также проводить экспертизу представленных документов, самостоятельно выяснять причины и обстоятельства несчастного случая;

9.5.3. отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту причинения вреда жизни и здоровью Застрахованного лица уголовного дела до момента принятия соответствующего решения компетентными органами, а также в случае сомнения в причине несчастного случая - до предоставления соответствующих документов;

9.5.4. отказать в страховой выплате в случаях, предусмотренных настоящими Правилами и договором страхования.

9.6. Страховщик после получения заявления о страховом случае обязан:

9.6.1. принять заявление к рассмотрению;

9.6.2. при необходимости направить запрос в компетентные органы (учреждения, организации) о предоставлении соответствующих документов и информации, подтверждающих факт наступления несчастного случая, его причину и последствия;

9.6.3. составить страховой акт, если случай признан страховым, определив в нем сумму страховой выплаты;

9.6.4. по случаю, признанному страховым, произвести страховую выплату в течение оговорённого в договоре страхования срока;

9.6.5. по случаю, не признанному страховым, направить Страхователю (Застрахованному лицу или его законному представителю, Выгодоприобретателю) в письменной форме отказ в страховой выплате с обоснованием причин отказа.

10. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ

10.1. При условии соблюдения Страхователем содержащихся в настоящих Правилах и договоре страхования положений, определений и ограничений и при установлении факта наступления страхового случая Страховщик производит страховую выплату в соответствии с условиями договора страхования.

10.2. Страховая выплата производится на основании письменного заявления Застрахованного лица (его законного представителя, Выгодоприобретателя) с приложением документов, предусмотренных настоящими Правилами (п.10.6 настоящих Правил), и страхового акта.

Страховой акт составляется Страховщиком или уполномоченным им лицом в течение 20-ти рабочих дней (если договором страхования не оговорено иное) после получения всех необходимых документов, если случай признан страховым.

10.3. Страховая выплата производится одновременно в установленном проценте от индивидуальной страховой суммы Застрахованного лица (с учетом положений п. 10.4 настоящих Правил) в зависимости от принятых на страхование рисков, из числа указанных в п. 3.2, и последствий несчастного случая для жизни и здоровья Застрахованного лица:

10.3.1. В случае «временной утраты трудоспособности» (с расчётом страховой выплаты за каждый день временной нетрудоспособности) размер страховой выплаты рассчитывается исходя из установленного в договоре страхования процента (от 0,1 до 1,0) от индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица за каждый день временной нетрудоспособности (за исключением выходных и праздничных дней, если договором страхования не оговорено иное) с момента несчастного случая или окончания временной франшизы (при наличии таковой), но не более, чем за сто дней.

10.3.2. В случае «временного расстройства здоровья» (с расчётом страховой выплаты за каждый день временного расстройства здоровья) размер страховой выплаты рассчитывается исходя из установленного в договоре страхования процента (от 0,1 до 1,0) от индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица за каждый день временного расстройства здоровья (за исключением выходных и праздничных дней, если договором страхования не оговорено иное) с момента несчастного случая или окончания временной франшизы (при наличии таковой), но не более, чем за сто дней.

10.3.3. В случае «временной утраты трудоспособности» (с расчётом страховой выплаты согласно "Таблице размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью") и «вреда здоровью» (с расчетом страховой выплаты согласно «Таблице размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью») размер страховой выплаты определяется в установленном проценте (доле) от индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица исходя из ущерба его здоровью (характера повреждения) согласно "Таблице размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью".

В случае нескольких повреждений, наступивших в результате одного несчастного случая, суммы выплат (проценты выплат) суммируются.

10.3.4. В случае временного расстройства здоровья (с расчётом страховой выплаты согласно "Таблице размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью") и «вреда здоровью» (с расчетом страховой выплаты согласно «Таблице размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью») размер страховой выплаты определяется в установленном проценте (доле) от индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица исходя из ущерба его здоровью (характера повреждения) согласно "Таблице размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью".

В случае нескольких повреждений, наступивших в результате одного несчастного случая, суммы выплат (проценты выплат) суммируются.

10.3.5. В случае постоянной утраты трудоспособности, выразившейся в установлении Застрахованному лицу группы инвалидности, размер страховой выплаты исчисляется в процентах от индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица в зависимости от установленной группы инвалидности:

- при III-ей группе инвалидности - 60 % ,
- при II-ой группе инвалидности - 80 % ,
- при I-ой группе инвалидности - 100 % .

10.3.5.1. Если Застрахованному лицу в период действия договора страхования уже была произведена страховая выплата по группе инвалидности и ему установлена другая более тяжелая группа по тому же несчастному случаю, то страховая выплата производится в размере разницы между выплатой по группе инвалидности, которая установлена Застрахованному лицу, и выплатой по группе инвалидности, которая была установлена Застрахованному лицу ранее.

10.3.6. В случае стойкого расстройства здоровья Застрахованного лица, выразившегося в установлении категории ребенок-инвалид, размер страховой выплаты составляет 100 % от индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица.

10.3.7. В случае утраты Застрахованным лицом профессиональной трудоспособности размер страховой выплаты исчисляется в проценте от индивидуальной страховой суммы в соответствии с процентом (степенью утраты), на который снизилась профессиональная трудоспособность Застрахованного лица. Степень утраты профессиональной трудоспособности определяется в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

10.3.8. В случае смерти Застрахованного лица страховая выплата определяется в размере 100% индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица.

10.4. Расчет размера страховой выплаты осуществляется в следующем порядке:

10.4.1. Если в договоре страхования для Застрахованного лица установлена единая (общая) страховая сумма по всем рискам (п. 4.5.1 настоящих Правил), то все страховые выплаты по п. 10.3 настоящих Правил рассчитываются исходя из этой страховой суммы. При этом общая сумма выплат по всем страховым случаям, произошедшим с Застрахованным лицом, не может превышать установленной для него единой страховой суммы.

10.4.2. Если в договоре страхования для Застрахованного лица установлены отдельные страховые суммы по каждому риску (п. 4.5.2 настоящих Правил), то при наступлении страхового случая сумма страховой выплаты рассчитывается по п. 10.3 настоящих Правил, исходя из установленной для данного Застрахованного лица страховой суммы по соответствующему риску, и выплачивается независимо от предыдущих выплат по другим страховым рискам. При наступлении нескольких страховых случаев по одному и тому же риску общая сумма выплат Застрахованному лицу по этим страховым случаям не должна превышать индивидуальную страховую сумму по данному риску.

10.4.3. При установлении для Застрахованного лица в договоре страхования страховых сумм в соответствии с п. 4.5.3 настоящих Правил, страховые выплаты рассчитываются:

10.4.3.1. по страховым рискам с единой (общей) страховой суммой – в соответствии с п. 10.4.1 настоящих Правил;

10.4.3.2. по страховым рискам с отдельными страховыми суммами – в соответствии с п. 10.4.2 настоящих Правил.

10.5. По соглашению сторон страховая выплата по утрате трудоспособности / расстройству здоровья может быть выплачена в предварительном размере, безусловно причитающемся Застрахованному лицу, с последующим перерасчетом страховой выплаты по результатам окончательного освидетельствования. При этом из окончательной суммы страховой выплаты вычитается предварительно выплаченная сумма.

10.6. Для получения страховой выплаты Страховщику должны быть представлены следующие документы, оформленные в соответствии с требованиями Страховщика и действующего законодательства Российской Федерации:

10.6.1. при причинении вреда жизни и здоровью Застрахованного лица в возрасте от 18 лет:

а) в связи с утратой трудоспособности:

- документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (копия); заявление по установленной Страховщиком форме; договор страхования (страховой полис) – по требованию Страховщика; документы, подтверждающие факт страхового случая (документ, удостоверяющий факт временной, постоянной утраты трудоспособности или утраты профессиональной трудоспособности, заключение соответствующего медицинского учреждения о характере повреждений, причиненных в результате несчастного случая, заключение соответствующего учреждения, определённого действующим законодательством Российской Федерации, об установлении группы инвалидности, документы, составленные на предприятии по факту несчастного случая при исполнении трудовых обязанностей);

б) в случае смерти Застрахованного лица (если Выгодоприобретатель назначен):

- документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (копия); заявление по установленной Страховщиком форме; договор страхования (страховой полис) – по требованию Страховщика; свидетельство органа ЗАГС о смерти Застрахованного лица или его заверенная копия; документы, составленные на предприятии по факту несчастного случая при исполнении трудовых обязанностей; распоряжение (завещание) Застрахованного лица о том, кого он назначил для получения страховой суммы в случае своей смерти, если оно было составлено отдельно от договора страхования;

в) в случае смерти Застрахованного лица (если Выгодоприобретатель не назначен):

- документы, указанные в подпункте б) данного пункта, а также документы, удостоверяющие вступление в права наследования.

г) в случае причинения вреда здоровью:

- документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (копия); заявление по установленной Страховщиком форме; договор страхования (страховой полис) – по требованию Страховщика; документы, подтверждающие факт страхового случая (заключение соответствующего медицинского учреждения о характере повреждений, причиненных в результате несчастного случая);

д) при травме, полученной на производстве – акт о несчастном случае на производстве;

е) при травме, полученной во время занятий спортом – извещение о спортивной травме, выданное спортивным клубом или организатором соревнований;

ж) при травме, полученной в образовательном/учебном и т.п. заведении - справку, заверенную подписью руководителя и печатью соответствующего заведения

10.6.2. При наступлении события, имеющего признаки страхового и произошедшего в результате ДТП, или авиакатастрофы, или железнодорожной катастрофы, или происшествия на водном транспорте, или пожара, или в результате противоправных действий, Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) обязано предоставить как минимум один из следующих оригиналов документа (постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела / дела об административном правонарушении; или справка о ДТП с приложениями по форме, утвержденной действующими нормативными актами; или решение судебного органа; или справка МЧС), выданного соответствующим органом МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события) или копию такого документа, заверенную должностным лицом и печатью выдавшего органа.

10.6.3. при причинении вреда жизни и здоровью Застрахованного лица в возрасте до 18 лет:

а) в связи с расстройством здоровья:

- документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (копия); заявление по установленной Страховщиком форме; договор страхования (страховой полис) – по требованию Страховщика; документы, подтверждающие факт страхового случая (документ, удостоверяющий факт временного или стойкого расстройства здоровья, заключение соответствующего медицинского учреждения о характере повреждений, причиненных в результате несчастного случая, заключение соответствующего учреждения, определённого действующим законодательством Российской Федерации, об установлении категории ребенок-инвалид);

б) в случае смерти Застрахованного лица (если Выгодоприобретатель назначен):

- документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (копия); заявление по установленной Страховщиком форме; договор страхования (страховой полис) – по требованию Страховщика; свидетельство органа ЗАГС о смерти Застрахованного лица или его заверенная копия;

в) в случае смерти Застрахованного лица (если Выгодоприобретатель не назначен):

- документы, указанные в подпункте б) данного пункта, а также документы, удостоверяющие вступление в права наследования.

г) в случае причинения вреда здоровью :

- документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (копия); заявление по установленной Страховщиком форме; договор страхования (страховой полис) – по требованию Страховщика; документы, подтверждающие факт страхового случая (заключение соответствующего медицинского учреждения о характере повреждений, причиненных в результате несчастного случая).

д) при травме, полученной на производстве – акт о несчастном случае на производстве;

е) при травме, полученной во время занятий спортом – извещение о спортивной травме, выданное спортивным клубом или организатором соревнований;

ж) при травме, полученной в образовательном/дошкольном и т.п. заведении - справку, заверенную подписью руководителя и печатью соответствующего заведения;

10.6.4. При наступлении события, имеющего признаки страхового и произошедшего в результате ДТП, или авиакатастрофы, или железнодорожной катастрофы, или происшествия на водном транспорте, или пожара, или в результате противоправных действий, Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) обязано предоставить как минимум один из следующих оригиналов документа (постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела / дела об административном правонарушении; или справка о ДТП с приложениями по форме, утвержденной действующими нормативными актами; или решение судебного органа; или справка МЧС), выданного соответствующим органом МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события) или копию такого документа, заверенную должностным лицом и печатью выдавшего органа.

10.6.5. Страховщик вправе для признания последствий несчастного случая страховым случаем и определения размеров страховой выплаты провести самостоятельное расследование.

10.7. Страховая выплата производится в течение 10-ти рабочих дней, если иное не оговорено в договоре страхования, после составления страхового акта.

10.8. Выплаты производятся путём перечисления сумм на банковский счёт, указанный получателем (лицом, в пользу которого заключён договор страхования), переводом по почте, наличными денежными средствами в кассе Страховщика или иным способом по согласованию сторон.

Днём выплаты считается дата списания средств со счёта Страховщика, оформления почтового перевода или выдачи наличных денег из кассы Страховщика.

Перевод подлежащих выплате сумм по почте, телеграфу или на счёт получателя осуществляется за счёт средств получателя.

10.9. Выплата может быть произведена представителю лица, имеющего по настоящим Правилам право на её получение, по доверенности, оформленной в установленном порядке.

10.10. Если получателем страховой выплаты является несовершеннолетний в возрасте до 14 лет или недееспособное лицо, причитающаяся ему сумма страховой выплаты переводится на его имя во вклад в банке, согласованном сторонами, с одновременным уведомлением законных представителей получателя выплаты.

10.11. В случае если Застрахованное лицо умерло, не успев получить причитающуюся ему сумму страховой выплаты по пп. 3.2.1.1 – 3.2.1.3 и 3.2.1.5, 3.2.2.1 – 3.2.2.2 и 3.2.2.4 настоящих Правил, выплата производится наследникам Застрахованного лица в установленном порядке. В случае если Выгодоприобретатель умер, не успев получить причитающуюся ему сумму страховой выплаты по пп. 3.2.1.4, 3.2.2.3 настоящих Правил, выплата производится наследникам Выгодоприобретателя в установленном порядке.

10.12. При "страховании в эквиваленте" страховая выплата производится в рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату выплаты, но не более максимального курса для выплат.

Под максимальным курсом для выплат понимается курс соответствующей иностранной валюты на дату заключения договора страхования, увеличенный на ожидаемый процент роста курса соответствующей иностранной валюты, согласованный сторонами при заключении договора страхования.

Если курс соответствующей иностранной валюты на дату страховой выплаты превысит максимальный курс для выплат, то размер страховой выплаты определяется, исходя из максимального курса для выплат.

10.13. Налогообложение страховых выплат производится в соответствии с действующим налоговым законодательством Российской Федерации.

10.14. Страховщик вправе отказать в страховой выплате:

10.14.1. если из-за невыполнения Страхователем (Застрахованным лицом, его законным представителем, Выгодоприобретателем) указанных в пп. 9.2 - 9.4 обязанностей станет невозможным установление обстоятельств, необходимых для принятия решения о страховой выплате;

10.14.2. если Страхователь (Застрахованное лицо или его законный представитель, Выгодоприобретатель) имел возможность, но не представил Страховщику документы и сведения, необходимые для установления причин страхового случая или представил заведомо ложные сведения, а также в случае непризнания случая страховым

Условиями договора страхования могут быть предусмотрены также другие основания для отказа в страховой выплате (в дополнение к изложенным в настоящих Правилах), если это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации.

Решение об отказе в страховой выплате принимается Страховщиком в тот же срок, который установлен для составления акта о страховом случае, и сообщается Страхователю в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа в течение трех рабочих дней с момента принятия решения об отказе в страховой выплате.

Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Страхователем в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации и договором страхования.

10.15. В случае выявления факта предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) документов, недостаточных для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и (или) ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями настоящих правил страхования и (или) договора страхования, Страховщик должен в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней письменно уведомить Страхователя (Выгодоприобретателя) об увеличении сроков рассмотрения его заявления с указанием причин такого решения, при этом данное уведомление должно содержать перечень недостающих и (или) ненадлежащим образом оформленных документов.

11. ДОСРОЧНОЕ ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

11.1. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключён, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

11.2. Страхователь (Выгодоприобретатель) вправе отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, указанным в п.11.1 настоящих Правил.

11.3. При досрочном прекращении договора страхования по обстоятельствам, указанным в п.11.1 настоящих Правил, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

11.4. В случае проявления у Застрахованного лица в период действия договора страхования болезней и физических недостатков, перечисленных в п. 1.4 настоящих Правил и не вызванных происшедшим во время действия договора несчастным случаем, договор страхования прекращает свое действие (при заключении договора страхования в отношении двух и более Застрахованных лиц - в отношении данного лица) со дня появления у Застрахованного лица этих болезней или недостатков.

11.5. В случае досрочного прекращения договора страхования по основаниям, указанным в п. 11.4 настоящих Правил, возврату Страхователю подлежит часть страховой премии за неистекший срок действия договора страхования за вычетом понесенных Страховщиком расходов.

11.6. При досрочном отказе Страхователя (Выгодоприобретателя) от договора страхования уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если настоящими Правилами или договором страхования не предусмотрено иное.

11.7. Договор страхования прекращается в случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленные договором страхования сроки и размере со дня, следующего за днем, в который должен был быть уплачен очередной взнос, если договором страхования или дополнительным соглашением сторон, оформленным в письменной форме, не предусмотрено иное.

11.8. Для получения части страховой премии при досрочном прекращении договора страхования Страхователь (его представитель) представляет Страховщику следующие документы:

- договор страхования (страховой полис) – по требованию Страховщика;
- заявление Страхователя о досрочном прекращении договора страхования;
- документ, удостоверяющий личность Страхователя-физического лица;
- документ, удостоверяющий личность представителя Страхователя, и надлежащим образом оформленную доверенность, выданную представителю.

11.9. Обязательства сторон в случае прекращения договора страхования по соглашению сторон считаются прекращёнными с момента заключения соглашения сторон о прекращении договора страхования, если иное не вытекает из соглашения.

11.10. При отказе Страхователя – физического лица от договора страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, независимо от момента (даты) уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, обладающих признаками страхового случая, Страховщик возвращает Страхователю уплаченную страховую премию в следующем размере:

- в случае отказа Страхователя от договора до даты возникновения обязательств Страховщика по заключенному Договору (дата начала действия страхования) уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю в полном объеме;

- в случае отказа Страхователя от договора после даты начала действия страхования Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия Договора, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора.

Договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования или иной даты, установленной по соглашению сторон, но не позднее срока, определенного в соответствии с абз. 1 настоящего пункта.

Возврат Страхователю страховой премии осуществляется наличными деньгами из кассы Страховщика или безналичным перечислением на банковский счет, в срок не превышающий 10 (десять) рабочих дней со дня получения Страховщиком оригинала письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования.

12. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

12.1. Споры, возникающие по договору страхования, разрешаются путём переговоров.

При недостижении соглашения споры разрешаются судом (арбитражным судом) в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

12.2. Иск по требованиям, вытекающим из договора страхования и оспариваемым одной из сторон, может быть предъявлен в пределах сроков исковой давности, установленных действующим законодательством Российской Федерации.

**КЛАССИФИКАЦИЯ ПРОФЕССИЙ
ПО КАТЕГОРИЯМ****Категория 1:**

Лица, род занятий которых характеризуется малой степенью риска: неработающие граждане, служащие, работники торговли, сферы услуг, связи, образовательных учреждений и т.п.

Категория 2:

Лица, род занятий которых характеризуется средней степенью риска: рабочие, водители всех видов транспорта, строители, работники, непосредственно занятые в производственном процессе, спортсмены и т.п.

Категория 3:

Лица, род занятий которых характеризуется высокой степенью риска: работники охранных служб; работники, занятые добычей, переработкой, производством, хранением опасных веществ; лица, участвующие в подготовке и проведении взрывных работ; испытатели; лица, выполняющие работы в подземных условиях; летно-подъемный состав авиации; спасатели; пожарные и т.п.

В случае если Застрахованное лицо имеет несколько профессий, страховой тариф назначается по категории, к которой относится профессия, имеющая большую степень риска по настоящей классификации.

Лица, не включенные в настоящую классификацию, относятся к категориям по аналогии.

СТРАХОВЫЕ ТАРИФЫ
по страхованию от несчастных случаев
(в % от страховой суммы, при сроке страхования 1 год)

Таблица 1. Тарифы для Застрахованных лиц в возрасте от 18 до 70 лет. Страхование от несчастных случаев на 24 часа в сутки.

Страховые риски	Тариф
Вред здоровью, выплата по Таблице выплат	0,33
Временная утрата трудоспособности, выплата по Таблице выплат	0,31
Временная утрата трудоспособности, выплата за 1 день нетрудоспособности – 1% от индивидуальной страховой суммы	0,59
Постоянная утрата трудоспособности, выразившаяся в установлении инвалидности	0,09
Утрата профессиональной трудоспособности	0,04
Смерть	0,14

Таблица 2. Тарифы для Застрахованных лиц в возрасте от 18 до 70 лет. Страхование от несчастных случаев на 24 часа в сутки (на случай заболевания клещевым энцефалитом (энцефаломиелитом), малярией, полиомиелитом)

Страховые риски	Тариф
Временная утрата трудоспособности, выплата по Таблице выплат	0,21
Временная утрата трудоспособности, выплата за 1 день нетрудоспособности – 1% от индивидуальной страховой суммы	0,30
Постоянная утрата трудоспособности, выразившаяся в установлении инвалидности	0,08
Утрата профессиональной трудоспособности	0,02
Смерть	0,07

Таблица 3. Тарифы для Застрахованных лиц в возрасте от 1 до 18 лет. Страхование от несчастных случаев на 24 часа в сутки.

Страховые риски	Тариф
Вред здоровью, выплата по Таблице выплат	0,71
Временное расстройство здоровья, выплата по Таблице выплат	0,67
Временное расстройство здоровья, выплата за 1 день расстройство здоровья – 1% от индивидуальной страховой суммы	1,28
Стойкое расстройство здоровья, выразившееся в установлении категории ребенок-инвалид	0,17
Смерть	0,32

Таблица 4. Тарифы для Застрахованных лиц в возрасте от 1 до 18 лет. Страхование от несчастных случаев на 24 часа в сутки (на случай заболевания клещевым энцефалитом (энцефаломиелитом), малярией, полиомиелитом).

Страховые риски	Тариф
Временное расстройство здоровья, выплата по Таблице выплат	0,17
Временное расстройство здоровья, выплата за 1 день расстройство здоровья – 1% от индивидуальной страховой суммы	0,27
Стойкое расстройство здоровья, выразившееся в установлении категории ребенок-инвалид	0,07
Смерть	0,05

Если по риску "Временная утрата трудоспособности" в договоре установлена выплата в размере a (от 0,1 до 1,0) % от страховой суммы за каждый день временной утраты трудоспособности, то тариф T_a для выплат в размере a % в день определяется по формуле: $T_a = a \cdot T_1$, где T_1 – тариф для выплат в размере 1 % в день.

Тарифные ставки, приведенные в Таблицах 1, 2, 3, 4 рассчитаны для отдельных страховых сумм. Для единой (общей) страховой суммы по нескольким рискам тарифная ставка определяется как сумма тарифных ставок по данным рискам, умноженная на определяемый Страховщиком понижающий коэффициент от 0,25 до 1,0.

В зависимости от категории Застрахованных лиц

- категория 1 – лица, род занятий которых характеризуется малой степенью риска: неработающие граждане, служащие, работники торговли, сферы услуг, связи, образовательных учреждений и т.п.;

- категория 2 – лица, род занятий которых характеризуется средней степенью риска: рабочие, водители всех видов транспорта, строители, работники, непосредственно занятые в производственном процессе, спортсмены и т.п.;

- категория 3 – лица, род занятий которых характеризуется высокой степенью риска: работники охранных служб; работники, занятые добычей, переработкой, производством, хранением опасных веществ; лица, участвующие в подготовке и проведении взрывных работ; испытатели; лица, выполняющие работы в подземных условиях; летно-подъемный состав авиации; спасатели; пожарные и т.п.

Страховщик применяет к тарифам в Таблице 1 коэффициент от 0,5 до 3,5.

В зависимости от периода действия страхового покрытия,

для Застрахованных лиц в возрасте от 18 до 70 лет, а также для работающих несовершеннолетних:

- период исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей, или

- период исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей и указанное в

договоре страхования время в пути от места жительства Застрахованного лица к месту исполнения им трудовых обязанностей и обратно, или

- период времени, в течение которого Застрахованное лицо не исполняет трудовые обязанности («несчастный случай в быту»),

для Застрахованных лиц в возрасте от 1 года до 18 лет, а также учащихся дневных отделений высших и средних специальных учебных заведений:

- период нахождения Застрахованного лица в дошкольном или учебном заведении, или

- период нахождения Застрахованного лица в дошкольном или учебном заведении и указанное в договоре страхования время в пути от места жительства Застрахованного лица к месту нахождения дошкольного или учебного заведения и обратно, или

- период времени, в течение которого Застрахованное лицо не находится в дошкольном или учебном заведении («несчастный случай в быту») к тарифам в Таблице 1, Таблице 3 применяется понижающий коэффициент от 0,2 до 1.

В зависимости от условий страхования (в т. ч. франшизы, которая является фактором, влияющим на объем покрытия) и степени риска (уровня травматизма на производстве, условий труда, квалификации работников, а также других обстоятельств, влияющих на степень риска) Страховщик применяет к тарифам повышающие (от 1,0 до 5,0) или понижающие (от 1,0 до 0,1) коэффициенты.

Для риска «Вред здоровью» в возрасте от 71 до 95 лет применяется повышающий коэффициент 3,0.

При условии включения в договор страхования страховых случаев, обусловленных событиями, указанными в п.п. 3.7.1 – 3.7.4 Правил страхования от несчастных случаев, страховые тарифы, определенные в вышеуказанном порядке, дополнительно умножаются на определяемый Страховщиком повышающий коэффициент от 1,5 до 5,0 в зависимости от степени риска.

Приложение 3
к Правилам страхования от несчастных случаев

ТАБЛИЦА
размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью

Таблица 1

N п/п	Характер повреждения	Размер страховой выплаты в % от страховой суммы
	<u>Кости черепа, нервная система</u>	
1	Перелом костей черепа: - перелом наружной пластинки костей свода - свода - основания - свода и основания	5 15 20 25
	При открытых переломах	+5
2	Внутричерепное травматическое кровоизлияние: - субарахноидальное - эпидуральная гематома - субдуральная гематома	15 20 25
3	Размножение вещества головного мозга	50
4	Ушиб головного мозга	10
5	Сотрясение головного мозга при сроках лечения у взрослых 14 и более дней, у детей - 10 и более дней При трепанации черепа	5 +10
6	Острое отравление нейротропными ядами, клещевой или послепрививочный энцефалит, поражение электротоком, атмосферным электричеством, столбняк, при стационарном лечении: - до 7 дней включительно - до 21 дня включительно - до 30 дней включительно - свыше 30 дней	5 10 15 25
7	Повреждение спинного мозга на любом уровне, а также конского хвоста: - сотрясение - ушиб - частичный разрыв, сдавление, полиомиелит - полный разрыв	5 10 40 100
8	Периферическое повреждение одного или нескольких черепно-мозговых нервов Если указанное повреждение наступило при переломе основания черепа, то страховая выплата производится только по п.1, а п.8 не применяется.	10
9	Повреждение шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений и их нервов сплетений: - травматический плексит - частичный разрыв сплетений - разрыв сплетений нервов на уровне: - лучезапястного, голеностопного сустава - предплечья, голени - плеча, локтевого сустава, бедра, коленного сустава - травматический нефрит	10 35 60 10 20 40 5
10	Повреждение нервной системы, повлекшее за собой: - воспаление головного мозга, его оболочек, эпилепсию - парез одной конечности (монопарез) - парез двух конечностей (геми- или парапарез) - паралич одной конечности (моноплегию) - парез всех конечностей (тетрапарез), нарушение координации	10 10 25 35 55

	движений, нарушение функции тазовых органов	
	- паралич двух конечностей (геми-параплегию), слабоумие	65
	- паралич всех конечностей (тетраплегию), отсутствие функций коры головного мозга (декортикацию)	100
	<u>Органы зрения</u>	
11	Паралич аккомодации одного глаза, выпадение половины поля зрения (гемианопсия), повреждение мышц глазного яблока (травматическое косоглазие, птоз, диплопия)	15
12	Сужение поля зрения одного глаза:	
	- неконцентрическое	10
	- концентрическое	15
13	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	20
14	Проникающее ранение глазного яблока, иридоциклит, хориоретинит, рубцовый трихиаз, заворот века, дефект радужной оболочки, изменение формы зрачка	10
15	Нарушение функции слезопроводящих путей одного глаза	10
16	Ожоги II - III степени, непроникающие ранения глазного яблока, гемофтальм, смещение хрусталика, немагнитные инородные тела глазного яблока и глазницы, конъюнктивит, кератит, рубцы оболочек глазного яблока, не вызвавшие снижение зрения, эрозия роговицы	5
17	Повреждение глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза, обладавшего любым зрением, или обоих глаз, обладавших зрением не ниже 0,01	100
18	Удаление в результате травмы глазного яблока, не обладавшего зрением	10
19	Снижение остроты зрения в результате травмы Страховая выплата в связи со снижением остроты зрения или другими осложнениями производится не ранее, чем через 3 месяца со дня травмы.	согласно Таблице 2
	<u>Органы слуха</u>	
20	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой:	
	- рубцовую деформацию или отсутствие ее до 1/3	5
	- отсутствие ее на 1/2	15
	- полное ее отсутствие	30
21	Повреждение уха, повлекшее за собой снижение слуха:	
	- пенотная речь от 1 до 3 метров	5
	- пенотная речь до 1 метра	15
	- полная глухота	25
22	Разрыв барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, без снижения слуха Разрыв барабанной перепонки при переломах основания черепа отдельно не оплачивается	5
23	Повреждение уха, повлекшее за собой хронический посттравматический отит	10
	<u>Дыхательная система</u>	
24	Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазухи:	
	- без смещения	5
	- со смещением	10
25	Повреждение легкого, подкожная эмфизема, гемоторакс, пневмоторакс, пневмония, экссудативный плеврит, инородное тело грудной полости:	
	- с одной стороны	5
	- с двух сторон	10
26	Повреждение легкого, повлекшее за собой:	
	- удаление части, доли легкого	30
	- удаление легкого	50
27	Перелом грудины	10
28	Переломы ребер:	
	- одного ребра	5
	- каждого последующего ребра	3
29	Проникающее ранение грудной клетки, торакотомия по поводу	

	травмы:	
	- при отсутствии повреждения органов грудной полости	10
	- при повреждении органов грудной полости	20
	Если в связи с повреждением грудной клетки было произведено удаление легкого или его части, то ст.29 не применяется	
30	Повреждение гортани, трахеи, перелом подъязычной кости, трахеостомия, произведенная в связи с травмой, бронхоскопия с целью удаления инородного тела	10
31	Повреждение гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, трахеостомия, произведенная в связи с травмой, повлекшие за собой:	
	- осиплость или потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 3-х месяцев после травмы	15
	- потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 6-ти месяцев после травмы	25
	- постоянное (более 9-ти месяцев) ношение трахеостомической трубки	50
	Если страховая выплата произведена по п. 31, п. 30 не применяется. Если страховая выплата произведена по п.30, то страховая выплата по п.31 производится за вычетом страховой выплаты по п.30	
	<u>Сердечно-сосудистая система</u>	
32	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, не повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность	25
33	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность:	
	- I степени	25
	- II степени	40
	- III степени	70
34	Повреждение крупных периферических сосудов, не повлекшее за собой нарушение кровообращения	10
35	Повреждение крупных периферических сосудов, повлекшее за собой сосудистую недостаточность	30
	При применении п.п.33,35 п.п.32, 34 не применяются	
	Примечание:	
	К крупным магистральным сосудам относятся: аорта, легочная, безымянная, сонная артерии, внутренние яремные вены, верхняя и нижняя полые вены, воротная вена, а также магистральные сосуды, обеспечивающие кровоснабжение внутренних органов.	
	К крупным периферическим сосудам относятся: подключичные, подмышечные, плечевые, локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подколенные, передние и задние большеберцовые артерии, плечеголовые, подключичные, подмышечные, бедренные и подколенные вены.	
	При оперативном вмешательстве	+5
	<u>Органы пищеварения</u>	
36	Повреждение челюстей:	
	- перелом скуловой кости	10
	- перелом или вывих челюсти	10
	- двойной перелом челюсти	15
	Примечания:	
	Если при переломе альвеолярного отростка имеется потеря зубов, то за его перелом страховая выплата не производится.	
	При переломах верхней и нижней челюстей, а также при переломах обеих скуловых костей страховая выплата производится с учетом повреждения каждой из них путем суммирования.	
37	Привычный вывих нижней челюсти, если он наступил в результате травмы в период страхования	5
38	Повреждения челюсти, повлекшие за собой:	
	- отсутствие части челюсти	30
	- отсутствие челюсти	50

	В размере страховой выплаты по п. 38 учтена и потеря зубов, поэтому страховая выплата по п. 41 в этом случае не производится.	
39	Повреждение языка	3
40	Повреждение языка, повлекшее за собой: - образование рубцов (независимо от размера) - отсутствие языка на уровне дистальной трети - отсутствие языка на уровне средней трети - на уровне корня, полное отсутствие	5 15 30 40
41	При применении п.40 п.39 не применяются Потеря вследствие травмы каждого зуба	1
	Примечания: Перелом или отлом более 1/4 коронки зуба приравнивается к потере зуба. При повреждении в результате травмы несъемных протезов зубов, страховая выплата производится только за повреждение опорных зубов. При переломе челюсти с потерей зубов страховая выплата производится по п.36 и п. 41 путем суммирования.	
42	Повреждение (ранение, разрыв, ожог) полости рта, глотки, пищевода, желудка, не повлекшее за собой функциональных нарушений, эзофагогастроскопия с целью удаления инородных тел	5
43	Повреждение пищевода, вызвавшее: - сужение пищевода - непроходимость пищевода (при наличие гастростомы), а также состояние после пластики пищевода.	30 50
	Страховая выплата по п. 43 производится не ранее, чем через 6 месяцев со дня травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится предварительно по п. 42.	
44	Повреждение органов пищеварения, случайное острое отравление, повлекшее за собой:	
44.1	колит, энтерит, гастроэнтероколит, реактивный панкреатит, проктит, парапроктит	10
44.2	спаечную болезнь (состояние после операции по поводу спаечной непроходимости), рубцовое сужение (деформацию) желудка, кишечника, заднепроходного отверстия	20
44.3	- кишечный свищ, свищ поджелудочной железы	40
44.4	- противоестественный задний проход (калостома)	70
	При осложнениях, предусмотренных в подпунктах 44.1 и 44.2, страховая выплата производится не ранее, чем через 3 месяца после повреждения. По подпунктам 44.1, 44.2, 44.4 страховая выплата производится только в том случае, если перечисленных заболеваний не было у застрахованного лица на момент острого отравления. По подпунктам 44.3 и 44.4 страховая выплата производится не ранее, чем через 6 месяцев со дня травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится в соответствии с п.42. Если возникли осложнения, перечисленные в одном подпункте п. 44, то страховая выплата производится однократно. Если возникли осложнения, перечисленные в разных подпунктах п. 44, то страховая выплата производится по каждому из них путем суммирования.	
45	Грыжа, образовавшаяся на месте повреждения передней брюшной стенки, диафрагмы или в области послеоперационного рубца, если операция проводилась по поводу травмы. Страховая выплата по п. 45 производится дополнительно к страховой сумме в связи с травмой органов брюшной полости. Грыжи, возникшие в результате поднятия тяжести, не дают основания для страховой выплаты по п.45.	10

46	Повреждение печени в результате травмы или случайного острого отравления, повлекшее за собой:	
	- подкапсульный разрыв печени, не потребовавший оперативного вмешательства, гепатит, развившийся в связи с травмой или случайным острым отравлением	10
	- разрыв печени, в связи с которым произведено хирургическое вмешательство	15
	- удаление части печени в связи с травмой	30
47	Удаление желчного пузыря в связи с травмой	20
48	Повреждение селезенки, повлекшее за собой:	
	- подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства	5
	- удаление селезенки	30
49	Повреждение желудка, поджелудочной железы, кишечника, брюшины, повлекшие за собой:	
	- образование ложной кисты поджелудочной железы	15
	- удаление до 1/3 желудка, 1/3 кишечника	30
	- удаления 1/2 желудка, до 1/3 хвоста поджелудочной железы, до 1/2 кишечника	40
	- удаление 2/3 желудка, 2/3 кишечника, 2/3 тела поджелудочной железы	60
	- удаление желудка, 2/3 поджелудочной железы, кишечника	70
	- удаление желудка с кишечником и частью поджелудочной железы	100
50	Повреждение органов брюшной полости, в связи с которым произведены:	
50.1	- лапароскопия (лапароцентез)	5
50.2	- лапаротомия при подозрении на повреждение органов	10
50.3	- лапаротомия при повреждении органов	15
50.4	- повторные лапаротомии независимо от их количества	10
	Примечания:	
	Если страховая выплата производится по п.п. 46-49, то п.50 (кроме подпункта 50.4) не применяется.	
	Если при лапаротомии будет установлено, что был поврежден болезненно измененный орган и произведено частичное или полное его удаление в связи с имевшимся ранее заболеванием, то страховая выплата производится только по п. 50.2.	
	Страховая выплата по п. 50.3 при повреждении нескольких органов брюшной полости производится однократно.	
	<u>Мочеполовая система</u>	
51	Повреждение почки, повлекшее за собой:	
	- подкапсульный разрыв почки, не потребовавший оперативного вмешательства	10
	- ушивание почки	20
	- удаление части почки	30
	- удаление почки	50
52	Повреждение органов мочевыделительной системы, повлекшее за собой:	
	- цистит, уретрит	10
	- пиелит, пиелонефрит, пиелостит, уменьшение объема мочевого пузыря	15
	- гломерулонефрит, сужение мочеточника, мочеиспускательного канала	30
	- почечную недостаточность	35
	- непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала, мочеполовые свищи.	50
	По пункту 52 страховая выплата производится только в том случае, если перечисленных заболеваний не было у застрахованного на момент травмы.	
	Если в результате травмы наступит нарушение нескольких органов мочевыделительной системы, размер страховой выплаты определяется по одному из подпунктов п.52, учитывающему наиболее тяжелые последствия повреждения.	

	страховой суммы. Страховая выплата по п.п. 58 и 59 производится не ранее, чем через 1 месяц после травмы.	
	При определении площади рубцов и пигментных пятен следует учитывать и рубцы (пятна), образовавшиеся на месте взятия для замещения пораженного участка кожи кожного трансплантата.	
60	Ожоговая болезнь, ожоговый шок	10
61	Ожоги и обморожения	согласно таблицам 3,4
62	Закрытое повреждение мягких тканей, повлекшее за собой возникновение мышечной грыжи, посттравматический периостит, перихондрит, полный и частичный разрыв связок и сухожилий, взятие мышечного или фасциального трансплантата для проведения пластической операции в связи с травмой, а также неудаление инородного тела мягких тканей, нерассосавшаяся гематома Примечание: Страховая выплата по п.62 производится не ранее, чем через 1 месяц после травмы	5
	<u>Позвоночник</u>	
63	Перелом или вывих тел, дужек и суставных отростков позвонков: - одного-двух - трех-пяти - шести и более	15 25 35
64	Частичный или полный разрыв межпозвоночных связок, подвывих позвонков За операцию	5 + 5
65	Перелом поперечных или остистых отростков: - одного-двух - трех и более Если одновременно имеется травма, предусмотренная п. 63, то п.65 не применяется.	5 10
66	Перелом крестца, копчика, вывих копчиковых позвонков	10
67	Удаление копчика в связи с травмой	20
	<u>Верхняя конечность</u>	
	<u>Лопатка, ключица</u>	
68	Перелом лопатки, ключицы, полный или частичный разрыв акромиально-ключичного, грудино-ключичного сочленений: - перелом одной кости или разрыв одного сочленения - перелом двух костей, разрыв двух сочленений или перелом одной кости и разрыв одного сочленения - несросшийся перелом, ложный сустав, разрыв двух сочленений и перелом одной кости, перелом двух костей и разрыв одного сочленения. При несросшемся переломе, ложном суставе страховая выплата производится не ранее 9 месяцев со дня травмы	5 10 15
	<u>Плечевой сустав</u>	
69	Повреждения в области плечевого сустава: - разрыв сухожилий, капсулы сустава, отрывы костных фрагментов, перелом большого бугорка плечевой кости, перелом суставной впадины лопатки, подвывих плеча при сроке лечения 14 и более дней, частичный разрыв (растяжение) связок при сроке лечения 14 и более дней - вывих плеча - перелом головки, анатомической, хирургической шейки плеча - перелом и вывих плеча	5 10 15 20
70	Повреждение плечевого сустава, повлекшее за собой: - умеренное ограничение движений в плечевом суставе (отведение плеча вперед и в сторону 120 ⁰ -150 ⁰ , отведение назад 20 ⁰ -30 ⁰) - значительное ограничение движений в плечевом суставе (отведение плеча вперед или в сторону 75 ⁰ -115 ⁰ , назад - 10 ⁰ -15 ⁰) - резкое ограничение движений в плечевом суставе (отведение	5 10 20

	<p>плеча вперед или в сторону - менее 75⁰, отведение назад - менее 10⁰)</p> <p>- отсутствие движения в суставе (анкелоз) 30</p> <p>- привычный вывих плеча 10</p> <p>За операции в связи с повреждениями, перечисленными в п.п. 68,69,70. +5</p> <p>При этом дополнительная выплата за взятие трансплантата не производится</p> <p>Примечания:</p> <p>Страховые выплаты по осложнениям, перечисленным в п. 70 (кроме привычного вывиха плеча), производятся не ранее, чем через 6 месяцев после травмы.</p> <p>Если в связи с травмой плечевого сустава производилась страховая выплата по п.69, а затем возникли осложнения, перечисленные в п.70, страховая выплата по осложнениям производится дополнительно в соответствии с одним из подпунктов п.70.</p> <p>Страховая выплата при привычном вывихе плеча производится лишь в том случае, если этот вывих наступил в результате первичного вывиха, происшедшего в период действия договора страхования.</p> <p>Диагноз привычного вывиха плеча должен быть подтвержден лечебным учреждением, в котором производилось его вправление.</p> <p>При рецидивах привычного вывиха плеча страховая выплата не производится.</p>	
71	<p><u>Плечо</u></p> <p>Перелом плеча на любом уровне (кроме области локтевого и плечевого суставов):</p> <p>- без смещения 10</p> <p>- со смещением 20</p> <p>За операцию +5</p>	
72	<p>Перелом плечевой кости, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшегося перелома) 20</p> <p>Примечания:</p> <p>Страховая выплата по п.72 производится не ранее, чем через 9 месяцев после травмы.</p> <p>Несросшиеся внутрисуставные переломы и отрывы костных фрагментов не дают основания для выплаты по п.72. В этом случае страховая выплата производится по п.70 с учетом состояния функции сустава.</p>	
73	<p>Травматическая ампутация верхней конечности или тяжелое повреждение ее, приведшее к ампутации:</p> <p>- плеча на любом уровне 65</p> <p>- плеча с лопаткой, ключицей или их частью 70</p> <p>- единственной конечности на уровне плеча 100</p> <p>При выплате по п.73 дополнительная выплата за операцию и послеоперационные рубцы не производится.</p>	
74	<p><u>Локтевой сустав</u></p> <p>Повреждение области локтевого сустава:</p> <p>- перелом, вывих лучевой или локтевой кости, отрывы костных фрагментов (в том числе надмыщелков плеча), частичный разрыв (растяжение) связок при лечении не менее 14 дней 5</p> <p>- вывих предплечья 10</p> <p>- внутрисуставный перелом плечевой кости 15</p> <p>Примечание:</p> <p>Если в результате травмы локтевого сустава наступят переломы разных костей или их вывих, то страховая выплата производится с учетом каждого из повреждений путем суммирования.</p>	
75	<p>Повреждение области локтевого сустава, повлекшее за собой:</p> <p>- умеренное ограничение движений в локтевом суставе (сгибание - 50⁰-60⁰, разгибание - 170⁰-160⁰) 5</p> <p>- значительное ограничение движений в локтевом суставе (сгибание - 65⁰-90⁰, разгибание - 155⁰-140⁰) 15</p> <p>- резкое ограничение движений в локтевом суставе (сгибание - 25</p>	

	<p>менее 90⁰, разгибание - 140⁰).</p> <p>- отсутствие движений в локтевом суставе</p> <p>Примечания: Страховая выплата по п.75 производится не ранее, чем через 6 месяцев после травмы дополнительно к страховой выплате, произведенной по п. 74</p>	30
76	<p><u>Предплечье</u></p> <p>Перелом костей предплечья (кроме области суставов):</p> <p>- одной кости</p>	10
77	<p>- двух костей, перелом одной кости и вывих другой</p> <p>Перелом одной или обеих костей предплечья, осложнившийся образованием ложного сустава:</p> <p>- одной кости</p> <p>- обеих костей</p> <p>- одной кости предплечья и сросшийся перелом второй</p> <p>При ложном суставе страховая выплата производится дополнительно не ранее 9 месяцев со дня травмы.</p> <p>Несросшиеся внутрисуставные переломы и отрывы костных фрагментов не дают основания для выплаты по п.77. В этом случае выплата производится по п.75 с учетом состояния функции сустава.</p>	15
78	<p>За операцию на локтевом суставе или предплечье.</p> <p>Выплата за операцию на локтевом суставе и предплечье производится однократно.</p> <p>Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации предплечья:</p> <p>- на любом уровне</p> <p>- единственной верхней конечности на любом уровне предплечья</p> <p>Примечание: При страховой выплате по п.78 дополнительные страховые выплаты за операцию и послеоперационные рубцы не производятся.</p>	+5
79	<p><u>Лучезапястный сустав</u></p> <p>Повреждение области лучезапястного сустава:</p> <p>- перелом лучевой или локтевой кости,</p> <p>- перелом лучевой кости и отрыв шиловидного отростка локтевой</p> <p>- перелом кости (костей) запястья, кроме ладьевидной</p> <p>- перелом ладьевидной кости</p> <p>- перелом-вывих или вывих кисти</p> <p>- полный или частичный разрыв (растяжение) связок при сроке лечения 14 дней и более</p> <p>Примечание: если в результате травмы наступят повреждения, перечисленные в разных подпунктах п. 79, то страховая выплата производится по каждому из них путем суммирования.</p>	60
80	<p>Повреждение лучезапястного сустава, повлекшее за собой:</p> <p>- умеренное ограничение движений в лучезапястном суставе (сгибание и разгибание - 30⁰-40⁰)</p> <p>- значительное ограничение движений в лучезапястном суставе (сгибание и разгибание - 20⁰-25⁰)</p> <p>- резкое ограничение движений в лучезапястном суставе (сгибание и разгибание - 0⁰ - 15⁰)</p> <p>- отсутствие движений в лучезапястном суставе</p> <p>- несросшийся перелом (ложный сустав) ладьевидной кости</p> <p>За операцию</p> <p>Примечания: Страховая выплата по п. 80 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной по п. 79, не ранее чем через 6 месяцев после травмы.</p> <p>Страховая выплата в связи с несросшимся переломом (ложным суставом) производится не ранее, чем через 6 месяцев после травмы.</p>	100
81	<p>Перелом пястной кости</p>	5

82	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение кисти, приведшее к ее ампутации: - на уровне пястных костей или запястья - кисти единственной руки Примечание: при выплате по п.82 дополнительная выплата за операцию и послеоперационные рубцы не производится	50 100
	<u>Первый палец (большой)</u>	
83	Повреждение первого пальца: - перелом, вывих фаланги (фаланг) пальца, повреждение сухожилия разгибателя, травматическое удаление ногтевой пластинки или хирургическое ее удаление вследствие травмы - повреждение сухожилия сгибателя За операцию (пластика сухожилий пальца)	5 10 +2
84	Повреждение пальца, повлекшее за собой отсутствие движений: - в одном суставе - в двух суставах Примечание: Страховая выплата по п. 84 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной по п. 83, не ранее, чем через 6 месяцев после травмы.	5 10
85	Травматическая ампутация пальца или повреждение, повлекшее за собой ампутацию пальца на уровне: - ногтевой фаланги или межфалангового сустава - основной фаланги, пястнофалангового сустава (потеря пальца) - пястной кости Примечание: Если страховая выплата производится по п. 85, то дополнительная страховая выплата за операцию и послеоперационные рубцы не производится.	5 10 20
	<u>Второй, третий, четвертый, пятый пальцы</u>	
86	Повреждение второго, третьего, четвертого или пятого пальцев: - перелом, вывих фаланги (фаланг) пальца, повреждение сухожилия разгибателя, травматическое удаление ногтевой пластинки или хирургическое удаление ее вследствие травмы - повреждение сухожилия сгибателя За операцию (пластика сухожилий пальцев)	5 10 +2
87	Повреждение пальцев, повлекшее за собой: - ограничение движений в каждом суставе - отсутствие движений в каждом суставе Примечание: Страховая выплата по п. 87 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной по п. 86, не ранее, чем через 6 месяцев после травмы.	3 5
88	Травматическая ампутация пальца или повреждение, повлекшее за собой ампутацию пальца на уровне: - ногтевой фаланги (потеря фаланги) - средней фаланги (потеря двух фаланг) - основной фаланги (потеря пальца) - пястной кости Травматическая ампутация или повреждение, повлекшее за собой ампутацию всех пальцев одной кисти Примечания: При страховой выплате по п. 88 дополнительная страховая выплата за операцию и послеоперационные рубцы не производится. При повреждении в результате травмы нескольких пальцев кисти страховая выплата производится за каждый палец, но в сумме не более 60 % для одной кисти и 100 % для единственной кисти или обеих кистей.	5 10 15 20 50
	<u>Нижняя конечность.</u> <u>Тазобедренный сустав</u>	
89	Перелом костей таза:	

	- перелом крыла подвздошной кости	5
	- перелом лонной, седалищной кости, тела подвздошной кости	10
	- перелом двух и более костей	20
90	Разрыв лонного, крестцово-подвздошного сочленения:	
	- одного сочленения	10
	- двух сочленений	15
	- трех сочленений	20
	За операцию	+5
91	Повреждение области тазобедренного сустава:	
	- отрыв костного фрагмента (фрагментов)	5
	- изолированный перелом вертела (вертелов)	10
	- вывих бедра	10
	- перелом головки, шейки бедра, вертлужной впадины (в том числе с центральным вывихом бедра)	20
	- полный или частичный разрыв (растяжение) связок при сроках лечения 14 дней и более	5
	За операцию	+5
	Примечание:	
	Если в результате одной травмы наступят различные повреждения тазобедренного сустава, страховая выплата по п. 91 производится за каждое из них путем суммирования.	
92	Повреждение тазобедренного сустава, повлекшее за собой:	
	- ограничение движений в тазобедренном суставе	10
	- отсутствие движений в тазобедренном суставе	30
	- эндопротезирование	45
	Примечание:	
	Страховая выплата по п. 92 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной по п.п. 89 - 91, не ранее, чем через 9 месяцев после травмы.	
	<u>Бедро</u>	
93	Перелом бедра на любом уровне (за исключением области суставов):	
	- без смещения отломков	20
	- со смещением отломков	25
	За операцию	+10
94	Перелом бедра, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшегося перелома), не ранее, чем через 9 месяцев после травмы.	15
95	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации бедра на любом уровне:	
	- одной конечности	70
	- единственной конечности	100
	Примечание:	
	При выплате по п. 95 дополнительная выплата за операцию и послеоперационные рубцы не производится	
	<u>Коленный сустав</u>	
96	Повреждение области коленного сустава:	
	- перелом надмыщелка (надмыщелков) бедра, отрыв костного фрагмента (фрагментов), перелом межмыщелкового возвышения большеберцовой кости	10
	- повреждение мениска (менисков)	5
	- перелом или вывих надколенника	10
	- перелом мыщелка (мыщелков) большеберцовой кости	15
	- перелом костей, составляющих коленный сустав (дистальный эпифиз бедра и проксимальный эпифиз большеберцовой кости), вывих голени	20
	- гемартроз	5
	- полный или частичный разрыв (растяжение) связок при сроках лечения 14 дней и более	5
	За операцию	+5
	При сочетании различных повреждения коленного сустава страховая выплата производится однократно в соответствии с	

	одним из подпунктов п. 96, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение	
97	Повреждение коленного сустава, повлекшее за собой: - отсутствие движения в суставе Примечание: Страховая выплата по п. 97 производится дополнительно не ранее 6 месяцев после травмы.	30
	<u>Голень</u>	
98	Перелом костей голени: - малоберцовой кости - большеберцовой кости - обеих костей За операцию	5 15 20 +10
99	Перелом одной или обеих костей голени, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшегося перелома), не ранее, чем через 9 месяцев после травмы: - малоберцовой кости - большеберцовой кости - обеих костей - малоберцовой и сросшийся перелом большеберцовой - большеберцовой и сросшийся перелом малоберцовой	10 25 30 20 30
100	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации голени: - на уровне верхней, средней или нижней трети - на уровне коленного сустава (экзартикуляция) - единственной конечности на уровне голени или коленного сустава Примечание: При страховой выплате по п. 100 дополнительная страховая выплата за операцию и за послеоперационные рубцы не производится.	50 70 100
	<u>Голеностопный сустав</u>	
101	Повреждение голеностопного сустава: - перелом одной из лодыжек или края большеберцовой кости - перелом обеих лодыжек, перелом лодыжек с краем большеберцовой кости, разрыв дистального межберцового синдесмоза - перелом одной или обеих лодыжек с краем большеберцовой кости, разрывом дистального межберцового синдесмоза и подвывихом (вывихом) стопы - полный или частичный разрыв (растяжение) связок со сроком лечения не менее 14 дней	5 10 15 5
102	Повреждение голеностопного сустава, повлекшее за собой: - умеренное ограничение движений в голеностопном суставе - значительное ограничение движений в голеностопном суставе - резкое ограничение движений в голеностопном суставе - отсутствие движений в голеностопном суставе - отсутствие движений (артродез) в одном из суставов стопы - подтаранном, поперечном суставе предплюсны или предплюсне-плюсневом Примечание: Страховая выплата по п. 102 производится дополнительно к страховой выплате по п. 101, не ранее, чем через 6 месяцев после травмы.	5 10 15 20 30
103	Повреждение ахиллова сухожилия: - при консервативном лечении - при оперативном лечении	10 15
	<u>Стопа, пальцы стопы</u>	
104	Повреждение стопы: - перелом (вывих) одной или двух костей, за исключением пяточной и таранной - перелом пяточной или таранной кости	5 10

	За операцию	+2
105	Несросшийся перелом (ложный сустав) кости (костей) голеностопного сустава или стопы. Страховая выплата производится не ранее, чем через 6 месяцев после травмы.	15
106	Травматическая ампутация или тяжелое повреждение стопы, повлекшее за собой ее ампутацию на уровне: - плюсне-фаланговых суставов (отсутствие всех пальцев стопы) - плюсневых костей - предплюсны - таранной, пяточной костей, голеностопного сустава	25 30 35 40
	Примечание: При страховой выплате по п. 106 дополнительная страховая выплата за операцию и послеоперационные рубцы не производится.	
107	Переломы, вывихи фаланг, повреждение сухожилий пальца (пальцев) одной стопы: - перелом или вывих одной или нескольких фаланг, повреждение сухожилий одного или двух пальцев, травматическое или хирургическое удаление ногтевой пластинки вследствие травмы одного или двух пальцев - перелом или вывих одной или нескольких фаланг, повреждение сухожилий, травматическое или хирургическое удаление ногтевых пластинок трех-пяти пальцев	5 10
108	Травматическая ампутация или повреждение, повлекшее за собой ампутацию пальцев: Первого пальца: - на уровне ногтевой фаланги (потеря ногтевой фаланги) - не уровне основной фаланги (потеря пальца) Второго, третьего, четвертого, пятого пальцев: - одного-двух пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг - одного-двух пальцев на уровне основных фаланг (потеря пальцев) - трех-четырех пальцев на уровне ногтевой или средней фаланг - трех-четырех пальцев на уровне основных фаланг (потеря пальцев)	5 10 5 10 15 20
	Примечание: При страховой выплате по п. 108 дополнительная страховая выплата за операцию и послеоперационные рубцы не производится.	
109	Повреждение, повлекшее за собой развитие посттравматического тромбофлебита, лимфостаза, остеомиелита, нарушение трофики П. 109 применяется при тромбофлебите, лимфостазе и нарушениях трофики, наступивших вследствие травмы верхних или нижних конечностей (за исключением повреждения крупных периферических сосудов и нервов) не ранее, чем через 6 месяцев после травмы. Гнойные воспаления пальцев кисти и стоп не дают оснований для выплат по п.109.	10
110	Травматический шок или шок, развившийся вследствие острой кровопотери, связанной с травмой (гемморагический шок)	10
111	Малярия	40
112	Острое отравление ядовитыми растениями, химическими веществами, лекарственными препаратами, недоброкачественными пищевыми продуктами, за исключением пищевой токсикоинфекции	25

ПРИМЕЧАНИЯ:

1. Если в Таблице не указано иное, в случае, когда в результате одной травмы наступят повреждения, перечисленные в одном пункте, страховая выплата производится по одному из подпунктов этого пункта, учитывающему наиболее тяжелое повреждение. При повреждениях, указанных в разных пунктах, страховая выплата производится по каждому из них.
2. Дополнительные страховые выплаты за операции производятся за оперативные вмешательства по поводу травмы, за исключением первичной хирургической обработки.

ТАБЛИЦА
размеров страховых выплат при снижении зрения вследствие травмы

Острота зрения		Размер страховой выплаты, в % от страховой суммы	Острота зрения		Размер страховой выплаты, в % от страховой суммы
до травмы	после травмы		до травмы	после травмы	
1,0	0,9	5	0,9	0,8	5
	0,8	5		0,7	5
	0,7	5		0,6	5
	0,6	5		0,5	10
	0,5	10		0,4	10
	0,4	10		0,3	15
	0,3	15		0,2	20
	0,2	20		0,1	30
	0,1	30		ниже 0,1	40
	0,0	40		0,0	50
0,8	0,7	5	0,7	0,6	5
	0,6	5		0,5	5
	0,5	10		0,4	10
	0,4	10		0,3	10
	0,3	15		0,2	15
	0,2	20		0,1	20
	0,1	30		ниже 0,1	30
	ниже 0,1	40		0,0	40
	0,0	50			
	0,6	0,5		5	0,5
0,4		5	0,3	5	
0,3		10	0,2	10	
0,2		10	0,1	10	
0,1		15	ниже 0,1	15	
ниже 0,1		20	0,0	20	
0,0		25			
0,4	0,3	5	0,3	0,2	5
	0,2	5		0,1	5
	0,1	10		ниже 0,1	10
	ниже 0,1	15		0,0	20
	0,0	20			
0,2	0,1	5	0,1	ниже 0,1	10
	ниже 0,1	10		0,0	20
	0,0	20			
			ниже 0,1	0,0	20

ТАБЛИЦА
размеров страховых выплат при ожогах

Площадь ожога (% поверхности тела)	Степень ожога				
	I	II	IIIА	IIIБ	IV
	Размер страховой выплаты в % от страховой суммы				
до 5	1	5	10	13	15
от 5 до 10	3	10	15	17	20
от 11 до 20	5	15	20	25	35
от 21 до 30	7	20	25	45	55
от 31 до 40	10	25	30	70	75
от 41 до 50	20	30	40	85	90
от 51 до 60	25	35	50	95	95
от 61 до 70	30	40	60	100	100
от 71 до 80	35	50	70	100	100
от 81 до 90	40	60	80	100	100
более 90	50	70	95	100	100

При ожогах головы и/или шеи страховая выплата производится в размере:

Площадь ожога (% поверхности тела)	Степень ожога				
	I	II	IIIА	IIIБ	IV
	Размер страховой выплаты в % от страховой суммы				
1	1	3	5	7	10
2	2	4	6	9	12
3	3	5	8	12	15
4	4	6	10	15	20
5	5	8	12	20	25
6	6	10	15	25	30
7	7	12	18	30	35
8	8	14	21	35	40
9	9	17	25	40	45
10	10	20	30	50	55

Примечания:

1. При ожогах дыхательных путей выплачивается 30 % от страховой суммы.
2. При ожогах промежности размер страховой выплаты увеличивается на 5 %.

ТАБЛИЦА
размеров страховых выплат при обморожениях

N п/п	Характер повреждения	Степень обморожения			
		I	II	III	IV
		Размер страховой выплаты, в % от страховой суммы			
	Обморожение:				
1	Одной ушной раковины	3	10	20	30
2	Двух ушных раковин	7	25	45	65
3	Носа	3	10	20	35
4	Щек	3	10	20	30
5	Пальцев кисти:				
	Первого пальца на уровне:				
	- ногтевой фаланги	1	2	3	5
	- межфалангового сустава и основной фаланги	2	3	5	10
	-пястно-фалангового сустава	3	5	7	15
	- пястной кости	4	7	10	20
	Второго (указательного) пальца на уровне:				
	- ногтевой фаланги	1	2	3	5
	-дистального межфалангового сустава и основной фаланги	2	3	5	7
	-проксимального межфалангового сустава и основной фаланги	3	5	7	10
	-пястно-фалангового сустава	4	7	10	13
	- пястной кости	5	8	12	15
	Третьего, четвертого, пятого пальцев на уровне:				
	- ногтевой фаланги, средней фаланги, проксимального межфалангового сустава	1	2	3	5
	- основной фаланги, пястной кости	2	3	5	10
6	Кисти на уровне лучезапястного сустава и выше:				
	- правая кисть	10	20	35	65
	- левая кисть	5	15	25	55
7	Пальцы стопы:				
	Первого пальца на уровне:				
	- ногтевой фаланги	1	2	3	5
	- основной фаланги	2	3	6	10
	- плюсневой кости	3	6	10	14
	Второго, третьего, четвертого, пятого пальцев на уровне:				
	- ногтевой или средней фаланги	1	2	3	4
	- основной фаланги	2	3	4	6
	- плюсневой кости	3	5	7	9
8	Стопы на уровне:				
	- предплюсневой, таранной, пяточной кости	10	20	30	50
	- голеностопного сустава и выше	15	25	35	55

Примечания:

1. При обморожении IV степени пальцев левой кисти размер страховой выплаты уменьшается:

- при обморожении первого пальца - на 5 %
- при обморожении второго пальца - на 2 %
- при обморожении третьего, четвертого, пятого пальцев - на 1 %.

2. При обморожении нескольких пальцев либо обеих кистей или стоп размер страховой выплаты суммируется (но не более 100 % страховой суммы).

	- повреждение 1 кости предплечья	20
	- повреждение 2 костей предплечья	30
	- повреждение нервов или сосудов предплечья	25
	- повреждение 1 кости кисти или запястья	15
	- повреждение 2-4 костей предплечья	25
	- повреждение 5 костей и более	35
	- повреждение сосудов на уровне кисти	20
	- повреждение костей 1-2 пальца	20
	- повреждение костей других пальцев	15
	- каждое последующее ранение	+15
12	<u>Нижние конечности - 1 рана:</u>	
	- повреждение головки или шейки бедра	35
	- повреждение бедра	30
	- повреждение сосудов или нервов на уровне бедра	35
	- повреждение коленного сустава	35
	- повреждение малой берцовой кости	15
	- повреждение большой берцовой кости	25
	- повреждение обеих костей голени	35
	- повреждение нервов или сосудов голени	40
	- повреждение голеностопного сустава	30
	- повреждение пяточной кости	35
	- повреждение 1-2 костей предплюсны и плюсны	20
	- повреждение 3-4 костей предплюсны и плюсны	25
	- повреждение 5 и более костей предплюсны и плюсны	40
	- повреждение 1 пальца	25
	- других пальцев	15
	- каждое последующее ранение	+20
13	При аналогичных повреждениях двух конечностей страховая выплата удваивается	
14	При ранениях органов зрения и слуха страховая выплата производится по таблице 1, в зависимости от степени потери зрения или слуха с добавлением 15 % за огнестрельное ранение	
15	При осложнениях повреждений костей остеомиелитом или образованием ложного сустава дополнительно выплачивается 20 %.	

Примечание: если ранение соответствует нескольким пунктам данной таблицы, то выплачивается максимальный процент.

ДОГОВОР № _____
страхования от несчастных случаев

Г. _____ " ____ " _____ 200__

Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота», именуемое в дальнейшем "Страховщик", в лице _____

(должность, ФИО руководителя Страховщика, представителя Страховщика)

действующего на основании _____,
(Устава, доверенности от " ____ " ____ 200__ г. № ____)с одной стороны, и _____,
(полное наименование организации)

именуем _____ в дальнейшем "Страхователь", в лице _____

(должность, Ф.И.О.)

действующего на основании _____,
(Устава, доверенности от " ____ " ____ 200__ г. № ____)

с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего Договора является проведение страхования от несчастных случаев физических лиц (Застрахованных лиц) в соответствии с "Правилами страхования от несчастных случаев" Страховщика от _____ (далее - Правила) и настоящим Договором.

Правила являются неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение 1 к настоящему Договору).

1.2. В соответствии с настоящим Договором Страховщик обязуется за обусловленную страховую премию (Раздел 4 настоящего Договора) при наступлении страхового случая (Раздел 2 настоящего Договора) произвести страховую выплату Застрахованному лицу _____ (по п. 2.2. ____ настоящего Договора) или Выгодоприобретателю (по п. 2.2. ____ настоящего Договора) в порядке, предусмотренном Разделом 7 настоящего Договора и Правилами.

1.3. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также со смертью Застрахованного лица в результате несчастного случая.

1.4. Под несчастным случаем понимается случайное, внезапное, непреднамеренное событие, из числа перечисленных ниже, фактически происшедшее извне (помимо воли Застрахованного лица) в период страхового покрытия, в результате которого нанесен вред здоровью Застрахованного лица либо наступила его смерть:

1.4.1. телесные повреждения в результате взрыва, ожог, обморожение, утопление, поражение электрическим током, удар молнии, солнечный удар;

1.4.2. переохлаждение организма (за исключением простудного заболевания);

1.4.2. ушиб, ранение, перелом (за исключением патологического перелома), вывих сустава, травматическая потеря зубов, разрыв мышцы, связки, сухожилия и другие повреждения внутренних органов и мягких тканей, сдавления, повлекшие нарушение функции повреждённого органа;

1.4.4. сотрясение мозга при сроках лечения 14 и более дней;

1.4.5. ушиб мозга;

1.4.6. внезапное удушение, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела;

1.4.7. случайное острое отравление ядовитыми растениями; химическими веществами; недоброкачественными пищевыми продуктами, за исключением пищевой токсикоинфекции (сальмонеллеза, дизентерии, шигеллеза, клебсиеллеза, иерсиниоза и др.);

1.4.8. случайное острое отравление лекарственными препаратами. При этом к несчастному случаю относится только случайное острое отравление лекарственными препаратами, прописанными по назначению лечащего врача;

1.4.9. укусы животных, в том числе змей;

1.4.10. _____.

1.5. Общая численность Застрахованных лиц на момент заключения настоящего Договора составляет _____ (_____) человек, в соответствии со Списком Застрахованных лиц (Приложением 2 к настоящему Договору), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

Выгодоприобретатели на случай смерти указываются в Приложении 2. Если Выгодоприобретатель не назначен, то Выгодоприобретателями в случае смерти Застрахованного лица считаются наследники Застрахованного лица.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. Страховым случаем является предусмотренное настоящим Договором совершившееся событие из числа перечисленных в п. 2.2 настоящего Договора, явившееся следствием несчастного случая, происшедшее в течение срока действия настоящего Договора в период страхового покрытия, установленного в настоящем Договоре страхования (п. 2.3. настоящего Договора) или наступившее в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденное в установленном порядке документами в соответствии с п. 7.3 настоящего Договора, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

2.2. Настоящим Договором предусматриваются страховые выплаты при наступлении страховых случаев по следующим рискам (*ненужное исключить*):

2.2.1. временная утрата трудоспособности;

2.2.2. постоянная утрата трудоспособности, выразившаяся в установлении инвалидности;

2.2.3. утрата профессиональной трудоспособности;

2.2.4. смерть.

2.3. Период страхового покрытия (*ненужное исключить*):

- период исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей,

- период исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей и указанное в договоре страхования время в пути от места жительства Застрахованного лица к месту исполнения им трудовых обязанностей и обратно,

- период времени, в течение которого Застрахованное лицо не исполняет трудовые обязанности ("несчастный случай в быту"),

- 24 часа в сутки.

Если несчастный случай произошел вне периода страхового покрытия, указанного в настоящем Договоре, то обусловленные им случаи, указанные в п. 2.2 настоящего Договора, страховыми не являются и выплат по ним не производится

2.4. Не является страховым случаем вред жизни и здоровью Застрахованного лица, причиненный в результате несчастного случая, который наступил вследствие деяний и событий, перечисленных в пп. 3.4 - 3.7 Правил.

3. СТРАХОВАЯ СУММА

3.1. Совокупный размер страховой суммы по настоящему Договору по всем Застрахованным лицам составляет _____ (_____).

Ненужное исключить:

при установлении единой (общей) страховой суммы по всем рискам

3.2. Размер страховой суммы по каждому Застрахованному лицу (индивидуальная страховая сумма) составляет _____ (_____).

3.3. По настоящему Договору установлена единая (общая) страховая сумма по всем застрахованным рискам.

при установлении различных страховых сумм по рискам

3.2. По настоящему Договору индивидуальная страховая сумма по каждому Застрахованному лицу устанавливается в размере _____ (_____), в том числе:

3.2.1. Единая (общая) страховая сумма по страховым рискам _ _____ в размере _____ (_____);

3.2.2. Отдельные страховые суммы:

3.2.2.1. по страховому риску _____ в размере _____ (_____);

3.2.2.2. по страховому риску _____ в размере _____ (_____).

4. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

4.1. Общая сумма страховой премии по всем Застрахованным лицам составляет _____ (_____).

4.2. Размер страховой премии на одно Застрахованное лицо составляет _____ (_____).

4.3. Страховая премия уплачивается: _____
(наличными денежными средствами / безналичным перечислением)

_____ (единовременно: срок уплаты)

_____ (в рассрочку: размер и сроки уплаты взносов)

4.4. Датой уплаты страховой премии (*или страхового взноса при уплате в рассрочку*) считается дата поступления денежных средств на расчетный счет / в кассу Страховщика.

4.5. Если к установленному сроку страховая премия (или ее первый взнос при уплате в рассрочку) Страховщику не поступила или поступила меньшая сумма, то настоящий договор считается незаключенным и страховые выплаты по нему не производятся.

Поступившая по такому договору сумма в согласованные сторонами сроки возвращается Страхователю.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Страхователь имеет право:

5.1.1. заменить в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, названное в договоре страхования Застрахованное лицо другим лицом с письменного согласия этого Застрахованного лица и Страховщика;

5.1.2. заменить в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, названного в договоре страхования Выгодоприобретателя другим лицом с письменного согласия Застрахованного лица.

5.1.3. получать от Страховщика информацию, касающуюся его финансовой устойчивости, не являющуюся коммерческой тайной.

5.2. Страхователь обязан:

5.2.1. выполнить все необходимые формальности, связанные с заключением настоящего Договора, в том числе: сообщить Страховщику известные ему обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая при заключении настоящего Договора;

5.2.2. уплачивать страховую премию в сроки и в порядке, определенные Разделом 4 настоящего Договора;

5.2.3. довести до сведения Застрахованных лиц (их законных представителей) положения Правил и условия настоящего Договора;

5.2.4. обеспечить в случае замены Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) другим лицом или его исключения из Списка Застрахованных лиц получение согласия Застрахованного лица на эти действия согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5.3. Страховщик имеет право:

5.3.1. проверять сообщенную Страхователем информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным лицом) требований Правил и условий настоящего Договора;

5.3.2. потребовать признания настоящего Договора недействительным и возмещения причиненного ему реального ущерба, если после заключения настоящего Договора будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для суждения о степени риска;

5.3.3. требовать от Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) выполнения обязанностей по настоящему Договору, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) требования о страховой выплате. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несёт соответственно Застрахованное лицо или Выгодоприобретатель. Если Застрахованным лицом является несовершеннолетний или недееспособное лицо обязанности Застрахованного лица в соответствии с настоящим пунктом подлежат выполнению законными представителями Застрахованного лица;

5.3.4. направлять в случае необходимости запросы в компетентные органы при выяснении обстоятельств наступления несчастного случая и его последствий.

5.4. Страховщик обязан:

5.4.1. при заключении настоящего Договора ознакомить Страхователя с Правилами;

5.4.2. обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем, не разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, Застрахованном лице и Выгодоприобретателе, а также об имущественном положении этих лиц за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. В период действия настоящего Договора Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении настоящего Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска (в частности, о занятиях Застрахованного лица парашютным спортом, авто- и мотогонками и т.п. видами спорта, связанными с повышением вероятности наступления несчастного случая).

5.6. При неисполнении Страхователем (Выгодоприобретателем) предусмотренных в п. 5.5 настоящего Договора обязанностей Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора и возмещения убытков, причиненных расторжением настоящего Договора.

5.7. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий настоящего Договора в соответствии с действительной степенью риска и/или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

Если Страхователь возражает против изменения условий настоящего Договора и/или доплаты страховой премии, увеличение риска считается незастрахованным и Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.8. Заключая (подписывая) договор страхования и (или) предоставляя Страховщику (представителю Страховщика) свои персональные данные (Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные и другие сведения, предусмотренные формой договора страхования) Страхователь, Застрахованный, Выгодоприобретатель своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативно-правовыми актами приняли решение о предоставлении своих персональных данных (далее – «ПД») и дают согласие Оператору ПД – Страховщику (адрес местонахождения, ИНН, ОГРН страховщика указаны в договоре страхования) на обработку своих персональных данных в целях: (1) подготовки заявления о заключении договора страхования; (2) формирования и дальнейшего исполнения договора страхования; (3) осуществления перестрахования; (4) разработки новых продуктов и услуг. Обработка персональных данных включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение и иные действия, осуществляемые не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных. Страхователь несет ответственность за предоставление согласия на обработку персональных данных Выгодоприобретателей, Застрахованных, указанных в договоре страхования. Настоящее согласие предоставляется на срок 75 (семьдесят пять) лет либо до момента его отзыва. Отзыв данного согласия осуществляется по письменному заявлению в адрес Страховщика, указанный в договоре страхования.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

6.1. Застрахованное лицо при наступлении несчастного случая обязано:

6.1.1. немедленно обратиться за помощью в медицинское учреждение и неукоснительно соблюдать рекомендации лечащего врача с целью уменьшения последствий несчастного случая;

6.1.2. уведомить Страхователя о факте несчастного случая, обстоятельствах, при которых он произошёл, и его последствиях;

6.1.3. по требованию Страховщика пройти медицинский осмотр (комиссию) для принятия Страховщиком решения о размере страховой выплаты.

6.2. Страхователь обязан уведомить Страховщика о наступлении последствий несчастного случая любым доступным способом, позволяющим зафиксировать текст с указанием отправителя и дату сообщения (по факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой и т.п.), в следующие сроки *(ненужное исключить)*:

6.2.1. в случае временной утраты трудоспособности (п. 2.2. __ настоящего Договора) – не позднее 30-ти дней с даты окончания временной нетрудоспособности;

6.2.2. в случае установления инвалидности (п. 2.2. __ настоящего Договора) – не позднее 30-ти дней с даты установления инвалидности;

6.2.3. в случае утраты профессиональной трудоспособности (п. 2.2. __ настоящего Договора) – не позднее 30-ти дней с даты утраты профессиональной трудоспособности;

6.2.4. в случае смерти Застрахованного лица (п. 2.2. __ настоящего Договора) – в течение 30-ти дней после того, как ему стало известно о смерти Застрахованного лица.

Обязанность по п. 6.2.4 настоящего Договора может быть выполнена Выгодоприобретателем.

Обязанности по пп. 6.2.1 – 6.2.3 настоящего Договора могут быть выполнены самим Застрахованным лицом.

6.3. Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) обязан в согласованные при уведомлении Страховщика о наступлении последствий несчастного случая сроки:

6.3.1. подать Страховщику письменное заявление о страховом случае по установленной Страховщиком форме;

6.3.2. предоставить Страховщику документы в соответствии с п. 7.3 настоящего Договора, подтверждающие факт и причину наступления страхового случая.

6.4. Страховщик имеет право:

6.4.1. направить к пострадавшему от несчастного случая Застрахованному лицу своего врача. Врачу должна быть предоставлена возможность свободного доступа к больному и всестороннего обследования состояния его здоровья;

6.4.2. при необходимости запрашивать сведения, связанные с несчастным случаем и его последствиями, у правоохранительных органов, медицинских учреждений и других организаций, граждан, располагающих информацией об обстоятельствах несчастного случая, а также проводить экспертизу представленных документов, самостоятельно выяснять причины и обстоятельства несчастного случая;

6.4.3. отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту причинения вреда жизни и здоровью Застрахованного лица уголовного дела до момента принятия соответствующего решения компетентными органами;

6.4.4. отказать в страховой выплате:

6.4.4.1. если из-за невыполнения Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) указанных в пп. 6.1 - 6.3 настоящего Договора обязанностей станет невозможным установление обстоятельств, необходимых для принятия решения о страховой выплате;

6.4.4.2. если Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) имел возможность, но не представил Страховщику документы и сведения, необходимые для установления причин страхового случая или представил заведомо ложные сведения, а также в случае непризнания случая страховым.

6.5. Страховщик после получения заявления о страховом случае обязан:

6.5.1. принять заявление к рассмотрению;

6.5.2. при необходимости направить запрос в компетентные органы (учреждения, организации) о предоставлении соответствующих документов и информации, подтверждающих факт наступления несчастного случая, его причину и последствия;

6.5.3. составить страховой акт, если случай признан страховым, определив в нем сумму страховой выплаты;

6.5.4. по случаю, признанному страховым, произвести страховую выплату в порядке, установленном Разделом 7 настоящего Договора;

6.5.5. по случаю, не признанному страховым, направить Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) в письменной форме отказ в страховой выплате с обоснованием причин отказа.

7. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ

7.1. При условии соблюдения Страхователем Правил, а также положений настоящего Договора, его определений и ограничений и при установлении факта наступления страхового случая Страховщик производит страховую выплату в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.2. Страховая выплата производится на основании письменного заявления Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) с приложением документов, предусмотренных настоящим Договором, и страхового акта.

Страховой акт составляется Страховщиком не позднее _____ рабочих дней после представления всех необходимых документов, касающихся обстоятельств наступления страхового случая, если случай признан страховым.

7.3. Для получения страховой выплаты Страховщику должны быть представлены документы, предусмотренные в пункте 10.6 Правил

7.4. Страховщик вправе для принятия решения о признании или непризнании последствий несчастного случая страховым случаем и/или определения размера страховой выплаты провести самостоятельное расследование.

7.5. Сумма страховой выплаты по каждому из страховых случаев рассчитывается исходя из размера индивидуальной страховой суммы по данному риску, установленной для Застрахованного лица, с которым произошел этот страховой случай.

ненужное исключить:

при установлении единой (общей) страховой суммы по всем рискам

Общая сумма выплат по всем страховым случаям, произошедшим с Застрахованным лицом, не может превышать установленной для него единой страховой суммы.

при установлении различных страховых сумм по рискам

7.5.1. По рискам, по которым настоящим Договором установлена единая (общая) страховая сумма, страховые выплаты рассчитываются исходя из этой страховой суммы. При этом общая сумма выплат по данным страховым случаям, произошедшим с Застрахованным лицом, не может превышать установленной для него единой (общей) страховой суммы по данным рискам.

7.5.2. По рискам, по которым настоящим Договором установлены отдельные страховые суммы, размер страховой выплаты рассчитывается исходя из установленной для данного Застрахованного лица страховой суммы по соответствующему риску и выплачивается независимо от предыдущих выплат по другим страховым рискам. При наступлении нескольких страховых случаев по одному и тому же риску общая сумма выплат Застрахованному лицу по этим страховым случаям не должна превышать индивидуальную страховую сумму по данному риску.

7.6. Страховая выплата производится одновременно в установленном проценте от индивидуальной страховой суммы по данному страховому случаю в соответствии с Правилами (*ненужное исключить*):

7.6.1. Страховая выплата по временной утрате трудоспособности рассчитывается (*ненужное исключить*):

- исходя из ____ % от индивидуальной страховой суммы за каждый день временной нетрудоспособности (за исключением выходных и праздничных дней) с момента несчастного случая, но не более, чем за сто дней;

- в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью.

7.6.2. В случае постоянной утраты трудоспособности, выразившейся в установлении Застрахованному лицу группы инвалидности, размер страховой выплаты исчисляется в процентах от индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица в зависимости от установленной группы инвалидности:

при III-ей группе инвалидности - 60 % ,

при II-ой группе инвалидности - 80 % ,

при I-ой группе инвалидности - 100 %.

7.6.3. В случае утраты Застрахованным лицом профессиональной трудоспособности размер страховой выплаты исчисляется в проценте от индивидуальной страховой суммы в соответствии с процентом (степенью утраты), на который снизилась профессиональная трудоспособность Застрахованного лица. Степень утраты профессиональной трудоспособности определяется в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

7.6.4. В случае смерти Застрахованного лица страховая выплата определяется в размере 100% индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица.

7.7. По соглашению сторон страховая выплата по утрате трудоспособности может быть выплачена в предварительном размере, безусловно причитающемся Застрахованному лицу, с последующим перерасчетом страховой выплаты по результатам окончательного освидетельствования. При этом из окончательной суммы страховой выплаты вычитается предварительно выплаченная сумма.

7.8. Страховая выплата производится в течение _____ рабочих дней с даты составления страхового акта.

7.9. Страховая выплата осуществляется: _____
(на банковский счет Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) / наличными денежными средствами / иным способом – указать)

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем поступления страховой премии (или ее первого взноса при уплате в рассрочку) на расчетный счет Страховщика и действует

_____.

8.2. Страхование, обусловленное настоящим Договором, распространяется на страховые случаи, происшедшие после вступления настоящего Договора в силу.

8.3. В случае, указанном в п. 4.5 настоящего Договора, договор страхования в силу не вступает.

8.4. Действие настоящего Договора заканчивается в 24 часа местного времени дня, который в соответствии с п.8.1 настоящего Договора является датой его окончания.

9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

9.1. Условия настоящего Договора, дополнительных соглашений к нему и иная информация, полученная Страховщиком в соответствии с настоящим Договором, конфиденциальна и разглашению не подлежит, кроме случаев, когда предоставление этой информации согласовано со Страхователем, и других случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

10. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

10.1. Настоящий Договор прекращается до наступления срока, на который он был заключён, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай. Если после вступления в силу настоящего Договора возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай в отношении конкретного Застрахованного лица, настоящий Договор прекращается в отношении данного Застрахованного лица, в частности, в случае смерти Застрахованного лица, не признанной страховым случаем.

10.2. Страхователь (Выгодоприобретатель) вправе отказаться от настоящего Договора в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, указанным в п.10.1 настоящего Договора.

10.3. При досрочном прекращении настоящего Договора по обстоятельствам, указанным в п.10.1 настоящего Договора, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

10.4. В случае проявления у Застрахованного лица в период действия настоящего Договора болезней и физических недостатков, перечисленных в п. 1.4 Правил и не вызванных происшедшим во время действия настоящего Договора несчастным случаем, настоящий Договор прекращает свое действие только в отношении конкретного Застрахованного лица со дня появления у Застрахованного лица этих болезней или недостатков.

10.5. В случае досрочного прекращения настоящего Договора по основаниям, указанным в п. 10.4 настоящего Договора, возврату Страхователю подлежит часть страховой премии за неистекший срок действия настоящего Договора за вычетом понесенных Страховщиком расходов.

10.6. Настоящий Договор прекращается в случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса (при уплате страховой премии в рассрочку) в установленные настоящим Договором сроки и размере со дня, следующего за установленным в п. 4.3 настоящего Договора днем уплаты очередного страхового взноса.

10.7. Обязательства сторон в случае прекращения настоящего Договора по соглашению сторон считаются прекращёнными с момента заключения соглашения сторон о прекращении настоящего Договора, если иное не вытекает из соглашения.

11. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

11.1. При решении спорных вопросов положения настоящего Договора имеют преимущественную силу по отношению к положениям Правил.

11.2. Споры, возникающие по настоящему Договору, разрешаются путём переговоров.

11.3. Для рассмотрения спорных вопросов и их документального оформления каждая из сторон назначает своего представителя.

11.4. При недостижении соглашения споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11.5. Неисполнение или ненадлежащее исполнение сторонами принятых на себя обязательств по настоящему Договору влечёт за собой ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

12. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

12.1. По соглашению сторон в договор страхования могут быть внесены и иные условия, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации.

12.2. Все изменения и дополнения к договору страхования оформляются в письменной форме.

12.3. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

12.4. К настоящему Договору прилагаются, являются его неотъемлемой частью и обязательны для Сторон:

12.4.1. Приложение 1: "Правила страхования от несчастных случаев" Страховщика от _____ . Экземпляр Правил вручен Страхователю.

12.4.2. Приложение 2: Список Застрахованных лиц.

12.4.3. _____.

12.5. _____.

13. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Страховщик

Адрес:
ИНН
Р/с
Банк
к/с
БИК

_____/_____/_____/

М.П.

Страхователь

Адрес:
ИНН
Р/с
Банк
к/с
БИК Код по ОКОНХ Код по ОКПО

_____/_____/_____/

М.П.

ДОГОВОР № _____
страхования от несчастных случаев

г. _____ «__» _____ 200__

Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота», именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице _____
(должность, ФИО руководителя Страховщика,
представителя Страховщика)
действующего на основании _____,
(Устава, доверенности от «__» __ 200_ г. № __,) с одной стороны, и _____,
(полное наименование организации)
именуем __ в дальнейшем «Страхователь», в лице _____
(должность, Ф.И.О.)
действующего на основании _____,
(Устава, доверенности от «__» _____ 200_ г. № __) с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего Договора является проведение страхования от несчастных случаев физических лиц (Застрахованных лиц) в соответствии с «Правилами страхования от несчастных случаев» Страховщика от _____ (далее - Правила) и настоящим Договором.

Правила являются неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение 1 к настоящему Договору).

1.2. В соответствии с настоящим Договором Страховщик обязуется за обусловленную страховую премию (Раздел 4 настоящего Договора) при наступлении страхового случая (Раздел 2 настоящего Договора) произвести страховую выплату Застрахованному лицу (по п. 2.2. __ настоящего Договора) или Выгодоприобретателю (по п. 2.2. __ настоящего Договора) в порядке, предусмотренном Разделом 7 настоящего Договора и Правилами.

1.3. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также со смертью Застрахованного лица в результате несчастного случая

1.4. Под несчастным случаем понимается случайное, внезапное, непреднамеренное событие, из числа перечисленных ниже, фактически происшедшее извне (помимо воли Застрахованного лица) в период страхового покрытия, в результате которого нанесен вред здоровью Застрахованного лица либо наступила его смерть:

1.4.1. телесные повреждения в результате взрыва, ожог, обморожение, утопление, поражение электрическим током, удар молнии, солнечный удар;

1.4.2. переохлаждение организма (за исключением простудного заболевания);

1.4.2. ушиб, ранение, перелом (за исключением патологического перелома), вывих сустава, травматическая потеря зубов, разрыв мышцы, связки, сухожилия и другие повреждения внутренних органов и мягких тканей, сдавления, повлекшие нарушение функции повреждённого органа;

1.4.4. сотрясение мозга при сроках лечения 10 и более дней;

1.4.5. ушиб мозга;

1.4.6. внезапное удушье, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела;

1.4.7. случайное острое отравление ядовитыми растениями; химическими веществами; недоброкачественными пищевыми продуктами, за исключением пищевой токсикоинфекции (сальмонеллеза, дизентерии, шигеллеза, клебсиеллеза, иерсиниоза и др.);

1.4.8. случайное острое отравление лекарственными препаратами. При этом для Застрахованных лиц в возрасте от 10 лет к несчастному случаю относится только случайное острое отравление лекарственными препаратами, прописанными по назначению лечащего врача; для Застрахованных лиц в возрасте от 1 года до 10 лет – любые случаи отравления лекарственными препаратами;

1.4.9. укусы животных, в том числе змей;

1.4.10. _____.

1.5. Общая численность Застрахованных лиц на момент заключения настоящего Договора составляет _____ (_____) человек, в соответствии со Списком Застрахованных лиц (Приложением 2 к настоящему Договору), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

Выгодоприобретатели на случай смерти указываются в Приложении 2. Если Выгодоприобретатель не назначен, то Выгодоприобретателями в случае смерти Застрахованного лица считаются наследники Застрахованного лица.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. Страховым случаем является предусмотренное настоящим Договором совершившееся событие из числа перечисленных в п. 2.2 настоящего Договора, явившееся следствием несчастного случая, происшедшее в течение срока действия настоящего Договора в период страхового покрытия, установленного в настоящем Договоре страхования (п. 2.3. настоящего Договора), или наступившее в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденное в установленном порядке документами в соответствии с п. 7.3 настоящего Договора, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

2.2. Настоящим Договором предусматриваются страховые выплаты при наступлении страховых случаев по следующим рискам (*ненужное исключить*):

2.2.1. временное расстройство здоровья;

2.2.2. стойкое расстройство здоровья, выразившееся в установлении категории ребенок-инвалид;

2.2.3. смерть.

2.3. Период страхового покрытия (*ненужное исключить*):

- период нахождения Застрахованного лица в дошкольном или учебном заведении,
- период нахождения Застрахованного лица в дошкольном или учебном заведении и указанное в договоре страхования время в пути от места жительства Застрахованного лица к месту нахождения дошкольного или учебного заведения и обратно,

- период времени, в течение которого Застрахованное лицо не находится в дошкольном или учебном заведении («несчастный случай в быту»),
- 24 часа в сутки.

Если несчастный случай произошел вне периода страхового покрытия, указанного в настоящем Договоре, то обусловленные им случаи, указанные в п. 2.2 настоящего Договора, страховыми не являются и выплат по ним не производится

2.4. Не является страховым случаем вред жизни и здоровью Застрахованного лица, причиненный в результате несчастного случая, который наступил вследствие деяний и событий, перечисленных в пп. 3.4 - 3.7 Правил.

3. СТРАХОВАЯ СУММА

3.1. Совокупный размер страховой суммы по настоящему Договору по всем Застрахованным лицам составляет _____ (_____).

Ненужное исключить:

при установлении единой (общей) страховой суммы по всем рискам

3.2. Размер страховой суммы по каждому Застрахованному лицу (индивидуальная страховая сумма) составляет _____ (_____).

3.3. По настоящему Договору установлена единая (общая) страховая сумма по всем застрахованным рискам.

при установлении различных страховых сумм по рискам

3.2. По настоящему Договору индивидуальная страховая сумма по каждому Застрахованному лицу _____ устанавливается _____ в _____ размере _____ (_____), в том числе:

3.2.1. Единая (общая) страховая сумма по страховым рискам _____ в размере _____ (_____);

3.2.2. Отдельные страховые суммы:

3.2.2.1. по страховому риску _____ в размере _____ (_____);

3.2.2.2. по страховому риску _____ в _____

размере _____ (_____).

4. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

4.1. Общая сумма страховой премии по всем Застрахованным лицам составляет _____ (_____).

4.2. Размер страховой премии на одно Застрахованное лицо составляет _____ (_____).

4.3. Страховая премия уплачивается:

_____ (наличными денежными средствами / безналичным перечислением)

_____ (единовременно: срок уплаты)

_____ (в рассрочку: размер и сроки уплаты взносов)

4.4. Датой уплаты страховой премии (или страхового взноса при уплате в рассрочку) считается дата поступления денежных средств на расчетный счет / в кассу Страховщика.

4.5. Если к установленному сроку страховая премия (или ее первый взнос при уплате в рассрочку) Страховщику не поступила или поступила меньшая сумма, то настоящий договор считается незаключенным и страховые выплаты по нему не производятся.

Поступившая по такому договору сумма в согласованные сторонами сроки возвращается Страхователю.

5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Страхователь имеет право:

5.1.1. заменить в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, названное в договоре страхования Застрахованное лицо другим лицом с письменного согласия этого Застрахованного лица (его законного представителя) и Страховщика;

5.1.2. заменить в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, названного в договоре страхования Выгодоприобретателя другим лицом с письменного согласия Застрахованного лица (его законного представителя);

5.1.3. получать от Страховщика информацию, касающуюся его финансовой устойчивости, не являющуюся коммерческой тайной.

5.2. Страхователь обязан:

5.2.1. выполнить все необходимые формальности, связанные с заключением настоящего Договора, в том числе: сообщить Страховщику известные ему обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая при заключении настоящего Договора;

5.2.2. уплачивать страховую премию в сроки и в порядке, определенные Разделом 4 настоящего Договора;

5.2.3. довести до сведения Застрахованных лиц (их законных представителей) положения Правил и условия настоящего Договора;

5.2.4. обеспечить в случае замены Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) другим лицом или его исключения из Списка Застрахованных лиц получение согласия Застрахованного лица (его законного представителя) на эти действия согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5.3. Страховщик имеет право:

5.3.1. проверять сообщенную Страхователем информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным лицом) требований Правил и условий настоящего Договора;

5.3.2. потребовать признания настоящего Договора недействительным и возмещения причиненного ему реального ущерба, если после заключения настоящего Договора будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для суждения о степени риска;

5.3.3. требовать от Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) выполнения обязанностей по настоящему Договору, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) требования о страховой выплате. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несёт соответственно Застрахованное лицо или Выгодоприобретатель.

Если Застрахованным лицом является несовершеннолетний или недееспособное лицо обязанности Застрахованного лица в соответствии с настоящим пунктом подлежат выполнению законными представителями Застрахованного лица;

5.3.4. направлять в случае необходимости запросы в компетентные органы при выяснении обстоятельств наступления несчастного случая и его последствий.

5.4. Страховщик обязан:

5.4.1. при заключении настоящего Договора ознакомить Страхователя с Правилами;

5.4.2. обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем, не разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, Застрахованном лице и Выгодоприобретателе, а также об имущественном положении этих лиц за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. В период действия настоящего Договора Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщённых Страховщику при заключении настоящего Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска (в частности, о занятиях Застрахованного лица парашютным спортом, авто- и мотогонками и т.п. видами спорта, связанными с повышением вероятности наступления несчастного случая).

5.6. При неисполнении Страхователем (Выгодоприобретателем) предусмотренных в п. 5.5 настоящего Договора обязанностей Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора и возмещения убытков, причинённых расторжением настоящего Договора.

5.7. Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий настоящего Договора в соответствии с действительной степенью риска и/или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

Если Страхователь возражает против изменения условий настоящего Договора и/или доплаты страховой премии, увеличение риска считается незастрахованным и Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.8. Заключая (подписывая) договор страхования и (или) предоставляя Страховщику (представителю Страховщика) свои персональные данные (Ф.И.О., дата рождения, паспортные данные и другие сведения, предусмотренные формой договора страхования) Страхователь, Застрахованный, Выгодоприобретатель своей волей и в своем интересе в соответствии с Федеральным законом от № 152-ФЗ «О персональных данных» и иными нормативно-правовыми актами приняли решение о предоставлении своих персональных данных (далее – «ПД») и дают согласие Оператору ПД – Страховщику (адрес местонахождения, ИНН, ОГРН страховщика указаны в договоре страхования) на обработку своих персональных данных в целях: (1) подготовки заявления о заключении договора страхования; (2) формирования и дальнейшего исполнения договора страхования; (3) осуществления перестрахования; (4) разработки новых продуктов и услуг. Обработка персональных данных включает: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение и иные действия, осуществляемые не дольше, чем этого требуют цели обработки персональных данных. Страхователь несет ответственность за предоставление согласия на обработку персональных данных Выгодоприобретателей, Застрахованных, указанных в договоре страхования. Настоящее согласие предоставляется на срок 75 (семьдесят пять) лет либо до момента его отзыва. Отзыв данного согласия осуществляется по письменному заявлению в адрес Страховщика, указанный в договоре страхования.

6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ

6.1. Застрахованное лицо при наступлении несчастного случая обязано:

6.1.1. немедленно обратиться за помощью в медицинское учреждение и неукоснительно соблюдать рекомендации лечащего врача с целью уменьшения последствий несчастного случая;

6.1.2. уведомить Страхователя о факте несчастного случая, обстоятельствах, при которых он произошёл, и его последствиях;

6.1.3. по требованию Страховщика пройти медицинский осмотр (комиссию) для принятия Страховщиком решения о размере страховой выплаты;

В случае, если Застрахованным лицом является несовершеннолетний или недееспособное лицо ответственность за выполнение обязанностей, указанных в пп. 6.1.1 – 6.1.3 настоящего

Договора, несет законный представитель Застрахованного лица.

6.2. Страхователь обязан уведомить Страховщика о наступлении последствий несчастного случая любым доступным способом, позволяющим зафиксировать текст с указанием отправителя и дату сообщения (по факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой и т.п.), в следующие сроки (*ненужное исключить*):

6.2.1. в случае временного расстройства здоровья (п. 2.2. __ настоящего Договора) – не позднее 30-ти дней с даты окончания лечения;

6.2.2. в случае установления категории ребенок-инвалид (п. 2.2. __ настоящего Договора) – не позднее 30-ти дней с даты установления категории ребенок-инвалид;

6.2.3. в случае смерти Застрахованного лица (п. 2.2. __ настоящего Договора) – в течение 30-ти дней после того, как ему стало известно о смерти Застрахованного лица.

Обязанность по п. 6.2.3 настоящего Договора может быть выполнена Выгодоприобретателем.

Обязанности по пп. 6.2.1 – 6.2.2 настоящего Договора могут быть выполнены законным представителем Застрахованного лица.

6.3. Страхователь (законный представитель Застрахованного лица, Выгодоприобретатель) обязан в согласованные при уведомлении Страховщика о наступлении последствий несчастного случая сроки:

6.3.1. подать Страховщику письменное заявление о страховом случае по установленной Страховщиком форме;

6.3.2. предоставить Страховщику документы в соответствии с п. 7.3 настоящего Договора, подтверждающие факт и причину наступления страхового случая.

6.4. Страховщик имеет право:

6.4.1. направить к пострадавшему от несчастного случая Застрахованному лицу своего врача. Врачу должна быть предоставлена возможность свободного доступа к больному и всестороннего обследования состояния его здоровья;

6.4.2. при необходимости запрашивать сведения, связанные с несчастным случаем и его последствиями, у правоохранительных органов, медицинских учреждений и других организаций, граждан, располагающих информацией об обстоятельствах несчастного случая, а также проводить экспертизу представленных документов, самостоятельно выяснять причины и обстоятельства несчастного случая;

6.4.3. отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту причинения вреда жизни и здоровью Застрахованного лица уголовного дела до момента принятия соответствующего решения компетентными органами;

6.4.4. отказать в страховой выплате:

6.4.4.1. если из-за невыполнения Страхователем (законным представителем Застрахованного лица, Выгодоприобретателем) указанных в пп. 6.1 - 6.3 настоящего Договора обязанностей станет невозможным установление обстоятельств, необходимых для принятия решения о страховой выплате;

6.4.4.2. если Страхователь (законный представитель Застрахованного лица, Выгодоприобретатель) имел возможность, но не представил Страховщику документы и сведения, необходимые для установления причин страхового случая или представил заведомо ложные сведения, а также в случае непризнания случая страховым.

6.5. Страховщик после получения заявления о страховом случае обязан:

6.5.1. принять заявление к рассмотрению;

6.5.2. при необходимости направить запрос в компетентные органы (учреждения, организации) о предоставлении соответствующих документов и информации, подтверждающих факт наступления несчастного случая, его причину и последствия;

6.5.3. составить страховой акт, если случай признан страховым, определив в нем сумму страховой выплаты;

6.5.4. по случаю, признанному страховым, произвести страховую выплату в порядке, установленном Разделом 7 настоящего Договора;

6.5.5. по случаю, не признанному страховым, направить Страхователю (законному представителю Застрахованного лица, Выгодоприобретателю) в письменной форме отказ в страховой выплате с обоснованием причин отказа.

7. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ

7.1. При условии соблюдения Страхователем Правил, а также положений настоящего Договора, его определений и ограничений и при установлении факта наступления страхового случая Страховщик производит страховую выплату в соответствии с условиями настоящего Договора.

7.2. Страховая выплата производится на основании письменного заявления законного представителя Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) с приложением документов, предусмотренных настоящим Договором, и страхового акта.

Страховой акт составляется Страховщиком не позднее _____ рабочих дней после представления всех необходимых документов, касающихся обстоятельств наступления страхового случая, если случай признан страховым.

7.3. Для получения страховой выплаты Страховщику должны быть представлены документы, предусмотренные в пункте 10.6 Правил

7.4. Страховщик вправе для принятия решения о признании или непризнании последствий несчастного случая страховым случаем и/или определения размера страховой выплаты провести самостоятельное расследование.

7.5. Сумма страховой выплаты по каждому из страховых случаев рассчитывается исходя из размера индивидуальной страховой суммы по данному риску, установленной для Застрахованного лица, с которым произошел этот страховой случай.

ненужное исключить:

при установлении единой (общей) страховой суммы по всем рискам

Общая сумма выплат по всем страховым случаям, произошедшим с Застрахованным лицом, не может превышать установленной для него единой страховой суммы.

при установлении различных страховых сумм по рискам

7.5.1. По рискам, по которым настоящим Договором установлена единая (общая) страховая сумма, страховые выплаты рассчитываются исходя из этой страховой суммы. При этом общая сумма выплат по данным страховым случаям, произошедшим с Застрахованным лицом, не может превышать установленной для него единой (общей) страховой суммы по данным рискам.

7.5.2. По рискам, по которым настоящим Договором установлены отдельные страховые суммы, размер страховой выплаты рассчитывается исходя из установленной для данного Застрахованного лица страховой суммы по соответствующему риску и выплачивается независимо от предыдущих выплат по другим страховым рискам. При наступлении нескольких страховых случаев по одному и тому же риску общая сумма выплат Застрахованному лицу по этим страховым случаям не должна превышать индивидуальную страховую сумму по данному риску.

7.6. Страховая выплата производится одновременно в установленном проценте от индивидуальной страховой суммы по данному страховому случаю в соответствии с Правилами (*ненужное исключить*):

7.6.1. Страховая выплата по временному расстройству здоровья рассчитывается (*ненужное исключить*):

- исходя из _____ % от индивидуальной страховой суммы за каждый день временного расстройства здоровья (за исключением выходных и праздничных дней) с момента несчастного случая, но не более, чем за сто дней;

- в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью.

7.6.2. В случае стойкого расстройства здоровья Застрахованного лица, выразившегося в установлении категории ребенок-инвалид, размер страховой выплаты составляет 100 % от индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица.

7.6.3. В случае смерти Застрахованного лица страховая выплата определяется в размере 100% индивидуальной страховой суммы данного Застрахованного лица.

7.7. По соглашению сторон страховая выплата по расстройству здоровья может быть выплачена в предварительном размере, безусловно причитающемся Застрахованному лицу, с последующим перерасчетом страховой выплаты по результатам окончательного освидетельствования. При этом из окончательной суммы страховой выплаты вычитается предварительно выплаченная сумма.

7.8. Страховая выплата производится в течение _____ рабочих дней с даты составления страхового акта.

7.9. Страховая выплата осуществляется: _____

(на банковский счет Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) / наличными денежными средствами / иным способом – указать)

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем поступления страховой премии (*или ее первого взноса при уплате в рассрочку*) на расчетный счет

Страховщика и действует _____.

8.2. Страхование, обусловленное настоящим Договором, распространяется на страховые случаи, происшедшие после вступления настоящего Договора в силу.

8.3. В случае, указанном в п. 4.5 настоящего Договора, договор страхования в силу не вступает.

8.4. Действие настоящего Договора заканчивается в 24 часа местного времени дня, который в соответствии с п.8.1 настоящего Договора является датой его окончания.

9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

9.1. Условия настоящего Договора, дополнительных соглашений к нему и иная информация, полученная Страховщиком в соответствии с настоящим Договором, конфиденциальна и разглашению не подлежит, кроме случаев, когда предоставление этой информации согласовано со Страхователем, и других случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

10. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

10.1. Настоящий Договор прекращается до наступления срока, на который он был заключён, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай. Если после вступления в силу настоящего Договора возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай в отношении конкретного Застрахованного лица, настоящий Договор прекращается в отношении данного Застрахованного лица, в частности, в случае смерти Застрахованного лица, не признанной страховым случаем.

10.2. Страхователь (Выгодоприобретатель) вправе отказаться от настоящего Договора в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, указанным в п.10.1 настоящего Договора.

10.3. При досрочном прекращении настоящего Договора по обстоятельствам, указанным в п.10.1 настоящего Договора, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

10.4. В случае проявления у Застрахованного лица в период действия настоящего Договора болезней и физических недостатков, перечисленных в п. 1.4 Правил и не вызванных происшедшим во время действия настоящего Договора несчастным случаем, настоящий Договор прекращает свое действие только в отношении конкретного Застрахованного лица со дня появления у Застрахованного лица этих болезней или недостатков.

10.5. В случае досрочного прекращения настоящего Договора по основаниям, указанным в п. 10.4 настоящего Договора, возврату Страхователю подлежит часть страховой премии за неистекший срок действия настоящего Договора за вычетом понесенных Страховщиком расходов.

10.6. Настоящий Договор прекращается в случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса (при уплате страховой премии в рассрочку) в установленные настоящим Договором сроки и размере со дня, следующего за установленным в п. 4.3 настоящего Договора днем уплаты очередного страхового взноса.

10.7. Обязательства сторон в случае прекращения настоящего Договора по соглашению сторон считаются прекращёнными с момента заключения соглашения сторон о прекращении настоящего Договора, если иное не вытекает из соглашения.

11. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

11.1. При решении спорных вопросов положения настоящего Договора имеют преимущественную силу по отношению к положениям Правил.

11.2. Споры, возникающие по настоящему Договору, разрешаются путём переговоров.

11.3. Для рассмотрения спорных вопросов и их документального оформления каждая из сторон назначает своего представителя.

11.4. При недостижении соглашения споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11.5. Неисполнение или ненадлежащее исполнение сторонами принятых на себя обязательств по настоящему Договору влечёт за собой ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

12. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

12.1. По соглашению сторон в договор страхования могут быть внесены и иные условия, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации.

12.2. Все изменения и дополнения к договору страхования оформляются в письменной форме.

12.3. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

12.4. К настоящему Договору прилагаются, являются его неотъемлемой частью и обязательны для Сторон:

12.4.1. Приложение 1: «Правила страхования от несчастных случаев» Страховщика от _____ . Экземпляр Правил вручен Страхователю.

12.4.2. Приложение 2: Список Застрахованных лиц.

12.4.3. _____.

12.5. _____.

13. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Страховщик

Адрес:
ИНН
Р/с
Банк
к/с
БИК

_____/_____
М.П.

Страхователь

Адрес:
ИНН
Р/с
Банк
к/с
БИК Код по ОКОНХ Код по ОКПО

_____/_____
М.П.

Приложение 6
к Правилам страхования от несчастных случаев

Приложение № ____ к договору (полису) страхования
от несчастных случаев № ____ от " ____ " ____ 200_ г.

**В Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»
ЗАЯВЛЕНИЕ
на страхование (взрослые)**

Прошу заключить Договор страхования от несчастных случаев на основании Правил страхования от несчастных случаев Акционерного общества Страховая группа «Спасские ворота».

1. Страхователь	
Фамилия, имя, отчество (для физ. лиц) / наименование (для юр. лиц)	
документ, удостоверяющий личность (для физ. лиц)	серия ____ № ____ выдан ____ " ____ " ____ г.
Банковские реквизиты (для юр. лиц)	
Адрес места нахождения (для юр. лиц) / места жительства (для физ. лиц) и телефон	_____ _____ _____
2. Застрахованное лицо (если Застрахованным лицом является Страхователь, заполняются графы, начиная с "Дата рождения")	
<input type="checkbox"/> _____ человек согласно Списку Застрахованных лиц (Приложение 1)	
Фамилия, имя, отчество	
Документ, удостоверяющий личность	серия ____ № ____ выдан ____ " ____ " ____ г.
Дата рождения	" ____ " ____ г.
Наличие инвалидности и психических и иных заболеваний (отметьте знаком ✓)	<input type="checkbox"/> наличие инвалидности (____ группа) или категории инвалид с детства <input type="checkbox"/> постановка на учет в психоневрологическом диспансере <input type="checkbox"/> наличие тяжелых нервных заболеваний, слепоты, глухоты, паралича (в т.ч. церебрального), болезни Дауна, душевной болезни, слабоумия <input type="checkbox"/> наличие иных заболеваний (СПИД, онкологические, хронические сердечно-сосудистые заболевания) <input type="checkbox"/> наличие иного состояния, в результате которого Застрахованное лицо нуждается в длительной посторонней помощи в своей повседневной жизни или представляет социальную опасность
3. Выгодоприобретатель (на случай смерти Застрахованного лица): <input type="checkbox"/> согласно Списку Застрахованных лиц	
Фамилия, имя, отчество	
Документ, удостоверяющий личность	серия ____ № ____ выдан ____ " ____ " ____ г.
Адрес места жительства	
С назначением Выгодоприобретателя согласен: _____ (подпись Застрахованного лица)	
4. Срок страхования: _____	
Период страхового покрытия (нужно отметить знаком ✓):	
<input type="checkbox"/> период исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей	
<input type="checkbox"/> период исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей, включая время в пути от места жительства Застрахованного лица к месту исполнения трудовых обязанностей и обратно (время в пути ограничивается ____ часами до начала рабочего дня и ____ часами после окончания рабочего дня)	
<input type="checkbox"/> период времени, в течение которого Застрахованное лицо не исполняет трудовые обязанности ("несчастный случай в быту")	
<input type="checkbox"/> 24 часа в сутки	
5. Страховые риски (нужно отметить знаком ✓)	Страховая сумма <input type="checkbox"/> единая (общая) по всем рискам <input type="checkbox"/> по каждому риску (цифрами и прописью)
<input type="checkbox"/> временная утрата трудоспособности	
<input type="checkbox"/> постоянная утрата трудоспособности, выразившаяся в установлении инвалидности	
<input type="checkbox"/> утрата профессиональной трудоспособности	
<input type="checkbox"/> смерть	
6. Порядок уплаты страховой премии (отметьте знаком ✓): <input type="checkbox"/> единовременно <input type="checkbox"/> рассроченным платежом <input type="checkbox"/> безналичным перечислением <input type="checkbox"/> наличными денежными средствами	
7. Условия осуществления страховой выплаты в случае временной утраты трудоспособности (нужно отметить знаком ✓):	
<input type="checkbox"/> ____ % от страховой суммы за каждый день нетрудоспособности <input type="checkbox"/> по Таблице размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью (0,1 – 1,0)	

Сообщённые мною в Заявлении сведения являются полными и достоверными.

Приложения:

- Приложение 1. Список Застрахованных лиц.
 - Приложение 2.
-

Страхователь _____ " ____ " _____ Г.
(подпись)

Приложение 7

к Правилам страхования от несчастных случаев

Приложение № ____ к договору (полису) страхования от несчастных случаев № ____ от " ____ " ____ 200_ г.

В Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»**ЗАЯВЛЕНИЕ****на страхование (дети)**

Прошу заключить Договор страхования от несчастных случаев на основании Правил страхования от несчастных случаев Акционерного общества Страховая группа «Спасские ворота».

1. Страхователь	
Фамилия, имя, отчество (для физ. лиц) / наименование (для юр. лиц)	
документ, удостоверяющий личность (для физ. лиц)	серия _____ № _____ выдан _____ " ____ " ____ г.
Банковские реквизиты (для юр. лиц)	
Адрес места нахождения (для юр. лиц) / места регистрации (для физ. лиц) и телефон	_____ _____ _____
2. Застрахованное лицо (если Застрахованным лицом является Страхователь, заполняются графы, начиная с "Дата рождения")	
<input type="checkbox"/> _____ человек согласно Списку Застрахованных лиц (Приложение 1)	
Фамилия, имя, отчество	
Свидетельство о рождении или документ, удостоверяющий личность	серия _____ № _____ выдан _____ " ____ " ____ г.
Дата рождения	" ____ " ____ г.
Наличие инвалидности и психических и иных заболеваний (отметьте знаком ✓)	<input type="checkbox"/> наличие категории ребенок-инвалид <input type="checkbox"/> постановка на учет в психоневрологическом диспансере <input type="checkbox"/> наличие тяжелых нервных заболеваний, слепоты, глухоты, паралича (в т.ч. церебрального), болезни Дауна, душевной болезни, слабоумия <input type="checkbox"/> наличие иных заболеваний (СПИД, онкологические, хронические сердечно-сосудистые заболевания) <input type="checkbox"/> наличие иного состояния, в результате которого Застрахованное лицо нуждается в длительной посторонней помощи в своей повседневной жизни или представляет социальную опасность
3. Выгодоприобретатель (на случай смерти Застрахованного лица): <input type="checkbox"/> согласно Списку Застрахованных лиц	
Фамилия, имя, отчество	
Документ, удостоверяющий личность	серия _____ № _____ выдан _____ " ____ " ____ г.
Адрес места регистрации	
С назначением Выгодоприобретателя согласен: _____ (подпись Застрахованного лица)	
4. Срок страхования: _____	
Период страхового покрытия (нужное отметить знаком ✓):	
<input type="checkbox"/> период нахождения Застрахованного лица в дошкольном или учебном заведении	
<input type="checkbox"/> период нахождения Застрахованного лица в дошкольном или учебном заведении и время в пути от места жительства Застрахованного лица к месту нахождения дошкольного или учебного заведения и обратно (время в пути ограничивается _____ часами до начала занятий или начала работы дошкольного учреждения и _____ часами после окончания занятий или окончания работы дошкольного учреждения)	
<input type="checkbox"/> период времени, в течение которого Застрахованное лицо не находится в дошкольном или учебном заведении ("несчастный случай в быту")	
<input type="checkbox"/> 24 часа в сутки	
5. Страховые риски (нужное отметить знаком ✓)	Страховая сумма <input type="checkbox"/> единая (общая) по всем рискам <input type="checkbox"/> по каждому риску (цифрами и прописью)
<input type="checkbox"/> временное расстройство здоровья	
<input type="checkbox"/> стойкое расстройство здоровья, выразившееся в установлении категории ребенок-инвалид	
<input type="checkbox"/> смерть	
6. Порядок уплаты страховой премии (отметьте знаком ✓): <input type="checkbox"/> единовременно <input type="checkbox"/> рассроченным платежом <input type="checkbox"/> безналичным перечислением <input type="checkbox"/> наличными денежными средствами	
7. Условия осуществления страховой выплаты в случае временного расстройства здоровья (нужное отметить знаком ✓):	
<input type="checkbox"/> _____ % от страховой суммы за каждый день временного расстройства здоровья (0,1 – 1,0)	
<input type="checkbox"/> по Таблице размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью	

Сообщённые мною в Заявлении сведения являются полными и достоверными.

Приложения:

- Приложение 1. Список Застрахованных лиц.
 - Приложение 2.
-

Страхователь _____ " ____ " _____ г.
(подпись)

Причитающуюся страховую выплату прошу перечислить:

Кому: _____ на расчетный счет №

в _____ ИНН

(наименование банка)

БИК _____ Кор.счет

Настоящим выражаю свое согласие на обработку АО СГ «Спасские ворота» (место нахождения: __, почтовый адрес: __) моих персональных данных (включая все действия, перечисленные в ст.3 Федерального Закона от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»), указанных в заявлении и иных документах, используемых АО СГ «Спасские ворота» для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных и с целью исполнения АО СГ «Спасские ворота» условий договора страхования и требований, установленных действующим законодательством, в т.ч. в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по договору страхования, осуществления страховой выплаты, администрирования договора, а также в целях информирования о других продуктах и услугах Страховщика, в статистических целях и в целях проведения анализа. АО СГ «Спасские ворота» имеет право осуществлять следующие действия (операции) с моими персональными данными (в том числе с данными специальной категории): сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Настоящее согласие действительно в течение срока действия договора страхования и в течение 25 (пяти) лет после исполнения договора страхования. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме посредством направления уведомления в адрес АО СГ «Спасские ворота».

К заявлению прилагаются следующие документы:

1. _____,
2. _____,
3. _____,
4. _____,
5. _____,

Заявитель: _____

(Ф.И.О.)

(подпись)

« » 20 г.

*Заполняется сотрудником Страховой компании при принятии заявления:*Дата принятия заявления
и прилагаемых к нему документов _____

Ф.И.О. Сотрудника _____

Контактный телефон _____

Подпись _____

Приложение 9
к Правилам страхования от несчастных случаев

ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ (взрослые)

№ _____

Г. _____ При заполнении Полиса нужно отметить , ненужное зачеркнуть **Z** или исключить " ____ " _____ 200__ г.

Страховщик	Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»
Страхователь	
ФИО	
Адрес места регистрации	

в соответствии с "Правилами страхования от несчастных случаев" от _____ Страховщика (далее – Правила) заключили договор страхования о нижеследующем:

Застрахованное лицо	
ФИО	
Дата рождения	
Адрес места регистрации	
Выгодоприобретатель на случай смерти (если Выгодоприобретатель не указан, то Выгодоприобретателями являются наследники Застрахованного лица)	
ФИО	
Адрес места регистрации	

С назначением Выгодоприобретателя согласен	_____ (подпись Застрахованного лица)	
Страховые случаи	Страховая сумма (сумма цифрами)	Страховая премия (сумма цифрами)
<p>Страховыми случаями являются следующие совершившиеся события, произошедшие с Застрахованным лицом в результате несчастного случая, указанного в п. 2.2 Правил, произошедшие в течение срока действия настоящего Договора в период страхового покрытия, установленного в настоящем Договоре, или наступившие в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденные в установленном порядке документами в соответствии с Правилами:</p> <p><input type="checkbox"/> временная утрата трудоспособности Страховые выплаты производятся:</p> <p><input type="checkbox"/> в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью</p> <p><input type="checkbox"/> исходя из _____ % от страховой суммы за каждый день временной нетрудоспособности со дня несчастного случая, но не более, чем за 100 дней</p> <p><input type="checkbox"/> постоянная утрата трудоспособности, выразившаяся в установлении инвалидности</p> <p><input type="checkbox"/> утрата профессиональной трудоспособности</p> <p><input type="checkbox"/> смерть</p>	<p><input type="checkbox"/> единая (общая) по всем рискам</p> <p><input type="checkbox"/> отдельная по рискам</p>	
Общая страховая премия	(сумма цифрами)	(сумма прописью)
Порядок уплаты страховой премии	<input type="checkbox"/> безналичным перечислением <input type="checkbox"/> наличными денежными средствами	
	Первый взнос	(сумма цифрами) Дата уплаты " ____ " ____ 200__ г.
	Второй взнос	(сумма цифрами) Дата уплаты до " ____ " ____ 200__ г.
Срок действия договора страхования		

С _____ по _____	
Период страхового покрытия: <input type="checkbox"/> период исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей <input type="checkbox"/> период исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей, включая время в пути от места жительства Застрахованного лица к месту исполнения трудовых обязанностей и обратно (время в пути ограничивается _____ час. до начала рабочего дня и _____ час. после окончания рабочего дня) <input type="checkbox"/> период времени, в течение которого Застрахованное лицо не исполняет трудовые обязанности ("несчастный случай в быту") <input type="checkbox"/> 24 часа в сутки	
Дополнительные условия	
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса и обязательные для сторон	1. "Правила страхования от несчастных случаев" от _____ Страховщика. <input type="checkbox"/> Заявление на страхование от " _____ " _____ 200__ г.
Страховщик: _____ _____ (Фамилия и инициалы) Доверенность № _____ от _____ Подпись: _____ М.П.	Правила страхования вручены Страхователю. Страхователь: _____ _____ (Фамилия и инициалы) Подпись: _____ _____

Приложение 10 к Правилам страхования от несчастных случаев

ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ (ДЕТИ) № _____

Г. _____ При заполнении Полиса нужно отметить , ненужное зачеркнуть **Z** или исключить " " _____ 200 г.

Страховщик	Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»
Страхователь	
ФИО	
Адрес места регистрации	

в соответствии с "Правилами страхования от несчастных случаев" от _____ Страховщика (далее – Правила) заключили договор страхования о нижеследующем:

Застрахованное лицо	
ФИО	
Дата рождения	
Свидетельство о рождении	
Адрес места регистрации	
Выгодоприобретатель на случай смерти (если Выгодоприобретатель не указан, то Выгодоприобретателями являются наследники Застрахованного лица)	
ФИО	
Адрес места регистрации	

С назначением Выгодоприобретателя согласен _____ (подпись Застрахованного лица)

Страховые случаи	Страховая сумма (сумма цифрами)	Страховая премия (сумма цифрами)
<p>Страховыми случаями являются следующие совершившиеся события, произошедшие с Застрахованным лицом в результате несчастного случая, указанного в п. 2.2 Правил, происшедшие в течение срока действия настоящего Договора в период страхового покрытия, установленного в настоящем Договоре, или наступившие в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденные в установленном порядке документами в соответствии с Правилами:</p> <p><input type="checkbox"/> временное расстройство здоровья Страховые выплаты производятся:</p> <p><input type="checkbox"/> в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью</p> <p><input type="checkbox"/> исходя из _____ % от страховой суммы за каждый день временного расстройства здоровья со дня несчастного случая, но не более, чем за 100 дней</p> <p><input type="checkbox"/> стойкое расстройство здоровья, выразившееся в установлении категории ребенок-инвалид</p> <p><input type="checkbox"/> смерть</p>	<input type="checkbox"/> единая (общая) по всем рискам <input type="checkbox"/> отдельная по рискам	

Общая страховая премия _____ (сумма цифрами) _____ (сумма прописью)

Порядок уплаты страховой премии	<input type="checkbox"/> безналичным перечислением <input type="checkbox"/> наличными денежными средствами	
	Первый взнос	Дата уплаты
	Второй взнос	Дата уплаты

Срок действия договора страхования	
С _____ по _____	
Период страхового покрытия:	
<input type="checkbox"/> период нахождения Застрахованного лица в дошкольном или учебном заведении	
<input type="checkbox"/> период нахождения Застрахованного лица в дошкольном или учебном заведении и время в пути от места жительства Застрахованного лица к месту нахождения дошкольного или учебного заведения и обратно (время в пути ограничивается _____ час. до начала занятий или начала работы дошкольного учреждения и _____ час. после окончания занятий или окончания работы дошкольного учреждения)	
<input type="checkbox"/> период времени, в течение которого Застрахованное лицо не находится в дошкольном или учебном заведении ("несчастный случай в быту")	
<input type="checkbox"/> 24 часа в сутки	

Дополнительные условия	
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Полиса и обязательные для сторон	1. "Правила страхования от несчастных случаев" от _____ Страховщика. <input type="checkbox"/> Заявление на страхование от " _____ " _____ 200 г.

Страховщик: _____ (Фамилия и инициалы)	Правила страхования вручены Страхователю.
Доверенность № _____ от _____	Страхователь: _____ (Фамилия и инициалы)
Подпись: _____	Подпись: _____
М.П.	

Приложение 12

к Правилам страхования от несчастных случаев

Приложение № ___ к договору страхования

от несчастных случаев № _____

от " ___ " _____ 200 ___ г.

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

№ п/п	Ф.И.О. Застрахованного лица, дата рождения	Адрес места регистрации и/или данные свидетельства о рождении или документа, удостоверяющего личность	Страховая сумма (ненужное исключить)				ФИО, адрес, данные документа, удостоверяющего личность, Выгодоприобретателя на случай смерти. *) С назначением Выгодоприобретателя согласен, подпись Застрахованного лица (или его законного представителя)
			временное расстройство здоровья	стойкое расстройство здоровья, выразившееся в установлении категории ребенок-инвалид	смерть	единая (общая) по всем рискам	

*) **Примечание:** Стороны договорились о том, что если подпись (согласие) Застрахованного лица или его законного представителя о назначении Выгодоприобретателя отсутствует, Выгодоприобретателями являются наследники Застрахованного лица.

СТРАХОВЩИК:_____
(должность)_____
(подпись)_____
(ФИО)

М.П.

СТРАХОВАТЕЛЬ:_____
(должность)_____
(подпись)_____
(ФИО)

М.П.

Приложение 13
к Правилам страхования от несчастных
случаев

СТРАХОВОЙ АКТ № _____/НС-_____ г.
О СТРАХОВОМ СЛУЧАЕ

г.Москва

«__»

_____ 2019 г.

Страхователь	
Застрахованное лицо	
Документы, подтверждающие наступление страхового случая и сумму ущерба	
Страховой случай	Дата наступления: Описание:
Заявление о страховом случае №	
Заключение эксперта Акт №	
Лицо, виновное в наступлении страхового случая	(ФИО, либо наименование юридического лица)
Окончательный диагноз	
СВЕДЕНИЯ ОБ УСЛОВИЯХ СТРАХОВАНИЯ	
Полис (Договор страхования) №	
Период страхования	
Лимит ответственности по одному страховому случаю	
Размер франшизы	
Сумма ущерба	
Сумма ущерба	
Задолженность по уплате страховых взносов по договору на день наступления страхового случая	
Решение	Страховая выплата: _____ (сумма прописью) наличный расчет /безналичный расчет .

Генеральный директор/ Исполнительный директор

Руководитель структурного подразделения

Руководитель структурного подразделения

**Договор страхования (Страховой полис) ВГ № 000000/НС
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**

г. _____

_____ г.

Страховщик	Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»
АО СГ «СПАССКИЕ ВОРОТА», осуществляющее страховую деятельность на основании Лицензии ЦБ РФ СЛ № 3300 от _____ г., в соответствии с "Правилами страхования от несчастных случаев" (Редакция № _) от _____ г. Страховщика (далее – Правила) и Страхователь (в дальнейшем - Стороны) заключили Договор страхования на основании устного заявления Страхователя о нижеследующем:	

Страхователь		
ФИО		Дата рождения _____._____._____г.
Паспортные данные	Серия № Выдан:	
Адрес места регистрации		Телефон _____
Страхователь является Застрахованным лицом <input type="checkbox"/> Да		

Застрахованное лицо		
ФИО		Дата рождения _____._____._____г.
Паспортные данные	Серия № Выдан:	
Адрес места регистрации	_____	
Выгодоприобретатель: наследники Застрахованного лица по Закону		

СТРАХОВЫЙ СУММЫ, СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ				
Страховыми случаями являются следующие совершившиеся события, произошедшие с Застрахованным лицом в результате несчастного случая, указанного в п. 2.2 Правил, происшедшие в течение срока действия настоящего Договора в период страхового покрытия, установленного в настоящем Договоре, или наступившие в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденные в установленном порядке документами в соответствии с Правилами:				
Условия страхования		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Страховая сумма (единая по всем рискам), руб.	Вред здоровью, Постоянная утрата трудоспособности, выразившейся в установлении группы инвалидности;	300 000,00	150 000,00	100 000,00
	Смерть.			
Страховая премия, руб.	Категория 1*	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Категория 2**	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Категория 3***	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Порядок уплаты страховой премии	Единовременно, <input type="checkbox"/> наличными <input type="checkbox"/> безналичным перечислением			
Срок действия Договора страхования	12 месяцев, с 00 ч. 00 мин. _____ г. по 24ч. 00 мин. _____ г.			
Период действия страховой защиты	24 часа в сутки, исключая время занятий спортом (в т.ч. рыбалка, охота)			
Территория страхования	Весь Мир			
Особые условия	По риску "Вред здоровью" страховые выплаты производятся в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью. Не является страховым случаем вред жизни и здоровью Застрахованного лица, причиненный в результате несчастного случая, который наступил вследствие деяний и событий, перечисленных в пп. 3.4 - 3.7 Правил.			

Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора и обязательные для Сторон	1. "Правила страхования от несчастных случаев" от _____ г. Страховщика. 2. "Таблица размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью"
<p>Подписанием настоящего договора страхования Страхователь гарантирует получение от Страхователя / Застрахованного лица согласия на обработку всех содержащихся в настоящем Договоре и прилагающихся к нему документах персональных данных Застрахованных лиц Акционерным обществом Страховая группа «Спасские ворота» (адрес местонахождения: _____) в целях исполнения Договора страхования посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- контрагентам оператора), обезличивание, блокирование, уничтожение. Данное согласие дано без ограничения срока действия и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя Генерального директора АО СГ «Спасские ворота».</p>	
<p>Страховщик: _____ (Фамилия и инициалы)</p> <p>На основании Доверенности № _____ от _____ г.</p> <p>Подпись: _____ М.П.</p>	<p><i>С Правилами страхования от несчастных случаев Страховщика от _____ г. и условиями страхования ознакомлен и согласен. Экземпляр Правил получил.</i></p> <p>Страхователь: _____ (Фамилия и инициалы)</p> <p>Подпись: _____</p>

***Категория 1:**

Лица, род занятий которых характеризуется малой степенью риска: неработающие граждане, служащие, работники торговли, сферы услуг, связи, образовательных учреждений, студенты, аспиранты и т.п.

****Категория 2:**

Лица, род занятий которых характеризуется средней степенью риска: рабочие, водители всех видов транспорта, строители, работники, непосредственно занятые в производственном процессе, спортсмены и т.п.

*****Категория 3:**

Лица, род занятий которых характеризуется высокой степенью риска: работники охранных служб; работники, занятые добычей, переработкой, производством, хранением опасных веществ; лица, участвующие в подготовке и проведении взрывных работ; испытатели; лица, выполняющие работы в подземных условиях; летно-подъемный состав авиации; спасатели; пожарные и т.п.

В случае если Застрахованное лицо имеет несколько профессий, страховой тариф назначается по категории, к которой относится профессия, имеющая большую степень риска по настоящей классификации.

Лица, не включенные в настоящую классификацию, относятся к категориям по аналогии.

**Договор страхования (Страховой полис) ВК № 000000/НС
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**

Страховщик	Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»
АО СГ «СПАССКИЕ ВОРОТА», осуществляющее страховую деятельность на основании Лицензии ЦБ РФ СЛ № 3300 от _____ г., в соответствии с "Правилами страхования от несчастных случаев" (Редакция № _) от _____ г. Страховщика (далее – Правила) и Страхователь (в дальнейшем - Стороны) заключили Договор страхования на основании устного заявления Страхователя о нижеследующем:	

Страхователь	
ФИО	Дата рождения _____ г.
Паспортные данные	Серия № Выдан:
Адрес места регистрации	Телефон
Страхователь является Застрахованным лицом <input type="checkbox"/> Да	

Застрахованное лицо	
ФИО	Дата рождения _____ г.
Паспортные данные	Серия № Выдан:
Адрес места регистрации	
Выгодоприобретатель: наследники Застрахованного лица по Закону	

СТРАХОВЫЙ СУММЫ, СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ						
Страховыми случаями являются следующие совершившиеся события, произошедшие с Застрахованным лицом в результате несчастного случая, указанного в п. 2.2 Правил, происшедшие в течение срока действия настоящего Договора в период страхового покрытия, установленного в настоящем Договоре, или наступившие в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденные в установленном порядке документами в соответствии с Правилами:						
Условия страхования		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Страховая сумма (единая по всем рискам), руб.	Вред здоровью, Постоянная утрата трудоспособности, выразившейся в установлении группы инвалидности; Смерть.	300 000,00	200 000,00	100 000,00	50 000,00	30 000,00
	Страховая премия, руб.	1 - 3 дня	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4 - 7 дней	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8 - 15 дней	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16 - 30 дней	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Порядок уплаты страховой премии	Единовременно, <input type="checkbox"/> наличными <input type="checkbox"/> безналичным перечислением					
Срок действия Договора страхования	_____ дней, с 00 ч. 00 мин. _____ г. по 24 ч. 00 мин. _____ г.					
Период действия страховой защиты	24 часа в сутки, включая время занятий спортом (в т.ч. активный отдых, охота, рыбалка, туристические походы, экскурсии, горные прогулки за исключением восхождений)					
Территория страхования	Весь Мир					

Особые условия	По риску "Вред здоровью" страховые выплаты производятся в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью. Не является страховым случаем вред жизни и здоровью Застрахованного лица, причиненный в результате несчастного случая, который наступил вследствие деяний и событий, перечисленных в пп. 3.4 - 3.7 Правил. Не являются страховыми случаи, произошедшие в результате занятий Застрахованным лицом экстремальными видами спорта: альпинизм, скалолазание, все виды авиационного (воздушного) спорта, катание на горных лыжах вне оборудованных трасс, горный велосипед, рафтинг (IV-V категория), мотоспорт, контактные единоборства, ралли и аналогичные.	
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора и обязательные для Сторон	1. "Правила страхования от несчастных случаев" от _____ г. Страховщика. 2. "Таблица размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью"	
Подписанием настоящего договора страхования Страхователь гарантирует получение от Страхователя / Застрахованного лица согласия на обработку всех содержащихся в настоящем Договоре и прилагающихся к нему документах персональных данных Застрахованных лиц Акционерным обществом Страховая группа «Спасские ворота» (адрес местонахождения: _____) в целях исполнения Договора страхования посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- контрагентам оператора), обезличивание, блокирование, уничтожение. Данное согласие дано без ограничения срока действия и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя Генерального директора АО СГ «Спасские ворота».		
Страховщик: _____ (Фамилия и инициалы) На основании Доверенности № _____ от _____ г. Подпись: _____ М.П.	<i>С Правилами страхования от несчастных случаев Страховщика от _____ г. и условиями страхования ознакомлен и согласен. Экземпляр Правил получил.</i> Страхователь: _____ (Фамилия и инициалы) Подпись: _____	

**Договор страхования (Страховой полис) ДГ № 000000/НС
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**

г. _____

_____ г.

Страховщик	Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»
АО СГ «СПАССКИЕ ВОРОТА», осуществляющее страховую деятельность на основании Лицензии ЦБ РФ СЛ № 3300 от _____ г., в соответствии с "Правилами страхования от несчастных случаев" (Редакция № _) от _____ г. Страховщика (далее – Правила) и Страхователь (в дальнейшем - Стороны) заключили договор страхования на основании устного заявления Страхователя о нижеследующем:	

Страхователь		
ФИО		Дата рождения _____._____._____.г.
Паспортные данные	Серия № Выдан:	
Адрес места регистрации		Телефон _____

Застрахованное лицо		
ФИО		Дата рождения _____._____._____.г.
Паспорт / Свидетельство о рождении	Серия № Выдан (о):	
Адрес места регистрации		
Выгодоприобретатель: наследники Застрахованного лица по Закону/Законный представитель		

СТРАХОВЫЙ СУММЫ, СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ						
Страховыми случаями являются следующие совершившиеся события, произошедшие с Застрахованным лицом в результате несчастного случая, указанного в п. 2.2 Правил, происшедшие в течение срока действия настоящего Договора в период страхового покрытия, установленного в настоящем Договоре, или наступившие в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденные в установленном порядке документами в соответствии с Правилами:						
Условия страхования		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Страховая сумма (единая по всем рискам), руб.	Временное расстройство здоровья					
	Стойкое расстройство здоровья, выразившееся в установлении категории ребенок-инвалид;	200 000,00	150 000,00	100 000,00	50 000,00	30 000,00
	Смерть.					
Страховая премия, руб.	Без учета занятий спортом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	С учетом занятий спортом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Порядок уплаты страховой премии	Единовременно, <input type="checkbox"/> наличными <input type="checkbox"/> безналичным перечислением					
Срок действия Договора страхования	12 месяцев, с 00 ч. 00 мин. _____ г. по 24 ч. 00 мин. _____ г.					
Период действия страховой защиты	24 часа в сутки, <input type="checkbox"/> включая время занятий спортом <input type="checkbox"/> исключая время занятий спортом					
Территория страхования	Весь Мир					

Особые условия	По риску "Временное расстройство здоровья" страховые выплаты производятся в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью. Не является страховым случаем вред жизни и здоровью Застрахованного лица, причиненный в результате несчастного случая, который наступил вследствие деяний и событий, перечисленных в пп. 3.4 - 3.7 Правил. Не являются страховыми случаи, произошедшие в результате занятий Застрахованным лицом экстремальными видами спорта: альпинизм, скалолазание, все виды авиационного (воздушного) спорта, катание на горных лыжах вне оборудованных трасс, горный велосипед, рафтинг (IV-V категория), мотоспорт, контактные единоборства, ралли и аналогичные.	
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора и обязательные для Сторон	1. "Правила страхования от несчастных случаев" от _____ г. Страховщика. 2. "Таблица размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью"	
Подписанием настоящего договора страхования Страхователь гарантирует получение от Страхователя / Застрахованного лица согласия на обработку всех содержащихся в настоящем Договоре и прилагающихся к нему документах персональных данных Застрахованных лиц Акционерным обществом Страховая группа «Спасские ворота» (адрес местонахождения: _____) в целях исполнения Договора страхования посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- контрагентам оператора), обезличивание, блокирование, уничтожение. Данное согласие дано без ограничения срока действия и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя Генерального директора АО СГ «Спасские ворота».		
Страховщик: _____ (Фамилия и инициалы) На основании Доверенности № _____ от _____ г. Подпись: _____ М.П.		<i>С Правилами страхования от несчастных случаев Страховщика от _____ г. и условиями страхования ознакомлен и согласен. Экземпляр Правил получил.</i> Страхователь: _____ (Фамилия и инициалы) Подпись: _____

**Договор страхования (Страховой полис) ДК № 000000/НС
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**

г. _____

_____ г.

Страховщик	Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»
АО СГ «СПАССКИЕ ВОРОТА», осуществляющее страховую деятельность на основании Лицензии ЦБ РФ СЛ № 3300 от _____ г., в соответствии с "Правилами страхования от несчастных случаев" (Редакция № _) от _____ г. Страховщика (далее – Правила) и Страхователя (в дальнейшем - Стороны) заключили Договор страхования на основании устного заявления Страхователя о нижеследующем:	

Страхователь		
ФИО		Дата рождения
		_____ г.
Паспортные данные	Серия № Выдан:	
Адрес места регистрации		Телефон

Застрахованное лицо		
ФИО		Дата рождения
		_____ г.
Паспортные данные / Свидетельство о рождении	Серия № Выдан(о):	
Адрес места регистрации		
Выгодоприобретатель: наследники Застрахованного лица по Закону (законные представители Застрахованного лица)		

СТРАХОВЫЙ СУММЫ, СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ						
Страховыми случаями являются следующие совершившиеся события, произошедшие с Застрахованным лицом в результате несчастного случая, указанного в п. 2.2 Правил, происшедшие в течение срока действия настоящего Договора в период страхового покрытия, установленного в настоящем Договоре, или наступившие в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденные в установленном порядке документами в соответствии с Правилами:						
Условия страхования		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Страховая сумма (единая по всем рискам), руб.	Временное расстройство здоровья					
	Стойкое расстройство здоровья, выразившееся в установлении категории ребенок-инвалид;	300 000,00	200 000,00	100 000,00	50 000,00	30 000,00
	Смерть.					
Страховая премия, руб.	1 - 3 дня	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	4 - 7 дней	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	8- 15 дней	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	16 - 30 дней	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Порядок уплаты страховой премии	Единовременно, <input type="checkbox"/> наличными <input type="checkbox"/> безналичным перечислением					
Срок действия Договора страхования	_____ дней, с 00 ч. 00 мин. _____ г. по 24 ч. 00 мин. _____ г.					
Период действия страховой защиты	24 часа в сутки, включая время нахождения Застрахованного лица в экскурсионной (туристической) поездке, детском оздоровительном/спортивном лагере, включая время занятий активным отдыхом (пляжный футбол/волейбол, плавание, посещение аттракционов, активные игры) и спортом (в т.ч. сплавы на плотах/байдарках, водные и пешие походы)					
Территория страхования	Весь Мир					

Особые условия	По риску "Временное расстройство здоровья" страховые выплаты производятся в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью. Не является страховым случаем вред жизни и здоровью Застрахованного лица, причиненный в результате несчастного случая, который наступил вследствие деяний и событий, перечисленных в пп. 3.4 - 3.7 Правил. Не являются страховыми случаями, произошедшие в результате занятий Застрахованным лицом экстремальными видами спорта: альпинизм, скалолазание, все виды авиационного (воздушного) спорта, катание на горных лыжах вне оборудованных трасс, горный велосипед, рафтинг (IV-V категория), мотоспорт, контактные единоборства, ралли и аналогичные.
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора и обязательные для Сторон	1. "Правила страхования от несчастных случаев" от _____ г. Страховщика. 2. "Таблица размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью"
<p>Подписанием настоящего договора страхования Страхователь гарантирует получение от Страхователя / Застрахованного лица согласия на обработку всех содержащихся в настоящем Договоре и прилагающихся к нему документах персональных данных Застрахованных лиц Акционерным обществом Страховая группа «Спасские ворота» (адрес местонахождения: _____) в целях исполнения Договора страхования посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- контрагентам оператора), обезличивание, блокирование, уничтожение. Данное согласие дано без ограничения срока действия и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя Генерального директора АО СГ «Спасские ворота».</p>	
<p>Страховщик: _____ (Фамилия и инициалы)</p> <p>На основании Доверенности № _____ от _____ г.</p> <p>Подпись: _____ М.П.</p>	<p><i>С Правилами страхования от несчастных случаев Страховщика от _____ г. и условиями страхования ознакомлен и согласен. Экземпляр Правил получил.</i></p> <p>Страхователь: _____ (Фамилия и инициалы)</p> <p>Подпись: _____</p>

[на бланке Страховщика]

Договор страхования (Страховой полис) № _____
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВСтраховщик: **Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»**

АО СГ «СПАССКИЕ ВОРОТА», осуществляющее страховую деятельность на основании Лицензии ЦБ РФ СЛ № 3300 от ____ г., в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев (Редакция № ____) от ____ г. Страховщика (далее - Правила) и Страхователь (в дальнейшем - Стороны) заключили Договор страхования на основании устного заявления Страхователя о нижеследующем:

Страхователь:		Дата рождения:	
Паспортные данные:			
Адрес регистрации:			
Тел.	Электронный адрес:	Гражданство страхователя:	
Страхователь является Застрахованным лицом <input type="checkbox"/> Да			
Застрахованное лицо:		Дата рождения:	
Выгодоприобретатель: наследники Застрахованного лица по Закону		Гражданство застрахованного:	

СТРАХОВЫЕ СУММЫ, СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

Страховыми случаями являются следующие совершившиеся события, произошедшие с Застрахованным лицом в результате несчастного случая, указанного в п. 2.2 Правил, произошедшие в течение срока действия настоящего Договора в период страхового покрытия, установленного в настоящем Договоре, или наступившие в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденные в установленном порядке документами в соответствии с Правилами:

Страховая сумма (руб.):		Страховая премия (руб.):	
Порядок уплаты страховой премии:	Единовременно <input type="checkbox"/> наличными <input type="checkbox"/> безналичным перечислением		
Срок действия Договора страхования:	____ дней, с 00 ч. 00 мин. _____ г. по 24 ч. 00 мин. _____ г.		
Период действия страховой защиты:			
Территория страхования:	Участие в соревнованиях: <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет		
Особые условия:	<p>По риску "Вред здоровью" страховые выплаты производятся в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью. Не является страховым случаем вред жизни и здоровью Застрахованного лица, причиненный в результате несчастного случая, который наступил вследствие деяний и событий, перечисленных в пп. 3.4 - 3.7 Правил. Не являются страховыми случаи, произошедшие в результате занятий Застрахованным лицом экстремальными видами спорта: альпинизм, скалолазание, все виды авиационного (воздушного) спорта, катание на горных лыжах вне оборудованных трасс, горный велосипед, рафтинг (IV-V категория), мотоспорт, контактные единоборства, ралли и аналогичные, а также все иные виды спорта, не указанные в пункте "Период действия страховой защиты".</p> <p>В соответствии со ст. 435, 438 и 940 ГК РФ договор страхования заключается путем вручения Страховщиком Страхователю настоящего страхового полиса, подписанного Страховщиком, а уплата страховой премии в полном объеме подтверждает принятие Страхователем страхового полиса и согласие (акцепт) заключить договор на предложенных условиях.</p> <p>Уплатой страховой премии в полном объеме Страхователь подтверждает, что в соответствии с п. 2. ст. 160 ГК РФ Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика с помощью средств механического, электронного или иного копирования, а также их графического воспроизведения с использованием компьютерной программы с помощью печатающего устройства (принтера).</p> <p>Уплатой страховой премии в полном объеме Страхователь подтверждает, что с условиями договора страхования, Правил ознакомлен и согласен на заключение договора страхования на указанных в нем и Правилах условиях.</p>		
Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора и обязательные для Сторон:	<p>1. Правила страхования от несчастных случаев" от _____ (размещены также на сайте Страховщика по адресу _____).</p> <p>2. "Таблица размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью"</p>		

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА

Дата. _____

Подпись _____ ФИО _____
М.П.

Должность (при подписании договора работником страховщика): _____

Документ, подтверждающий полномочия данного лица: _____