УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
СПАО «РЕСО-Гарантия»
Д.Г. Раковщик

_____30.05.2016

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ ПО ПРОГРАММЕ “ЛИЧНАЯ ЗАЩИТА”

Настоящие Индивидуальные условия разработаны на основе “Правил страхования от несчастных случаев и болезней” от 30 мая 2016г., Утвержденных Генеральным директором СПАО «РЕСО-Гарантия».

1. Определения. Общие положения.

1.1. **Страховщик.** Страховое публичное акционерное общество “РЕСО-Гарантия” (СПАО «РЕСО-Гарантия»), юридическое лицо, созданное в соответствии с действующим законодательством РФ для осуществления страховой деятельности, действующее на основании лицензии, выданной федеральным органом исполнительной власти по надзору за страховой деятельностью, именуемое в дальнейшем Страховщик, принимает на себя в соответствии с настоящими Условиями обязательство за обусловленную договором страхования плату (страховую премию) выплатить лицу, в пользу которого заключен договор страхования (Застрахованному/Выгодоприобретателю), страховое обеспечение при наступлении предусмотренного договором события (страхового случая) в пределах определенной договором страховой суммы.

1.2. **Страхователь**. Юридическое или дееспособное физическое лицо, заключающее или заключившее со Страховщиком договор страхования. На Страхователе лежит обязанность уплаты Страховщику страховых взносов.

Договоры страхования могут заключаться как в индивидуальном порядке с каждым Страхователем - физическим лицом за счет его личных средств, так и в групповом порядке путем заключения договора со Страхователем - юридическим лицом о коллективном страховании его работников или других определенных в договоре лиц за счет средств данного юридического лица.

Страхователь - физическое лицо вправе назначить Застрахованным себя или другое физическое лицо.

1.3. **Застрахованный**. Физическое лицо, имущественный интерес которого, связанный с жизнью, здоровьем и трудоспособностью является объектом страхования.

1.4. **Выгодоприобретатель**. Физическое или юридическое лицо, указанное в договоре страхования для получения выплат по договору страхования. Назначение Выгодоприобретателя в случае, когда Страхователь не является Застрахованным лицом осуществляется только с письменного согласия Застрахованного. Если в договоре Выгодоприобретатель для получения страховой выплаты в случае смерти Застрахованного не указан или умер, не успев получить эту выплату, Выгодоприобретателями по этому риску признаются наследники Застрахованного.

В течение действия договора страхования, если договором не предусмотрено иное, Выгодоприобретатель, названный в договоре, может быть заменен другим лицом с письменным уведомлением об этом Страховщика. Замена выгодоприобретателя по договору личного страхования, назначенного с согласия Застрахованного, допускается только с согласия данного 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 выплате.

1.5. **Договор страхования.** Набор документов, полностью определяющих условия страхования и включающий в себя: настоящие “Индивидуальные Условия страхования от несчастных случаев “***ЛИЧНАЯ ЗАЩИТА***”; заявление на страхование – документ, выражающий волю Страхователя заключить договор страхования в отношении конкретно названного лица/лиц и страховой полис, документ, содержащий индивидуальные условия страхования и удостоверяющий факт заключения договора страхования.

При отличии условий, содержащихся в “Индивидуальных Условиях страхования от несчастных случаев “***ЛИЧНАЯ ЗАЩИТА***”, заявлении на страхование и страховом полисе, преимущественную силу имеют условия, содержащиеся в полисе.

1.6. **Страховая сумма**. Денежная сумма, которая определена Договором страхования при его заключении и исходя из которой устанавливается размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

1.7. **Страховая премия**. Плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные договором страхования.

1.8. **Страховой риск**. Предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование. Событие, рассматриваемое в качестве страхового риска, должно обладать признаками вероятности и случайности его наступления.

1.9. **Страховой случай**. Совершившееся событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному либо Выгодоприобретателю. Считается,

что составляет один единственный страховой случай одно или несколько событий, произошедших по одной и той же причине независимо от числа заявителей и представленных претензий. Событие, предусмотренное договором страхования, считается наступившим только в том случае, если оно произошло на территории и в сроки действия страхования и в дальнейшем подтверждено в порядке, установленном нормами права и договором страхования. Если иное не предусмотрено договором страхования, то территорией страхования является территория Российской Федерации, кроме территории субъектов (субъекта) Российской Федерации, в которых объявлено чрезвычайное положение либо проводятся боевые действия (в том числе против террористов или вооруженных формирований).

1.10. **Несчастный случай**. одномоментное, внезапное воздействие различных внешних факторов (физических, химических, технических и т.д.), характер, время и место которых могут быть однозначно определены. Под несчастным случаем в целях настоящих Условий понимается фактически происшедшее извне, возникшее внезапно, непредвиденно, помимо воли Застрахованного лица событие, приведшее *к утрате им трудоспособности, физической травме (увечью)* или *смерти*, в том числе:

стихийное явление природы, взрыв, ожог, обморожение, утопление, действие электрического тока, удар молнии, солнечный удар, нападение злоумышленников или животных, падение какого-либо предмета на/или самого Застрахованного лица, внезапное удушение, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела, случайное острое отравление вредными продуктами или веществами (ядовитыми растениями, химическими веществами, лекарствами, недоброкачественными пищевыми продуктами), а также происшедшие при движении транспортных средств или при аварии с их участием, при пользовании машинами, механизмами, орудиями производства и всякого рода инструментами.

К несчастным случаям относится также резкое физическое перенапряжение конечностей или позвоночника, в результате чего происходит: вывих сустава; частичный или полный разрыв мускулов, сухожилий, связок или сосудов.

Не относятся к несчастным случаям любые формы острых, хронических и наследственных заболеваний (в том числе инфаркт, инсульт и прочие внезапные поражения органов, вызванные наследственной патологией или патологией в результате развития заболевания), анафилактический шок, а также инфекционные заболевания, пищевая токсикоинфекция (сальмонеллез, дизентерия и др.).

1.11. **Франшиза** - часть убытков, которая определена договором страхования, не подлежащая возмещению Страховщиком Страхователю/Застрахованному или иному лицу, интерес которого застрахован в соответствии с условиями Договора страхования, и устанавливается в виде определенного процента от страховой суммы или в фиксированном размере.

Безусловная франшиза предусматривает уменьшение размера убытка по страховому случаю на размер установленной франшизы.

Условная франшиза предусматривает, что Страховщик освобождается от возмещения убытка, если его размер не превышает размера франшизы или равен ему, но если размер убытка превышает размер установленной франшизы, то размер страхового возмещения определяется без учета франшизы.

Если иное не определено условиями Договора страхования, франшиза считается условной.

Временная франшиза - срок (промежуток времени, выраженный в днях), указанный в договоре страхования, в течение которого страховая компания не несет ответственность по договору в целом и/или конкретному страховому риску. Если иное не определено условиями Договора страхования, временная франшиза считается условной.

1.12. **Травма.** Нарушение структуры и анатомической целостности тканей и физиологических функций Застрахованного, явившееся следствием одномоментного или кратковременного физического, механического, термического или химического внешнего воздействия.

1,13. **Временная утрата трудоспособности**. Нетрудоспособность Застрахованного, сопровождающаяся невозможностью исполнять свои трудовые обязанности на протяжении периода, необходимого для проведения лечения и восстановления работоспособности.

1,14, **Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность).** Социальная недостаточность Застрахованного вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

1.15. **Госпитализация.** Помещение Застрахованного в круглосуточный стационар медицинского учреждения, имеющего необходимые разрешения и лицензии.

1.16. ***Дорожно-транспортное происшествие (ДТП)*** – событие, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства и с его участием, при котором погибли или ранены люди, повреждены транспортные средства, груз, сооружения. Дорога – обустроенная или приспособленная и используемая для движения транспортных средств полоса земли либо поверхность искусственного сооружения. Дорога включает в себя одну или несколько проезжих частей, а также трамвайные пути, тротуары, обочины и разделительные полосы при их наличии. Транспортное средство – устройство, снабженное двигателем и предназначенное для перевозки по дорогам людей, грузов или оборудования, установленного на нем. Участником (жертвой) ДТП признается умершее в результате ДТП лицо, принимавшее непосредственное участие в процессе движения в качестве водителя транспортного средства, пешехода, пассажира транспортного средства. К ДТП приравниваются аварии железнодорожного транспорта, аварии лицензированных воздушных судов, предназначенных для авиаперевозок и управляемых профессиональными пилотами, аварии рейсового водного транспорта.

2. Заключение договора страхования и вступление его в силу.

2.1. Для заключения индивидуального договора страхования Страхователь представляет Страховщику следующие документы:

2.1.1. документ, удостоверяющий личность;

2.1.2. письменное заявление по установленной Страховщиком форме;

2.1.3. в зависимости от набора страховых рисков и размера страховых сумм Страховщиком могут быть запрошены следующие дополнительные документы:

2.1.3.1 финансовая анкета Застрахованного по форме Страховщика;

2.1.3.2. документы, подтверждающие доход Застрахованного;

2.1.3.3 дополнительные анкеты по форме страховщика в связи с занятиями застрахованных различными видами спорта, наличием определенных заболеваний.

2.2. Для заключения коллективного Договора страхования Страхователь представляет Страховщику следующие документы:

2.2.1. письменное заявление по установленной Страховщиком форме;

2.2.2. список принимаемых на страхование лиц по установленной Страховщиком форме;

2.2.3. в зависимости от набора страховых рисков и размера страховых сумм Страховщиком могут быть запрошены следующие дополнительные документы:

2.2.3.1. дополнительные анкеты по форме Страховщика в связи с занятиями застрахованных различными видами спорта, наличием определенных заболеваний.

2.3. На основании представленных сведений Страховщик имеет право уменьшить страховые суммы по рискам, увеличить размер страховой премии, исключить из покрытия определенные риски.

2.4. Страховщик вправе потребовать прохождения медицинского освидетельствования лица, принимаемого на страхование. В случае отказа от прохождения медицинского освидетельствования Страховщик имеет право отказать в заключении Договора страхования.

2.5. При заключении коллективного Договора страхования в течение 5 рабочих дней после представления письменного заявления и других необходимых документов Страховщик принимает решение о возможности заключения Договора страхования и сообщает Страхователю о принятом решении.

2.6. Договор коллективного страхования составляется в 2 экземплярах, скрепляется печатями и подписями Страхователя и Страховщика.

2.7. Договор индивидуального страхования может быть заключен путем составления одного документа, подписанного Сторонами, либо вручения Страхователю на основании его письменного или устного заявления страхового полиса, подписанного Страховщиком.

2.8. Договор индивидуального страхования может быть составлен в форме электронного документа. В этом случае Страхователь направляет Страховщику заявление о заключении Договора страхования в электронной форме с использованием официального сайта Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети Интернет.

Заявление о заключении Договора страхования в электронной форме по выбору Страхователя может подписываться простой электронной подписью Страхователя либо путем косвенного подписания путем указания своего страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС) в заявлении – физического лица, или усиленной квалифицированной электронной подписью Страхователя – юридического лица в соответствии с требованиями Федерального закона от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

Перечень сведений, передаваемых Страхователем через официальный сайт Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети Интернет для формирования заявления о заключении Договора страхования в электронной форме, включает в себя сведения, необходимые для предоставления Страховщику при заполнении заявления о заключении Договора страхования на бумажном носителе и указанные в п. 2 настоящих Условий.

Страхователь уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в Договоре добровольного страхования и правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить этот договор на предложенных Страховщиком условиях.

В срок не позднее одного рабочего дня с момента поступления денежных средств в кассу Страховщика (при оплате страховой премии наличными денежными средствами), а в случае ее уплаты по безналичному расчету или уплаты с использованием банковской карты – не позднее рабочего дня, следующего за днем поступления на расчетный счет Страховщика страховой премии, полис страхования в виде электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 г. № 63-ФЗ «Об электронной подписи», направляется Страхователю.

В случае, если на основании сведений, представленных для заключения Договора страхования в электронной форме, Страховщик считает необходимым провести обследование Страхователя (принимаемого на страхование лица) до заключения Договора страхования, договоры страхования в виде электронных документов не заключаются.

2.9. В случае утраты договора или полиса в период действия Договора страхования Страхователю на основе письменного заявления выдается дубликат Договора или полиса, после чего утраченный экземпляр договора или полиса считается недействительным и выплаты по нему не производятся.

При повторной утрате договора или полиса в течение срока страхования Страхователь уплачивает Страховщику денежную сумму в размере стоимости изготовления договора или полиса.

2.10. Условия, содержащиеся в настоящих Условиях страхования и не включенные в текст Договора страхования (страхового полиса), обязательны для Страхователя, если в договоре (страховом полисе) прямо указывается на применение настоящих Условий и сами Условия изложены в одном документе с договором (страховым полисом) или на его оборотной стороне либо приложены к нему. В последнем случае вручение Страхователю при заключении Договора страхования Условий страхования должно быть удостоверено записью в договоре.

2.11. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации при заключении Договора страхования Страхователь и Страховщик могут договориться об изменении или исключении отдельных положений настоящих Условий страхования.

2.16. Заключая Договор страхования на основании настоящих Условий страхования, Страхователь подтверждает свое согласие с тем, что Страховщик в течение срока действия Договора страхования и после его прекращения в течение 5 (пяти) лет может осуществлять обработку указанных в нем персональных данных физических лиц в целях исполнения Договора страхования, в статистических и аналитических целях и в целях исполнения требований, установленных нормативными актами Российской Федерации. Страхователь несет персональную ответственность за предоставление согласия физических лиц, Выгодоприобретателей, на обработку их персональных данных.

2.17. Заключая Договор страхования на основании настоящих Условий страхования, Страхователь также подтверждает согласие на информирование о других страховых продуктах и услугах, а также об условиях перезаключения Договора страхования со Страховщиком. Для осуществления вышеуказанных целей Страховщик имеет право передавать персональные данные, ставшие ему известными в связи с заключением и исполнением Договора страхования, третьим лицам, с которыми у Страховщика заключены соответствующие соглашения, обеспечивающие надежное хранение и предотвращение незаконного разглашения (конфиденциальности) персональных данных.

2.18. Страховщик обязуется обеспечивать сохранность и неразглашение персональных данных Страхователя в иных целях, чем те, которые предусмотрены настоящим пунктом. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано субъектом персональных данных полностью или в части информирования о других страховых продуктах и услугах путем направления письменного заявления Страховщику способом, позволяющим достоверно установить дату получения данного заявления Страховщиком.

2.19. В случае полного отзыва субъектом персональных данных своего согласия на обработку персональных данных действие Договора страхования в отношении такого лица прекращается, а в случае отзыва такого согласия субъектом персональных данных, являющимся Страхователем, Договор страхования прекращается полностью. При этом действие Договора страхования прекращается досрочно с даты получения Страховщиком соответствующего заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных. В этом случае Страховщик обязуется уничтожить такие персональные данные в сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации.

2.20. Договор страхования может быть заключен на любой срок. Срок действия Договора страхования определяется по соглашению сторон.

2.21. Договор страхования, если в нем не предусмотрено иное, вступает в силу с 00 часов дня, следующего за днем уплаты страховой премии или первого страхового взноса.

3. Страховые риски.

3.1. Договор, заключенный на основании настоящих Условий, может включать следующие риски, явившиеся результатом несчастного случая, произошедшего в период действия этого договора страхования:

3.1.1. смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая – смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в период действия Договора страхования, и наступившая в течение одного года с момента несчастного случая.

Выплате подлежит 100% страховой суммы по этому риску.

3.1.2. физическая травма (увечье), полученная Застрахованным лицом в результате несчастного случая, – травма, полученная Застрахованным в период действия Договора страхования и приведшая к повреждениям, указанным в *«Таблице выплат страхового обеспечения»,* предусмотренной Договором страхования;

3.1.3. временная утрата трудоспособности Застрахованного лица в результате несчастного случая – временная утрата трудоспособности Застрахованного лица, наступившая в период действия Договора страхования в результате несчастного случая, произошедшего в период действия Договора страхования;

Выплачивается 0,2% от страховой суммы по этому риску за каждый календарный день временной утраты трудоспособности, но не более чем за 100 дней в течение всего срока страхования, если договором не предусмотрено иное. По данному риску может быть установлена 15-дневная франшиза.

3.1.4. постоянная утрата трудоспособности Застрахованного лица с установлением группы инвалидности в результате несчастного случая – установление Застрахованному одной из групп инвалидности в результате несчастного случая, произошедшего в период действия Договора страхования. Установление Застрахованному инвалидности признается страховым случаем в течение 180 дней с момента произошедшего несчастного случая, если договором не оговорено иное

Выплате подлежит часть страховой суммы по этому риску исходя из установленной группы инвалидности: I группа – 100%, II группа – 75%, III группа – 50%, если иное не оговорено договором страхования. Договором страхования может быть предусмотрена выплата иного процента от страховой суммы. Договором страхования может быть предусмотрена выплата фиксированной суммы по этому риску.

3.1.4.1. при установлении инвалидности Застрахованному ребенку до 18 лет выплате подлежит часть страховой суммы исходя из установленной категории: категория «ребенок-инвалид до достижения возраста 18 лет» – 100%; категория «ребенок-инвалид на срок два года» – 75%; категория «ребенок-инвалид на срок один год» – 50%;

3.1.5. госпитализация Застрахованного лица в результате несчастного случая – госпитализация Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшаяв период действия Договора страхования;

Выплате подлежит 0,2% от страховой суммы по этому риску за каждый календарный день госпитализации, но не более чем за 100 дней в течение всего срока страхования, если договором не предусмотрено иное. Временная франшиза - число неоплачиваемых дней с начала каждого периода госпитализации. Если иное не прусмотрено договором страхования, временная франшиза составляет 4 дня.

3.1.6.смерть Застрахованного в результате ДТП – смерть Застрахованного, в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП), произошедшего в период действия Договора страхования, наступившая в течение одного года с момента ДТП; Выплате подлежит 100% страховой суммы по этому риску

3.1.7. постоянная утрата трудоспособности Застрахованного в результате ДТП – постоянная утрата трудоспособности Застрахованного лица с установлением группы инвалидности в результате дорожно-транспортного происшествия,

произошедшего в период действия Договора страхования. Установление Застрахованному инвалидности признается страховым случаем в течение 180 дней с момента произошедшего ДТП, если договором не оговорено иное.
Выплате подлежит часть страховой суммы по этому риску исходя из установленной группы инвалидности: I группа – 100%, II группа – 75%, III группа – 50%, если договором страхования не оговорено иное. Договором страхования может быть предусмотрена выплата иного процента от страховой суммы. Договором страхования может быть предусмотрена выплата фиксированной суммы по этому риску,

3.1.7.1.При установлении инвалидности Застрахованному ребенку до 18 лет выплате подлежит часть страховой суммы исходя из установленной категории: категория «ребенок-инвалид до достижения возраста 18 лет» – 100%; категория «ребенок-инвалид на срок два года» – 75%; категория «ребенок-инвалид на срок один год» – 50%;

3.1.8. *Договор страхования, заключенный на основании настоящих Условий, может включать любой набор из вышеперечисленных в п.п. 3.1.1. - 3.1.7. рисков, кроме одновременного включения рисков временной утраты Застрахованным трудоспособности (**ВН**) и физической травмы/увечья (**ТН**).*

Договор страхования обязательно должен включать риск смерти Застрахованного в результате несчастного случая (**СН**) – основное покрытие.

3.2. По соглашению Сторон, Договор страхования может быть заключен с условием, предусматривающим возникновение обязанности Страховщика по выплате страхового обеспечения при наступлении одного из указанных в пункте 3.1 последствий несчастного случая, происшедших:

3.2.1. только в период выполнения Застрахованным лицом служебных обязанностей по месту основной работы (или выполнения работ по направлению организации), исключая путь на работу и обратно;

3.2.2. только в период выполнения Застрахованным лицом служебных обязанностей по месту основной работы (или выполнения работ по направлению организации), а также в пути следования к месту работы (с работы) на транспорте предприятия, сторонней организации, предоставившей его по договору;

3.2.3. только в быту;

3.2.4. как на производстве, так и в быту (в течение 24 часов в сутки);

3.2.5. во время мероприятий, определенных Договором страхования;

3.2 .6. в период пребывания Застрахованного лица в определенном Договором страхования месте.

4. Общие исключения из страхового покрытия.

4.1. Если иное не установлено договором, не признаются страховыми рисками, страховыми случаями события, указанные в пункте 3.1 настоящих Условий, произошедшие в результате:

4.1.1. нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного отравления, опьянения, наркотического или токсического опьянения /отравления;

4.1.2. самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до самоубийства преступными действиями третьих лиц. Страховщик не освобождается от выплаты в случае смерти Застрахованного лица, если смерть наступила вследствие самоубийства и к этому времени Договор страхования действовал не менее двух лет;

4.1.3. совершения Застрахованным лицом противоправных действий, повлекших за собой наступление несчастного случая или болезни;

4.1.4. использования Застрахованным лицом транспортного средства, механического устройства, аппарата, прибора или другого оборудования при отсутствии у него соответствующих прав допуска или их использования в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также в результате передачи Застрахованным лицом права управления указанными в настоящем пункте объектами лицу, не имевшему соответствующих прав допуска или находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

4.1.5. умысла Страхователя, Застрахованного или Выгодоприобретателя. Страховщик не освобождается от выплаты в случае смерти Застрахованного лица, если смерть наступила вследствие самоубийства и к этому времени Договор страхования действовал не менее двух лет;

4.1.6. применения лекарственных веществ без назначения врача, терапевтических или оперативных методов лечения, которые Застрахованное лицо применяет по отношению к себе или поручает другому лицу;

4.1.7. душевной болезни или потери сознания, состояния невменяемости, апоплексического удара, эпилептического припадка или иных явлений судорог, охватывающих все тело Застрахованного лица, конвульсивных приступов; указанные причины, приведшие к утрате трудоспособности или смерти Застрахованного лица, не освобождают Страховщика от обязательств по выплатам, если они были вызваны несчастным случаем, предусмотренным настоящими Условиями;

4.1.8. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

4.1.9.. участия Застрахованного лица в спортивных мероприятиях, тренировках, соревнованиях;

4.1.10. военных действий, маневров или иных военных мероприятий, гражданских войн, народных волнений всякого рода, забастовок, чрезвычайных и военных положений, введенных органами государственной власти и управления;

4.1.11. во время прохождения Застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах и учениях;

4.1.12. во время нахождения Застрахованного в местах лишения свободы;

4.1.13. полета Застрахованного лица на летательном аппарате, управления им, кроме случаев полета в качестве пассажира на самолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом;

4.2. По риску временной утраты трудоспособности также не является страховым риском, страховым случаем временная утрата трудоспособности, вызванная необходимостью ухода за ребенком или членом семьи, возникшая вследствие беременности или ее прерывания (если только прерывание беременности не вызвано несчастным случаем, произошедшим в течение действия Договора страхования), лечения зубов (за исключением повреждений, полученных в результате несчастного случая), пластическими и косметическими операциями (если только их необходимость не вызвана несчастным случаем, произошедшим в течение действия Договора), венерических болезней, любых заболеваний нервной системы, психических расстройств вне зависимости от их классификации, заболеваний, приобретенных при проведении лечения методами народной (нетрадиционной) медицины, а также временная нетрудоспособность в связи с ушибами мягких тканей, подкожными гематомами мягких тканей,, повреждением связок,(не потребовавшим иммобилизации и не подтвержденным инструментальными методами исследований).

Обстоятельства, перечисленные в пунктах 4.1. условий, устанавливаются на основании документов, выданных медицинскими, правоохранительными и иными компетентными органами в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

4.3. По риску госпитализации также не является страховым риском, страховым случаем госпитализация Застрахованного лица в связи с (для):

– беременностью, родами или прерыванием беременности, лечением зубов, с пластическими или косметическим операциями (если только их необходимость не вызвана несчастным случаем, произошедшим в течение действия Договора страхования), с психическими и наркологическими заболеваниями, с заболеваниями, вызванными вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), приобретенными при проведении лечения методами народной (нетрадиционной) медицины; пластическими и косметическими операциями (если только их необходимость не вызвана несчастным случаем, произошедшим в течение действия Договора)
– проведения медицинского обследования;
– пребывания Застрахованного лица в клинике или санатории для прохождения им восстановительного (реабилитационного) курса лечения;
– задержание Застрахованного лица в связи с карантином или иными превентивными мерами органов власти.

4.4. Договор страхования признаётся недействительным с момента его заключения (при коллективном страховании – в части соответствующего Застрахованного), если будет установлено, что на страхование было принято лицо, попадающее в одну из следующих категорий:

– моложе 1 года и старше 70 лет;

– инвалиды I и II группы и инвалиды детства;

– носители ВИЧ или больные СПИД;

– употребляющие наркотики, токсические вещества с целью токсического опьянения, страдающие алкоголизмом;

– со стойкими нервными или психическими расстройствами, состоящие на учете по этому поводу в психоневрологическом диспансере;

– призванные для прохождения срочной военной службы, военных сборов и т.п.;

– находящиеся в местах лишения свободы, а также в изоляторах временного содержания.

Если после заключения Договора будет установлено, что Страхователь (Застрахованный) сообщил Страховщику о Застрахованном заведомо ложные сведения об обстоятельствах, указанных в настоящем пункте, Страховщик вправе потребовать признания Договора недействительным в отношении такого лица и применения последствий, предусмотренных пунктом 2 статьи 179 Гражданского кодекса РФ.

5. Страховая премия

5.1. Размер страховой премии по Договору страхования определяется Страховщиком исходя из страховой суммы, тарифных ставок, срока страхования и количества Застрахованных лиц.

Страховщик также имеет право применять повышающие или понижающие коэффициенты к базовым страховым тарифам, размер которых определяется в зависимости от обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска.

5.2. Страховая премия может быть уплачена единовременно (разовым платежом) или в рассрочку, наличными деньгами в кассу Страховщика или перечислением на банковский счёт Страховщика. Порядок уплаты страховой премии определяется в договоре страхования.

6. Порядок определения и выплаты страхового обеспечения

6.1. При наступлении страхового случая Страховщик производит страховую выплату Застрахованному (Выгодоприобретателю) в соответствии с условиями договора страхования, независимо от сумм, причитающихся ему по государственному социальному страхованию и социальному обеспечению, договорам страхования, заключенным с другими страховщиками, а также сумм по возмещению в соответствии с гражданским законодательством причиненного ему вреда третьими лицами.

6.2. Выплата страхового обеспечения производится:

6.2.1. В случае травмы/увечья (п. 3.1.2.), временной утраты трудоспособности (п. 3.1.3.), госпитализацией (п.3.1.5.) и постоянной утраты трудоспособности (инвалидности) (п. 3.1.4.) – Застрахованному; если Застрахованный на момент наступления страхового случая является несовершеннолетним - одному из родителей или другому родственнику, с которым он проживает;

6.2.2. В случае смерти Застрахованного (п. 3.1.1.) – Выгодоприобретателю (или Выгодоприобретателям в установленной договором страхования пропорции; если пропорция не установлена, сумма выплаты делится равными частями). В том случае, если Застрахованный не назначил Выгодоприобретателя, страховое обеспечение выплачивается наследникам Застрахованного по закону.

6.3. Страховое обеспечение выплачивается наследникам Застрахованного в установленном законом порядке в следующих случаях:

6.3.1 если Застрахованный умер, не получив причитающуюся ему страховую выплату по временной утрате трудоспособности, травме, инвалидности, если Застрахованным являлся несовершеннолетний.

6.3.2. одновременной (в один день) смерти Застрахованного и Выгодоприобретателя;

6.3.3. если Выгодоприобретатель умер ранее Застрахованного и, не было изменено распоряжения относительно Выгодоприобретателя;

6.3.4. если в распоряжении Страхователь указал, что страховое обеспечение в случае смерти Застрахованного должно быть выплачено наследникам последнего (без указания их фамилий).

6.4. В случае если Выгодоприобретатель на момент выплаты страхового обеспечения является несовершеннолетним, причитающаяся ему сумма переводится во вклад в банке на его имя с уведомлением его законных представителей (опекуна, органов опеки и попечительства).

6.5. Для получения страховой выплаты Застрахованный (Выгодоприобретатель, Страхователь) должен предоставить Страховщику следующие документы, подтверждающие факт наступления страхового случая, если договором не установлен иной перечень документов:

6.5.1. **в связи со смертью Застрахованного:**

6.5.1.1. оригинал договора/полиса (для договоров/полисов индивидуального страхования);
6.5.1.2. письменное заявление Выгодоприобретателя на страховую выплату по установленной Страховщиком форме с подробным описанием обстоятельств смерти Застрахованного и с указанием способа получения страховой выплаты (через кассу Страховщика или путем перечисления на расчетный счет), а также с указанием полных банковских реквизитов в случае, если выбран способ получения страховой выплаты на расчетный счет;
6.5.1.3. оригинал свидетельства о смерти Застрахованного или его нотариально заверенная копия;
6.5.1.4. оригинал или копия справки о смерти из ЗАГСа с указанием установленной причины смерти;
6.5.1.5. копия медицинского свидетельства о смерти (учетная форма № 106/у-08) или копия корешка медицинского свидетельства о смерти к учетной форме №106/У-08, заверенная выдавшим органом;
6.5.1.56 копия акта судебно-медицинской экспертизы с результатами судебно-химических, судебно-биологических, гистологических исследований, заверенная должностным лицом и печатью МВД или прокуратуры/копия протокола патологоанатомического вскрытия с печатью лечебного учреждения;
6.5.1.7. в случае отказа от вскрытия – копия заявления родственников об отказе от вскрытия;
6.5.1.8. копия Акта о несчастном случае на производстве (форма Н1) или копия Акта расследования несчастного случая по пути на/с работу(ы), заверенная сотрудником отдела кадров/управления персоналом либо уполномоченным лицом Страхователя (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров/управления персоналом (в случаях, если лицо считается застрахованным только на время работы и по пути на/с работу(ы);
6.5.1.9.оригинал документа (Постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП с приложениями по форме, утвержденной действующим законодательством РФ / нормативными актами; решение судебного органа; справка МЧС), выданного соответствующим органом МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, пожар, противоправные действия);
6.5.1.10. оригинал распоряжения Застрахованного о назначении получателя страховой выплаты в случае своей смерти или оригинал (нотариально заверенная копия) свидетельства о праве на наследство, выданного нотариусом;

6.5.1.11. копия документа (паспорт или военный билет), удостоверяющего личность получателя страховой выплаты (первый лист и лист с данными о месте прописки);

6.5.2. **В связи с постоянной утратой трудоспособности и установлением группы инвалидности:**

6.5.2.1. копия договора/полиса (для договоров/полисов индивидуального страхования);

6.5.2.2. письменное заявление Застрахованного на страховую выплату по установленной Страховщиком форме с подробным описанием обстоятельств, повлекших за собой установление Застрахованному группы инвалидности и с указанием способа получения страховой выплаты (через кассу Страховщика или путем перечисления на расчетный счет), а также с указанием полных банковских реквизитов в случае, если выбран способ получения страховой выплаты на расчетный счет;

6.5.2.3. нотариально заверенная копия справки бюро МСЭ об установлении группы инвалидности или категории «ребенок-инвалид»;

6.5.2.4. копия направления на медико-социальную экспертизу, заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ;

6.5.2.5. копия медицинской карты (карт) Застрахованного за весь период наблюдения по поводу травмы/заболевания, приведшего к установлению инвалидности, заверенная лечебным учреждением. Копия медицинской карты должна быть заверена должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭК (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии, начальник медицинской части и другие уполномоченные лица (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия)) и печатью медицинского учреждения;

6.5.2.6. копии закрытых листков нетрудоспособности, заверенные сотрудником отдела кадров/управления персоналом либо уполномоченным лицом (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров/управления персоналом организации, в которой работает Застрахованный / для учащихся застрахованных

заверенная руководителем образовательного учреждения и печатью образовательного учреждения копия справки формы № 095/у или документа о временной нетрудоспособности учащегося, ее заменяющего;

6.5.2.7. копия Акта о несчастном случае на производстве (форма Н1) или копия Акта расследования несчастного случая по пути на/с работу(ы), заверенная сотрудником отдела кадров/управления персоналом либо уполномоченным лицом Страхователя (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров/управления персоналом (в случаях, если лицо считается Застрахованным только на время работы и по пути на/с работу/ы);

6.5.2.8. оригинал документа (постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП с приложениями по форме, утвержденной действующим законодательством РФ/нормативными актами; решение судебного органа; справка МЧС), выданного соответствующим органом МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, пожар, противоправные действия);

6.5.2.9. копия документа (паспорт или военный билет), удостоверяющего личность получателя страховой выплаты (первый лист и лист с данными о месте прописки);

6.5.3. в связи с временной утратой Застрахованным трудоспособности:

6.5.3.1. копия договора /полиса (для договоров/полисов индивидуального страхования);

6.5.3.2. письменное заявление Застрахованного на страховую выплату по установленной Страховщиком форме с подробным описанием обстоятельств, приведших к временной утрате Застрахованным трудоспособности и с указанием способа получения страховой выплаты (через кассу Страховщика или путем перечисления на расчетный счет), а также с указанием полных банковских реквизитов в случае, если выбран способ получения страховой выплаты на расчетный счет;

6.5.3.3. оригинал выписки из медицинской карты амбулаторного или стационарного больного (учетная форма 027/у) (с даты первичного обращения по заявленному событию), заверенной должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭК (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии, начальник медицинской части и другие уполномоченные лица (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия)) и печатью медицинского учреждения).

6.5.3.4. копии закрытых листков нетрудоспособности, заверенные сотрудником отдела кадров/управления персоналом либо уполномоченным лицом (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров/управления персоналом организации, в которой работает Застрахованный / для учащихся Застрахованных заверенная руководителем образовательного учреждения и печатью образовательного учреждения копия справки формы № 095/у или документа о временной нетрудоспособности учащегося, ее заменяющего;

6.5.3.5. копия Акта о несчастном случае на производстве (форма Н1) или копия Акта расследования несчастного случая по пути на/с работу(ы), заверенная сотрудником отдела кадров/управления персоналом либо уполномоченным лицом Страхователя (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров/управления персоналом (в случаях, если лицо считается застрахованным только на время работы и по пути на/с работу/ы);

6.5.3.6. оригинал документа (постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП с приложениями по форме, утвержденной действующим законодательством РФ/нормативными актами; решение судебного органа; справка МЧС), выданного соответствующим органом МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, пожар, противоправные действия);

6.5.3.7. копия документа (паспорт или военный билет), удостоверяющего личность получателя страховой выплаты (первый лист и лист с данными о месте прописки);

6.5.4. в связи с получением Застрахованным травмы/увечья:

6.5.4.1. копия договора/полиса (для договоров/полисов индивидуального страхования);

6.5.4.2. письменное заявление Застрахованного на страховую выплату по установленной Страховщиком форме с подробным описанием обстоятельств, приведших к травме Застрахованного, с указанием способа получения страховой выплаты (через кассу Страховщика или путем перечисления на расчетный счет), а также с указанием полных банковских реквизитов в случае, если выбран способ получения страховой выплаты на расчетный счет;

6.5.4.3. оригинал выписки из медицинской карты амбулаторного или стационарного больного (учетная форма 027/у) (с даты первичного обращения по заявленному событию) заверенной должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭК (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии, начальник медицинской части и другие уполномоченные лица (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия)) и печатью медицинского учреждения).

6.5.4.4. копия Акта о несчастном случае на производстве (форма Н1) или копия Акта расследования несчастного случая по пути на/с работу(ы), заверенная сотрудником отдела кадров/управления персоналом либо уполномоченным лицом Страхователя (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия), и печатью отдела кадров/управления персоналом (в случаях, если лицо считается застрахованным только на время работы и по пути на/с работу(ы);

6.5.4.5. оригинал документа (постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП с приложениями по форме, утвержденной действующим законодательством РФ/нормативными актами; решение судебного органа; справка МЧС), выданного соответствующим органом МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, пожар, противоправные действия);

6.5.4.6. копия документа (паспорт или военный билет), удостоверяющего личность получателя страховой выплаты (первый лист и лист с данными о месте прописки);

6.5.5. **в связи с госпитализацией Застрахованного:**

6.5.5.1. копия договора/полиса (для договоров/полисов индивидуального страхования);

6.5.5.2. письменное заявление Застрахованного на страховую выплату по установленной Страховщиком форме с подробным описанием обстоятельств, ставших причиной госпитализации Застрахованного, с указанием способа получения страховой выплаты (через кассу Страховщика или путем перечисления на расчетный счет), а также с указанием полных банковских реквизитов в случае, если выбран способ получения страховой выплаты на расчетный счет;

6.5.5.3. оригинал выписки из медицинской карты стационарного больного (учетная форма 027/у) заверенной должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭК (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии, начальник медицинской части и другие уполномоченные лица (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия)) и печатью медицинского учреждения;

6.5.5.4. оригинал выписки из медицинской карты амбулаторного больного (учетная форма 027/у) заверенной должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭК (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии, начальник медицинской части и другие уполномоченные лица (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия)) и печатью медицинского учреждения;

6.5.5.5. копия Акта о несчастном случае на производстве (форма Н1) или копия Акта расследования несчастного случая по пути на/с работу(ы), заверенная сотрудником отдела кадров/управления персоналом либо уполномоченным лицом Страхователя (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров/управления персоналом (в случаях, если лицо считается застрахованным только на время работы и по пути на/с работу(ы);

6.5.5.6. копии закрытых (за весь период нетрудоспособности по заявленному событию) листков нетрудоспособности, заверенные сотрудником отдела кадров/управления персоналом либо уполномоченным лицом (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью отдела кадров/управления персоналом организации, в которой работает Застрахованный;

6.5.5.7. оригинал документа (постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП с приложениями по форме, утвержденной действующим законодательством РФ/нормативными актами; решение судебного органа; справка МЧС), выданного соответствующим органом МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, пожар, противоправные действия);

6.5.5.8. копия документа (паспорт или военный билет), удостоверяющего личность получателя страховой выплаты (первый лист и лист с данными о месте прописки).

6.6.Если для решения вопроса о выплате страхового обеспечения Страховщику потребуется дополнительная информация, он имеет право требовать от Застрахованного лица прохождения медицинской экспертизы. Медицинская экспертиза проводится в указанном Страховщиком лечебном учреждении.

6.7. При необходимости Страховщик может запрашивать сведения, связанные со страховыми случаями, у правоохранительных органов, медицинских учреждений и других лиц, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая, а также вправе самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая.

6.8.Все документы, предусмотренные настоящим разделом и предоставляемые Страховщику в связи со страховыми выплатами, должны быть составлены на русском языке. Если предоставляемые Страховщику документы выданы на территории иностранного государства, то они должны иметь нотариально заверенный перевод. Расходы по сбору документов и их переводу оплачивает заявитель. Медицинские документы предоставляются в виде оригиналов, заверенных штампом и печатью лечебного учреждения, подписью врача с расшифровкой фамилии (подписью и печатью врача), либо в виде копий, заверенных должностным лицом медицинского учреждения и печатью медицинского учреждения.

6.9. В случае предоставления документов, которые не могут быть прочтены в связи с особенностями почерка врача или сотрудника компетентного органа, а также вследствие нарушения целостности документа, Страховщик вправе отложить решение по заявленному событию до предоставления документов надлежащего качества.

6.10. Перечень документов, которые могут быть запрошены Страховщиком дополнительно для установления факта и обстоятельств страхового случая:

- заверенная должностным лицом медицинского учреждения и печатью медицинского учреждения копия журнала приемного отделения / травматологического пункта;
- заверенная должностным лицом станции скорой медицинской помощи и печатью станции скорой медицинской помощи копия карты вызова скорой медицинской помощи;
- заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ копия направления на медико-социальную экспертизу;
- заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ копия акта (протокола) освидетельствования МСЭ;
- оригинал или заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ копия результатов (акт/протокол) контрольного освидетельствования, проведенного организацией медико-социальной экспертизы;
- данные лабораторных и диагностических исследований (рентгеновские снимки, МРТ, КТ, ЭКГ,ЭЭГ, ЭХО ЭГ и Эхо КГ, исследования физиологических жидкостей, цистологические и гистологические исследования). Данные должны быть заверены должностным лицом и печатью ЛПУ;
- копия медицинской карты амбулаторного или стационарного больного, заверенная должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭК (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии, начальник медицинской части и другие уполномоченные лица (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия)) и печатью медицинского учреждения;
-

- переводной эпикриз (если имел место перевод Застрахованного из одного стационара в другой);
- заверенная должностным лицом МВД/прокуратуры и печатью МВД/прокуратуры копия акта судебно-медицинской экспертизы (исследования) с результатами судебно-химических и иных проведенных исследований;
- документ, подтверждающий наличие/отсутствие алкоголя в крови на момент поступления/обращения в медицинское учреждение, в случае наличия алкоголя в крови – степени алкогольного опьянения (с указанием содержания алкоголя в крови), а также информацию о наркотическом или токсическом опьянении/Акт (протокол) медицинского освидетельствования на состояние алкогольного опьянения;
- заверенная должностным лицом учреждения (организации), в которой проводилось исследование, и печатью учреждения (организации) копия акта патолого-анатомического исследования;
- заверенная должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭК (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии, начальник медицинской части и другие уполномоченные лица (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия)) и печатью медицинского учреждения копия посмертного эпикриза;
- копия трудовой книжки заверенная сотрудником отдела кадров/управления персоналом и печатью отдела кадров/управления персоналом, оригинал справки из службы занятости;
- заверенная руководителем организации (учреждения), где проводилась тренировка/соревнование, и печатью организации (учреждения) копия Акта о несчастном случае на тренировке / во время соревнований;
- заверенная руководителем учебного заведения и печатью учебного заведения копия Акта о несчастном случае в учебном заведении / по пути в учебное заведение / по пути из учебного заведения;
- заверенная руководителем лагеря и печатью лагеря копия Акта о несчастном случае в оздоровительных и иных детских/спортивных/молодежных/образовательных/школьных лагерях;
- заверенная должностным лицом МВД и печатью МВД копия справки о ДТП по форме (с приложениями), утвержденной действующим законодательством РФ/нормативными актами;
- оригинал или заверенная должностным лицом МВД и печатью МВД копия документа, содержащего подробную информацию об обстоятельствах произошедшего с Застрахованным события и результатах (в том числе окончательных) расследования;
- заверенная должностным лицом МЧС и печатью МЧС копия справки о пожаре;
- заверенная судом копия решения суда;
- копия ПТС;
- копия водительского удостоверения;
- копия проездного билета;
- копия кредитного договора с графиком платежей;
- справка о размере задолженности по кредитному договору;
- копия доверенности, дающей сотруднику финансовой организации право подавать заявления и документы в страховую компанию;
- письменная информация и разъяснения от организаций/учреждений, имеющих сведения о событии, обладающем признаками страхового;
- письменное объяснение Застрахованного/Выгодоприобретателя по вопросам, возникшим в ходе рассмотрения предоставленных документов по заявленному событию, обладающему признаками страхового;
- копия заявления на страхование;
- копия квитанции / платежного поручения об уплате страхового взноса/взносов;
- копия лицензии на осуществление медицинской деятельности

6.11. Страховая выплата производится Страховщиком в течение пятнадцати рабочих дней с момента признания им случая страховым, если иные сроки не предусмотрены условиями Договора страхования.

6.12. Страховщик принимает решение о выплате страхового обеспечения в течение 15 рабочих дней с момента получения всех необходимых документов.

6.13. Принятие решения о выплате страхового обеспечения может быть отсрочено Страховщиком, если по фактам, связанным с наступлением страхового случая, в соответствии с действующим законодательством назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс до окончания проверки, расследования или судебного разбирательства либо устранения других обстоятельств, препятствовавших выплате.

6.14. Решение Страховщика об отказе или задержке в выплате страхового обеспечения сообщается Страхователю (Застрахованному, Выгодоприобретателю) в письменной форме с обоснованием причин в течение 10 рабочих дней с даты получения документов, указанных в разделе 6 настоящих Условий, и дополнительно запрошенных документов, указанных в п. 6.10 настоящих Условий (если документы были запрошены Страховщиком).

6.15. Общая сумма выплат по одному риску не может превышать размера страховой суммы, установленного для данного риска.

6.16. Если страховая сумма по соответствующему риску в Договоре страхования (страховом полисе) установлена в валютном эквиваленте, то применяется курс ЦБ РФ на день выплаты страхового обеспечения. Если курс ЦБ РФ на день выплаты страхового обеспечения выше курса ЦБ РФ на день заявления о страховом случае на 20% и более, то при расчете страхового обеспечения применяется курс ЦБ РФ на день заявления о страховом событии, увеличенный на 20%. В Договоре страхования (страховом полисе) может быть установлено иное ограничение на величину изменения курса валют.

6.17. В отношении каждого риска Договора страхования соглашением сторон может быть предусмотрена замена всех или части документов, доказывающих наступление страхового случая, Актом о страховом случае. Акт о страховом случае составляется Страховщиком и Страхователем (Выгодоприобретателем) на основании объяснений лиц, знающих обстоятельства происшествия. Страховщик вправе освободить Страхователя от обязанности предоставлять часть документов из указанного комплекта документов.

7. Прекращение договора страхования.

7.1. Договор страхования прекращается в случае:

7.1.1.истечения срока действия Договора страхования;

7.1.2. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по договору в полном объеме;

7.1.3. смерти Застрахованного лица по индивидуальному Договору страхования (всех Застрахованных лиц по коллективному Договору страхования) в период действия Договора страхования, за исключением случаев, когда смерть Застрахованного лица (всех Застрахованных лиц) признаются по Договору страхования страховым случаем (страховыми случаями);

7.1.4. неуплаты очередного страхового взноса в установленные договором сроки – без специального предварительного уведомления Страхователя Страховщиком о прекращении действия Договора страхования;

7.1.5. принятия судом (арбитражным судом) решения о признании Договора страхования недействительным;

7.1.6. соглашения сторон;

7.1.7. ликвидации Страховщика в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, за исключением случаев передачи Страховщиком страхового портфеля;

7.1.8. ликвидации Страхователя – юридического лица или смерти Страхователя – физического лица при условии, что Застрахованный или иное лицо в соответствии с действующим законодательством не приняло на себя исполнение обязанностей Страхователя по договору;

7.1.9. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

7.1.10. о намерении досрочно прекратить Договор страхования стороны обязаны уведомить друг друга письменно не позднее чем за 30 дней, если иное не предусмотрено Договором страхования, до даты предполагаемого прекращения действия Договора страхования.

7.2. В случае досрочного отказа Страхователя от Договора страхования при условии, что возможность наступления страхового случая не отпала, уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если договором не предусмотрено иное.

7.3. Если Договор страхования прекращается досрочно в связи с тем, что отпала возможность наступления страхового случая, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем наступление страхового случая, Страховщик возвращает Страхователю уплаченные им страховые взносы за неистекший срок действия договора.

7.4. При изменении условий Договора коллективного страхования, уменьшающих объем ответственности Страховщика (прекращение договора в отношении конкретных Застрахованных, уменьшение страховых сумм, изменение страховых рисков), Страхователю возвращаются:

7.4.1. в случае прекращения договора в отношении конкретных Застрахованных уплаченные за этих Застрахованных страховые взносы за неистекший срок действия Договора за вычетом понесенных Страховщиком расходов;

7.4.2. в случае уменьшения объема ответственности Страховщика в отношении конкретных Застрахованных без изменения общей численности, часть уплаченных за этих Застрахованных страховых взносов за неистекший срок действия договора, пропорционально уменьшению ответственности;

7.4.3. по соглашению сторон договора возврат указанных сумм может быть отложен до окончания договора или в случае последующего увеличения ответственности Страховщика по договору (включение в договор новых Застрахованных, увеличение страховых сумм, изменение страховых рисков) проведен взаимозачет.

7.4.4. В случае отказа Страхователя, являющегося физическим лицом, от Договора страхования в течение 5 рабочих дней со дня его заключения (независимо от момента уплаты страховой премии) при условии отсутствия событий, имеющих признаки страхового случая, произошедших в данном периоде, возврату подлежит:

- уплаченная страховая премия в полном объеме, если Страхователь отказался от Договора до даты возникновения обязательств Страховщика по Договору (далее - до даты начала действия страхования).

-часть уплаченной страховой премии за неистекший срок действия Договора страхования, пропорционально сроку действия Договора, если Страхователь отказался от Договора после даты начала действия страхования. В этом случае Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора добровольного страхования.

Для целей реализации настоящего пункта 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 пяти рабочих дней со дня заключения Договора.

Для целей реализации настоящего пункта возврат страховой премии (части страховой премии) осуществляется по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Договора.

В случае противоречия положений настоящего пункта Правил иным положениям настоящих Правил и/или Договора, положения настоящего пункта имеют преимущественную силу.

8. Права и обязанности сторон.

8.1. Страхователь имеет право:

8.1.1. отказаться от договора страхования

8.1.2. В течение всего срока страхования по мере необходимости вносить изменения в состав Застрахованных. При этом производится пересчёт страховой премии.

8.1.3. Получить дубликат страхового полиса в случае его утраты.

8.1.4. По согласованию со Страховщиком изменить страховую сумму в отношении всех или некоторых Застрахованных; при этом Страховщиком производится перерасчёт страховой премии.

8.1.5. В случае если договор страхования заключен им в свою пользу, назначить Выгодоприобретателя. Назначив Выгодоприобретателя, Страхователь сохраняет за собой право на замену его другим лицом до наступления страхового случая, предусмотренного разделом 3 настоящих Условий.

8.2. Страхователь обязан:

8.2.1. Сообщать Страховщику при заключении договора страхования достоверную информацию, имеющую значение для определения степени риска.

8.2.2. В период действия договора страхования незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

Факторами существенного увеличения степени страхового риска являются: смена профессиональной деятельности Застрахованного, связанная с повышенным риском и/или которая может привести к появлению профессиональных заболеваний, переезд (командировка) в другую страну или в другой климатический пояс на срок свыше 1 года,.

Указанная обязанность в равной степени распространяется на Выгодоприобретателя;

8.2.3. Своевременно и в полном размере уплачивать страховую премию, определенную договором страхования.

8.2.4. Поставить в известность Застрахованного(ых) об условия договора страхования и их изменениях.

8.2.5. Сообщить Страховщику о наступлении страхового случая в течение 30 суток (если иное не предусмотрено договором страхования) начиная со дня, следующего за днем наступления страхового случая, любым доступным ему способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения.

8.2.6.при обращении за страховой выплатой предоставить Страховщику заявление на выплату по установленной Страховщиком форме, а также все необходимые документы в соответствии с разделом 6 Условий. Данная обязанность также распространяется на Застрахованного или Выгодоприобретателя в случае их обращения за выплатой;

8.2.7. предоставить Страховщику или его представителю свободный доступ к информации, имеющей отношение к страховому случаю;

8.2.8. возвратить полученную страховую выплату, если в течение предусмотренных действующим законодательством РФ сроков исковой давности обнаружится такое обстоятельство, которое по закону или по настоящим Правилам полностью или частично лишает Застрахованного, Выгодоприобретателя, Страхователя права на получение страховой выплаты;

8.2.9. исполнять иные положения настоящих Условий, Договора страхования и других документов, закрепляющих договорные отношения между Страхователем и Страховщиком, связанные с заключением, исполнением или прекращением этих отношений.

8.3. Страховщик имеет право:

8.3.1. Запрашивать у Страхователя информацию, имеющую значение для определения степени риска, размера тарифа и страховых выплат.

8.3.2. Проверять сообщенную Страхователем информацию, а также выполнение требований и условий договора.

8.3.3. По мере необходимости направлять запросы в компетентные органы.

8.3.4. Отказать в заключении договора страхования в случаях, когда Страхователь не в состоянии обосновать запрошенную страховую сумму по тому или иному риску.

8.3.5. Требовать от Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) выполнения обязанностей по договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Застрахованным (Выгодоприобретателем) требования о страховой выплате. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несет Застрахованный (Выгодоприобретатель).

8.3.6. Отсрочить страховую выплату в следующих случаях:

8.3.6.1. до момента получения Страховщиком документов, запрашиваемых им в связи с заявлением о страховом случае у учреждений и организаций, владеющих или обязанных владеть информацией о страховом случае;

8.3.6.2. до момента принятия решения компетентными органами, если по факту событий, указанных в п. 3.1 настоящих Условий, возбуждено уголовное дело;

8.3.6.3. до тех пор, пока Выгодоприобретатель не представит Страховщику необходимые доказательства права на получение страховой выплаты;

8.3.7. признать событие не страховым, если Страхователь (Застрахованный):

8.3.7.1. не сообщил об изменении рода занятий, новых увлечениях Застрахованного, если данное изменение явилось прямой или косвенной причиной наступления события, обладающего признаками страхового случая;

8.3.7.2. не предъявил документов и сведений, запрошенных Страховщиком в соответствии с положениями раздела 6 настоящих Условий и необходимых для установления причин, характера события, обладающего признаками страхового случая, и его связи с наступившими последствиями, или представил заведомо ложные доказательства;

8.3.7.3. в случае неполной уплаты страхового взноса в сроки, предусмотренные договором;

8.3.7.4. в случае неисполнения Страхователем (Застрахованным) обязанностей, предусмотренных настоящими Условиями и/или договором.

8.3.8. Потребовать признания Договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных п. 2 ст. 179 Гражданского кодекса Российской Федерации, в случае установления после заключения Договора страхования, что Страхователь при заключении Договора страхования сообщил Страховщику заведомо ложные, неполные или искаженные сведения об обстоятельствах, указанных в пункте 8.2.1 настоящих Условий Страховщик не может требовать признания Договора страхования недействительным, если обстоятельства, о которых Страхователь умолчал, уже отпали;

8.3.9. Потребовать изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска, в случае его уведомления об обстоятельствах, влекущих увеличение данного страхового риска.

Если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования в порядке, предусмотренном гражданским законодательством.

8.4. Страховщик обязан:

8.4.1. Ознакомить Страхователя с настоящими Условиями.

8.4.2. После получения страховой премии или первого страхового взноса выдать Страхователю страховой полис с приложением настоящих Условий, на основании которых заключен договор страхования, если договором не предусмотрено иное.

8.4.3. При наступлении страхового случая произвести выплату страхового обеспечения (или отказать в выплате, обосновав отказ) в течение оговоренного в п.6.6 срока после получения всех необходимых документов, согласованных при заключении договора страхования, и составления страхового акта.

8.4.4. Сообщить в письменной форме решение об отказе или задержке в выплате страхового обеспечения с обоснованием причин.

8.4.5 соблюдать конфиденциальность в отношении исполнения Договора страхования в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации;

8.4.6.выполнять иные обязанности, предусмотренные договором, Правилами и законодательством РФ.

9. Порядок разрешения споров.

9.1. Споры, возникающие при исполнении договора страхования, разрешаются сторонами в процессе переговоров. При не достижении соглашения – в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Иск по требованиям, вытекающим из договора страхования, может быть предъявлен в сроки, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение №1
к Индивидуальным Условиям
страхования от несчастных случаев
по программе «Личная Защита»

РЕСО ГАРАНТИЯ

ПОЛИС «ЛИЧНАЯ ЗАЩИТА»
страхование от несчастных случаев

СПАО «РЕСО-Гарантия», именуемое в дальнейшем Страховщик, на основании заявления Страхователя, Индивидуальных условий страхования от несчастных случаев по программе «ЛИЧНАЯ ЗАЩИТА» приняло на страхование нижеуказанное Застрахованное лицо.

(Заполнить пропуски и отметить нужное знаком ☑)

Валюта * договора страхования ☐ российские рубли ☐ эквивалент долларов США

ПОЛИС №_____ **Дата оформления** «_____» _____ 200___г

ОБЩИЕ ДАННЫЕ

Страхователь: _____
Ф.И.О. – для физического лица (название и наименование организации, Ф.И.О. ответственного лица - для юридического лица)
Индекс_____**Адрес** _____
область(край, округ,район)город,улица, дом, корпус, квартира
Гос.рег.№ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ☐ ИНН _____ E-mail_____
Дата рождения ☐ ☐ /☐ ☐ /☐ ☐ ☐ ☐ г. **Пол:** ☐ М / ☐ Ж
Паспорт:_____**Телефон**: _____
серия и номер
АГЕНТ/ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА_____ **Код**_____

Срок действия полиса с 00 часов «_____» _____200___г. по 24 часа «_____» _____ 200___г

Настоящий полис вступает в силу с момента оплаты премии или первого ее взноса, ноне ранее 00 часов дня, указанного как дата начала срока его действия.

ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ
☐ Единовременно до начала срока действия настоящего полиса
☐ В рассрочку (применяется только при сроке страхования – 1 год)- двумя равными платежами в течение первых 6-ти месяцев действия полиса)

Застрахованный _____
Ф.И.О.
Индекс_____**Адрес** _____
область (край, округ, район), улица, дом, корпус, квартира
ИНН _____ E-mail_____ **Дата рождения** ☐ ☐ /☐ ☐ /☐ ☐ ☐ ☐ г.
Пол: ☐ М / ☐ Ж
Паспорт:_____**Телефон**: _____
серия и номер
Род деятельности: _____ **Код профессии:** ☐. ☐☐☐
профессия

С Т Р А Х О В Ы Е Р И С К И **	**С Т Р А Х О В А Я С У М М А**
Смерть в результате несчастного случая	
Физическая травма/увечье. **Таблица выплат:** ☐ № 1 ☐ № 2	
Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая **Франшиза:** ☐ 15 дней ☐ 7 дней ☐ нет	
Постоянная утрата трудоспособности в результате несчастного случая	
Госпитализация в результате несчастного случая	
Смерть в результате ДТП	

Постоянная утрата трудоспособности в результате ДТП		

Дополнительные условия:

Спортивные риски *** ☐ исключаются ☐ включаются, вид спорта: _____ _____ **Код спорта:** ☐☐

Ответственность Страховщика по всем рискам, кроме риска «Смерть» (СН), начинается через 15 дней после вступления договора страхования в силу ☐ да ☐ нет

Выгодоприобретатель**:** _____

ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ _____/_____

Цифрами / прописью

Поправочные коэффициенты_____

Указываются основания

** При страховании в долларовом эквиваленте страховая сумма и сумма премии в полисе указываются в долларах США; взаиморасчеты сторон проводятся в рублях по курсу ЦБ РФ на день совершения платежа.* **С условиями настоящего полиса(договора) страхования, упомянутыми выше, Индивидуальными условиями страхования от несчастных случаев по программе"*ЛИЧНАЯ ЗАЩИТА*" согласен.** Страхователь _____	*** Описание рисков приведено на обороте полиса.* **** При включении спортивных рисков не действует п. 4.1.9. Индивидуальных условий страхования от несчастных случаев по программе "ЛИЧНАЯ ЗАЩИТА".* **** Право назначения Выгодоприобретателя принадлежит Застрахованному. Если Выгодоприобретатель не указан, право на страховую выплату в случае смерти Застрахованного принадлежит его законным наследникам. Представитель Страховщика _____

Приложение №2
к Индивидуальным Условиям
страхования от несчастных случаев
по программе «Личная Защита»

РЕСО ГАРАНТИЯ

ДОГОВОР
СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
№_____ от «____» _____ ____ г.

_____ (далее - Страховщик) в лице _____, действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____ (далее - Страхователь), в лице _____, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор на основании Индивидуальных Условий страхования по программе «Личная Защита» (далее – Правила страхования).

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. По настоящему договору Страховщик осуществляет страховую защиту сотрудников Страхователя или иных лиц, в дальнейшем именуемых **Застрахованными**, а Страхователь уплачивает Страховщику страховую премию (плату за страхование) в размере и в сроки, установленные настоящим договором или приложениями к нему.

1.2. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с жизнью, здоровьем и трудоспособностью Застрахованных.

1.3. Состав застрахованных определяется списком. Список застрахованных (Приложение №3) с указанием фамилии, имени, отчества, должности (профессии) и, если необходимо, страховых сумм и данных о Выгодоприобретателях является неотъемлемой частью договора. В течение срока страхования в список могут вноситься изменения, при этом, если необходимо, производится перерасчёт страховой премии.

1.4. Общее количество лиц в списке на момент заключения договора: ___ человек

1.5. Выгодоприобретатель _____

1.6. Договор заключается на срок с «____» ____ ___ г. по «____» _____ ___ г.

1.7. Страховая сумма: _____

Лимиты страховых сумм _____

1.8. Страховой взнос _____

1.8.1. Порядок уплаты страхового взноса: единовременно / ежеквартально / ежемесячно / _____.

1.8.2. Первый (или единовременный) страховой взнос должен быть уплачен не позднее «___» _____ ___ г. в размере _____ руб.

1.5.3. Условия рассроченной уплаты страховых взносов _____

2. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Страховые случаи:_____

2.2. Не признаются страховыми случаями события и обстоятельства, предусмотренные Разделом 4 Правил страхования.

3. ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ

Основания, порядок и размеры выплаты страхового обеспечения по настоящему договору страхования, основания, освобождающие Страховщика от обязанности произвести страховую выплату, а также требования, предъявляемые Страховщиком к документам, обосновывающим и доказывающим требования

Страхователя (Выгодоприобретателя) о выплате, предусмотрены положениями Раздела 6 Правил страхования.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

Права и обязанности Страховщика и Страхователя регламентированы положениями Раздела 8 Правил Страхования.

5. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

5.1. Действие договора страхования прекращается в случае

5.1.1. истечения срока действия договора страхования;

5.1.2. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по договору в полном объеме;

5.1.3. неуплаты очередного страхового взноса в установленные договором сроки – без специального предварительного уведомления Страхователя Страховщиком о прекращении действия договора страхования;

5.1.4. принятия судом (арбитражным судом) решения о признании договора страхования недействительным;

5.1.5. соглашения сторон;

5.1.6. ликвидации Страховщика в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, за исключением случаев передачи Страховщиком страхового портфеля;

5.1.7. ликвидации Страхователя - юридического лица или смерти Страхователя - физического лица при условии, что Застрахованный или иное лицо в соответствии с действующим законодательством не приняло на себя исполнение обязанностей Страхователя по Договору;

5.1.8. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

5.1.9. о намерении досрочно прекратить договор страхования стороны обязаны уведомить друг друга письменно не позднее, чем за 30 дней, до даты предполагаемого прекращения действия договора страхования;

В остальном порядок расторжения и прекращения договора указан в Правилах страхования

5.2. При изменении условий Договора коллективного страхования, уменьшающих объем ответственности Страховщика (прекращение Договора в отношении конкретных Застрахованных, уменьшение страховых сумм, изменение страховых рисков), Страхователю возвращаются:

- в случае прекращения Договора в отношении конкретных Застрахованных, уплаченные за этих Застрахованных страховые взносы за неистекший срок действия Договора за вычетом понесенных Страховщиком расходов;
- в случае уменьшения объема ответственности Страховщика в отношении конкретных Застрахованных без изменения общей численности, часть уплаченных за этих Застрахованных страховых взносов за неистекший срок действия Договора, пропорционально уменьшению ответственности.

6. ИНЫЕ УСЛОВИЯ И ОГОВОРКИ СТОРОН

_____

_____

1. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН
2. Приложения к Договору страхования

СТРАХОВЩИК:	СТРАХОВАТЕЛЬ:
_____	_____
(подпись, печать)	(подпись, печать)

Приложение №3
к Индивидуальным Условиям
страхования от несчастных случаев
по программе «Личная Защита»

РЕСО ГАРАНТИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА ИНДИВИДУАЛЬНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

Сведения, изложенные в настоящем заявлении, имеют существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая.
Заполнить пропуски и отметить нужное знаком ☑
Валюта договора:
- ❑ российские рубли
- ❑ эквивалент долларам США
- ❑ евро

Дата оформления заявления *«_____»_____200__г.*

*1.**Сведения о Заявителе (Страхователе)***

Наименование _____
Ф.И.О. (для физ. лиц) / наименование организации (для юр. лиц)
Индекс_____ Адрес _____
область (край, округ, район), город, улица, дом, корпус, квартира
Гос. рег. № □□□□□□□□□□□□□ ИНН _____ Дата рождения □□.□□.□□□□
(только для юр. лиц)
Профессия, основной род деятельности_____
(фактическая, а не по образованию)
Пол: муж □ / жен □ Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан))_____ _____ _____
Телефон _____ E-mail _____

2. Порядок уплаты Страховой премии: ☒ единовременно □ раз в полгода
3. Дата начала страхования □□.□□.□□□□ **Дата окончания страхования** □□.□□.□□□□
4. Сведения о Застрахованном лице (заполняется в случае, если Заявитель не является Застрахованным лицом)

ФИО _____
Индекс_____ Адрес _____
область (край, округ, район), город, улица, дом, корпус, квартира
ИНН _____ Дата рождения □□.□□.□□□□ Пол: муж □ / жен □
Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан) _____

Телефон _____ E-mail _____

5.Страховые риски **(связанные с Застрахованным)**

		Страховая сумма
□	**Смерть в результате несчастного случая**	
□	**Постоянная утрата трудоспособности в результате несчастного случая**	
□	**Травма/увечье** в результате несчастного случая **Таблица выплат:** □ 1 □ 2 □ 3	
□	**Временная утрата трудоспособности** в результате несчастного случая **Франшиза:** □ 15 дней □ 7 дней □ нет	
□	**Госпитализация в результате несчастного случая**	
□	**Смерть в результате ДТП**	

☐	**Постоянная утрата трудоспособности в результате ДТП**	

6.Спортивные риски: ☐ исключаются ☐ включаются,

вид спорта: _____

7. Территория действия страховой защиты

☐ РФ, кроме территорий, в которых объявлено чрезвычайное положение либо проводятся боевые действия (в том числе против террористов или вооруженных формирований)

☐ весь мир, кроме территорий, в которых объявлено чрезвычайное положение либо проводятся боевые действия (в том числе против террористов или вооруженных формирований)

8. Выгодоприобретатель на случай смерти (назначается Застрахованным или с его согласия)

Ф. И. О.	Проценты	Дата рождения	Родственная связь

Я, _____,

(Ф.И.О. Застрахованного)

- заявляю, что представленная в заявлении информация является исчерпывающей и верной и понимаю, что она может иметь решающее значение при заключении договора страхования и при осуществлении страховых выплат;
- разрешаю любому лечебному учреждению или врачу, имеющих какую-либо информацию о состоянии моего здоровья, сообщить эту информацию в страховую компанию СПАО «РЕСО-Гарантия» (далее - Страховщик),;
- согласен, что Страховщик имеет право обратиться в страховые компании, к которым я обращался(лась) по поводу личного страхования, для получения необходимой дополнительной информации;
- согласен(сна), что Страховщик имеет право давать информацию по договору, заключенному на основании настоящего заявления, страховщикам, к которым я обращался(лась)/буду обращаться по поводу личного страхования;
- предоставляю страховой компании СПАО «РЕСО-Гарантия» право произвести индивидуальную оценку риска, и, в случае необходимости, предложить мне: изменить условия страхования (в том числе повысить тарифную ставку); предоставить дополнительные данные или пройти медицинское обследование;
- обязуюсь обо всех изменениях, связанных с моим здоровьем и деятельностью, могущих существенно повлиять на условия страхования, сообщить в СПАО «РЕСО-Гарантия» в предусмотренные Условиями страхования сроки.
- даю согласие СПАО «РЕСО-Гарантия, в том числе работникам и представителям Страховщика, на обработку моих персональных данных (далее – ПД) в целях заключения Договора страхования (далее Договор), осуществления страхования, в т.ч. в целях урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, сбора статистической информации и ее анализа, а также в целях исполнения требований действующего законодательства РФ. Страховщик может осуществлять обработку моих ПД в течение действия Договора страхования, а также в течение 5 лет после прекращения его действия.
- Мои ПД, в том числе специальные ПД, включают: фамилию, имя, отчество, дату рождения, паспортные данные и/или данные другого документа, удостоверяющего личность, адрес проживания/регистрации, телефоны, данные о доходах, данные о состоянии здоровья, заболеваниях и о случаях обращения в медицинские учреждения.
- Предоставляю Страховщику право осуществлять все действия с моими ПД, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Страховщик вправе обрабатывать мои ПД посредством включения их в списки и внесения в электронные базы данных, в том числе с целью оповещения меня об услугах и предложениях (акциях) Страховщика.
- Страховщик имеет право во исполнение своих обязательств по Договору передавать мои ПД, в том числе специальные ПД, в медицинские учреждения и перестраховщикам с которыми у Страховщика имеются договорные отношения, и получать от этих учреждений данные обо мне. Передача моих ПД иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.
- Настоящее согласие дано в момент подписания Договора и действует бессрочно. Я знаю, что имею право в любой момент отозвать его посредством направления Страховщику письменного уведомления, которое должно быть направлено в его адрес заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Страховщика. Я знаю и согласен с тем, что Страховщик вправе рассматривать указанное уведомление как мое волеизъявление о расторжении Договора в отношении меня, в связи с чем я буду снят со страхования по Договору не позднее 3 дней с момента получения указанного уведомления.

Заявитель принимает на себя ответственность за полноту и правдивость сведений, изложенных Застрахованным выше.

Заявителю известно, что данное Заявление является юридической основой Договора страхования, и что в пределах данного Договора он несет полную ответственность за точность сведений, содержащихся в Заявлении.

Заявитель /Страхователь _____ Застрахованный _____

(подпись) *(подпись)*

Приложение №4
к Индивидуальным Условиям
страхования от несчастных случаев
по программе «Личная Защита»

РЕСО ГАРАНТИЯ

ЗАЯВЛЕНИЕ
НА КОЛЛЕКТИВНОЕ СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

Заполнить пропуски и отметить нужное знаком ☑

Валюта договора страхования: ☐ российские рубли ☐ эквивалент долларов США ☐ эквивалент евро

Сведения, изложенные в настоящем заявлении, имеют существенное значение для определения степени риска наступления страхового случая и тяжести его последствий.

1. СТРАХОВАТЕЛЬ	
1.1 Полное наименование и юридический адрес, e-mail, телефон Страхователя	_____
1.2 Область деятельности Страхователя	
1.3 Банковские реквизиты Страхователя	
1.4 Ответственное лицо Страхователя	Ф.И.О. _____ _____ Должность_____

2. ИНФОРМАЦИЯ О ЛИЦАХ, ПРИНИМАЕМЫХ НА СТРАХОВАНИЕ	
Состав лиц, принимаемых на страхование, определяется списком (*Приложение №1*) с указанием фамилии, имени, отчества, должности и, если необходимо, страховых сумм, выбранных рисков и данных о выгодоприобретателях (выгодоприобретатели должны быть подтверждены подписью застрахованного лица), и прочего	
Общее количество лиц в списке на момент подачи заявления, при этом:	

3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

3.1 ПЕРЕЧЕНЬ СТРАХОВЫХ РИСКОВ

	Перечень рисков	**Страховая сумма на одно лицо**
☐	**Смерть в результате несчастного случая**	
☐	**Постоянная утрата трудоспособности в результате несчастного случая**	
☐	**Травма/увечье** в результате несчастного случая **Таблица выплат:** ☐ №1 ☐ № 2 ☐ №3	
☐	**Временная утрата трудоспособности** в результате несчастного случая **Франшиза:** ☐ 15 дней ☐ 7 дней ☐ нет	
☐	**Госпитализация в результате несчастного случая**	
☐	**Смерть в результате ДТП**	
☐	**Постоянная утрата трудоспособности в результате ДТП**	

3.2 ВРЕМЯ И ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ

3.3 СРОК СТРАХОВАНИЯ
с «_____» _____ 20 ___ г. по «_____» _____ 20 ___ г.
4. ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ИНФОРМАЦИЯ
Заключались ли ранее договоры страхования от несчастных случаев ☐ **да** ☐ **нет**
Приложения к заявлению: 1. Список лиц для страхования _____ листах; 2. _____; 3. _____
Представленные в настоящем заявлении сведения являются полными и достоверными. О правовых последствиях сообщения Страховщику заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения степени риска наступления страхового события и тяжести его последствия, предупрежден. Ответственное лицо Страхователя _____ /_____/ (Ф. И. О.) (подпись) м.п. «___» _____ 20 __ г.

БАЗОВЫЕ СТРАХОВЫЕ ТАРИФЫ
ПО СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ

Страховой риск	Брутто-ставка Тб (в % от страховой суммы)
Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая	0.147
Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезней	0.202
Постоянная утрата трудоспособности Застрахованного лица с установлением группы инвалидности в результате несчастного случая	0.139
Постоянная утрата трудоспособности Застрахованного лица с установлением группы инвалидности в результате несчастного случая или болезни	0.169
Временная утрата трудоспособности Застрахованного лица в результате несчастного случая	0.500
Временная утрата трудоспособности Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни	0.800
Физическая травма (увечье), полученная Застрахованным лицом в результате несчастного случая	0.170
Заболевание, в т.ч. инфекционное, впервые возникшее и диагностированное в период действия договора страхования	0.250
Госпитализация Застрахованного лица в результате несчастного случая	0.025
Госпитализация Застрахованного лица в результате болезни или несчастного случая	0.133
Проведение Застрахованному лицу хирургической операции в связи с несчастным случаем	0.150
Проведение застрахованному лицу хирургической операции в связи с несчастным случаем или болезнью	0.183
Смерть Застрахованного в результате ДТП	0.060
Постоянная утрата трудоспособности Застрахованного в результате ДТП	0.060

Указанные страховые тарифы являются годовыми базовыми страховыми тарифами.

При страховании на срок менее одного года страховая премия уплачивается в следующем проценте от ее годового размера: 1 месяц – 30%, 2 месяца – 40%, 3 месяца – 50%, 4 месяца - 60%, 5 месяцев – 65%, 6 месяцев – 70%, 7 месяцев – 75%, 8 месяцев- 80%, 9 месяцев - 85%, 10 месяцев – 90%, 11 месяцев – 95%. При исчислении страховой премии неполный месяц учитывается как полный.

При заключении договора страхования со сроком страхования более года сумма страховой премии, исчисляется, исходя из величины годового страхового тарифа, и равняется сумме годовой страховой премии и доле премии за количество месяцев неполного года, при этом неполный месяц считается за полный.

В зависимости от степени риска по договору страхования могут применяться повышающие от 1,01 до 5,0 и/или понижающие от 0,05 до 0,99 коэффициенты, исходя из обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени страхового:

Факторы риска, влияющие на тариф:	Диапазон поправочных коэффициентов	
	понижающих	повышающих
Пол и возраст застрахованного	0,05-0,99	1,01-5,0
Состояние здоровья	0,75-0,99	1,01-3,0
Территория страхования	0,70-0,99	1,01-5,0
Профессия застрахованного	0,05-0,99	1,01-5,0
Занятие застрахованного спортом или спортивные риски	0,05-0,99	1,01-5,0
Количество застрахованных	0,05-0,99	1,01-5,0
Размер страховой выплаты по риску "постоянная утрата трудоспособности в результате несчастного случая (несчастного случая или болезни)" (иной процент от страховой суммы по каждой группе инвалидности)	0,75-0,99	1,01-1,5
Размер выплаты за один день временной нетрудоспособности, а также, в случае если договором страхования предусмотрена выплата фиксированной суммы по этому риску	0,75-0,99	1,01-5,0
Размер выплаты за один день госпитализации, а также, в случае если договором страхования предусмотрена выплата фиксированной суммы по этому риску	0,75-0,99	1,01-5,0
Размер выплаты по риску "физическая травма (увечье), полученная застрахованным в результате несчастного случая", при выплате фиксированной суммы по этому риску	0,7-0,99	1,01-3,0
Отсутствие или наличие убытков в предыдущий период страхования	0,8-0,99	1,01-2,0
Отсутствие франшизы или иной срок франшизы по рискам: "временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая и/или болезней" или "госпитализация застрахованного вследствие болезни и/или несчастного случая"	0,5-0,99	1,1-4,5
Если договором страхования предусмотрено страхование на случай постоянной утраты застрахованным профессиональной трудоспособности в результате несчастного случая на производстве (профессионального заболевания), в соответствии с пунктами 5.3.3. и 5.3.4. правил	0,7-0,99	-
При расширении действия объема страхового покрытия, в соответствии с пунктом 5.7. правил	-	1,01-3,0
Период страхования (в соответствии с п.5.6. правил)	0,5-0,99	-
Отсутствие индивидуального андеррайтинга	-	1,01-5,0
Результат страхования за предыдущие периоды	0,05-0,99	1,01-5,0