



УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор  
ООО СК «Согласие-Вита»  
«31» мая 2016года  
М.П. / Е.Г. Ковалева

**ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ №1**

*(предыдущая редакция от 12.11.2015 с изменениями, внесенными*

*Приказом № СВ-1-07-31 от 31.05.2016)*

## ОГЛАВЛЕНИЕ

|   |    |
|---|----|
| <b>ОПРЕДЕЛЕНИЯ</b> .....  | 3  |
| <b>1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.</b> .....  | 5  |
| <b>2. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ.</b> .....  | 5  |
| <b>3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ.</b> .....  | 5  |
| <b>4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВАНИЯ.</b> .....  | 6  |
| <b>5. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.</b> .....   | 7  |
| <b>6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ФОРМА И ПОРЯДОК ЕЕ ОПЛАТЫ. ВРЕМЯ И ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАНИЯ.</b> ..... | 7  |
| <b>7. СТРАХОВАЯ СУММА.</b> .....  | 8  |
| <b>8. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.</b> .....  | 8  |
| <b>9. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ.</b> .....   | 8  |
| <b>10. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.</b> .....  | 10 |
| <b>11. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.</b> .....  | 11 |
| <b>12. ФОРС-МАЖОР.</b> .....  | 13 |
| <b>13. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.</b> .....  | 13 |

Приложение 1. Образец страхового полиса «Вита-Экспресс»

Приложение 2. Таблица Тяжких телесных повреждений.

Приложение 3. Образец заявления на страховую выплату

Приложение 4. Базовые страховые тарифы

## ОПРЕДЕЛЕНИЯ

**Страховщик** — Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания "Согласие-Вита" (ООО СК "Согласие-Вита") – страховая организация, созданная в соответствии с законодательством Российской Федерации для осуществления деятельности по страхованию и получившая лицензию на осуществление соответствующего вида страховой деятельности в законодательно установленном порядке.

**Страхователь** — дееспособное физическое лицо, заключившее Договор страхования со Страховщиком на основании настоящих Правил страхования.

**Застрахованное лицо (Застрахованный)** — физическое лицо, имущественный интерес которого, связанный с причинением вреда жизни, здоровью и трудоспособности, является объектом страхования.

**Выгодоприобретатель** — лицо, указанное в Договоре страхования в качестве получателя страховой выплаты. Выгодоприобретателем по рискам 3.1.2. и 3.1.3 признается сам Застрахованный.

Выгодоприобретателем по риску 3.1.1. признается лицо, указанное в Договоре страхования в качестве Выгодоприобретателя. Если Выгодоприобретатели не указаны в Договоре страхования, ими признаются наследники Застрахованного лица в соответствии с действующим законодательством, в этом случае страховая выплата производится им пропорционально их наследственным долям.

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

**Страховой случай** — совершившееся событие, предусмотренное договором страхования или законом, с наступлением которого возникает обязанность страховщика произвести страховую выплату страхователю, застрахованному лицу, выгодоприобретателю или иным третьим лицам.

**Страховая сумма** — денежная сумма, которая определена в порядке, установленном федеральным законом и (или) договором страхования при его заключении, и исходя из которой устанавливаются размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая. Страховая сумма устанавливается страховщиком по соглашению со страхователем в договоре страхования.

**Страховая премия** — плата за страхование, которую Страхователь обязан оплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные Договором страхования.

**Страховой тариф** — ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования и характера страхового риска (базовый страховой тариф). При определении страхового тарифа по конкретному Договору страхования Страховщик, путем применения повышающих и понижающих коэффициентов к базовому страховому тарифу, учитывает факторы, влияющие на степень риска (состояние здоровья Застрахованного, возраст, профессия/род деятельности, хобби, занятия спортом и др.), а также прочие условия и обстоятельства (количество Застрахованных, страховая сумма, срок страхования, время действия страхования, территория страхования, рассрочка уплаты страховой премии и др.)

**Страховая выплата** — денежная сумма, которая определена в порядке, установленном федеральным законом и (или) договором страхования, и выплачивается страховщиком страхователю, застрахованному лицу, выгодоприобретателю при наступлении страхового случая. Страховщики не вправе отказать в страховой выплате по основаниям, не предусмотренным федеральным законом или договором страхования.

**Срок страхования (Срок действия Договора страхования)** — Период времени после вступления Договора страхования в силу, в течение которого страхование, обусловленное Договором страхования, распространяется на определенные Договором страхования события (страховые случаи). Наступление страхового случая в течение срока страхования (Срока действия Договора страхования) влечет обязанность Страховщика по выплате обусловленной Договором страхования суммы.

**Несчастный случай** — фактически произошедшее, одномоментное, внезапное событие, характер, время и место которого могут быть однозначно определены, неподконтрольное Застрахованному, являющееся результатом воздействия внешних факторов (физических, химических, механических и т.п.), наступившее в течение срока страхования, возникшее непредвиденно, помимо воли Застрахованного, повлекшее расстройство здоровья Застрахованного или его смерть.

К несчастным случаям также относятся пищевые токсикоинфекции, заболевания, полученные в результате укусов иксодовых клещей, укусов животных.

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.

**Смерть** — прекращение физиологических функций организма, поддерживающих его жизнедеятельность.

**Инвалидность** – социальная недостаточность вследствие нарушений здоровья со стойким расстройством функций организма, обусловленным последствиями травм или приобретенными дефектами, приводящая к ограничению жизнедеятельности, неспособности выполнять трудовую деятельность с целью получения дохода и необходимости в предоставлении социальной защиты. Признание лица инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы, исходя из комплексной оценки состояния его здоровья и степени ограничения жизнедеятельности, в соответствии с классификациями и критериями, утвержденными Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации. В зависимости от степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности лицу устанавливается I, II или III группа инвалидности» в соответствии с требованиями указанными в Классификациях и критериях, используемых при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы, утвержденных в установленном порядке.

**Тяжкое телесное повреждение** – внезапное нарушение физической целостности организма Застрахованного Лица, предусмотренное таблицей «Тяжких телесных повреждений» (Приложение №2 к Правилам), произошедшее в течение Срока страхования (Срока действия Договора страхования) вследствие несчастного случая.

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

1.1. ООО СК «Согласие-Вита» (далее - Страховщик), осуществляющее страховую деятельность в соответствии с действующим законодательством и лицензией, выданной федеральным органом исполнительной власти по надзору за страховой деятельностью. Данные Правила страхования от несчастных случаев №1 *в редакции от 31.05.2016г.* (далее – Правила) относятся к виду страхования «Страхование от несчастных случаев и болезней». Правила являются неотъемлемой частью Договора страхования.

1.2. По Договору страхования, заключенному в соответствии с настоящими Правилами, Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию) при наступлении страхового случая из перечня поименованных в разделе 3 «Страховые риски. Страховые случаи» настоящих Правил страхования, произвести страховую выплату в порядке и на условиях, предусмотренных настоящими Правилами страхования.

1.3. Договор страхования считается заключенным на основании настоящих Правил в случае, если в Договоре страхования прямо указывается на их применение, и сами Правила приложены к Договору страхования.

1.4. Договоры страхования, заключенные на основании настоящих Правил, являются договорами добровольного личного страхования.

1.5. По настоящим Правилам Договоры страхования не заключаются, если иное не предусмотрено договором страхования, в отношении лиц, которые на момент заключения Договора страхования являются:

- а) лицами старше 75 лет на дату окончания договора страхования или лицами, не достигшими возраста 18 лет на дату заключения договора страхования;
- б) инвалидами I – II групп или направлены на медико-санитарную экспертизу для установления инвалидности;
- в) лицами со стойкими нервными или психическими расстройствами, состоящими на учете в психоневрологическом или наркологическом диспансерах;
- г) лицами, находящимися под следствием или в местах лишения свободы.

1.6. Если после заключения Договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, указанных в п. 1.5. Правил, Страховщик вправе потребовать признания договора недействительным и применения последствий, предусмотренных п. 2 ст. 179 ГК РФ.

## **2. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ.**

2.1. Объектами страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью граждан, а также с их смертью в результате несчастного случая или болезни.

## **3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ.**

3.1. Страховыми рисками, на случай наступления которых проводится страхование, в соответствии с настоящими Правилами могут быть:

3.1.1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая (далее – «Смерть НС»);

3.1.2. Установление инвалидности Застрахованному в результате несчастного случая, далее «Инвалидность НС»;

3.1.3. Тяжкие телесные повреждения Застрахованного Лица в результате несчастного случая, предусмотренные Таблицей Тяжкими телесными повреждениями (Приложение № 2 к настоящим Правилам), далее «Тяжкие телесные повреждения»;

3.2. События, указанные в п. п. 3.1.1. – 3.1.3. настоящих Правил, признаются страховыми случаями, при условии, что несчастный случай, следствием которого они явились, произошел в срок действия Договора страхования;

#### **4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВАНИЯ.**

4.1. Не являются страховыми случаями события, предусмотренные Разделом 3 Правил, произошедшие:

4.1.1. в результате умышленных действий Застрахованного, Страхователя или лица, которое согласно Договору, Правилам страхования или законодательству Российской Федерации является Выгодоприобретателем, а также лиц, действующих по их поручению;

4.1.2. в ходе совершения (попытки совершения) Застрахованным преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи с событием, обладающим признаками страхового случая;

4.1.3. во время нахождения Застрахованного в местах лишения свободы, а также в изоляторах временного содержания и других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления;

4.1.4. во время нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также по воздействию сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов (принятых без предписания врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки).

4.1.5. во время управления Застрахованным транспортным средством без права на управление транспортным средством данной категории или управления транспортным средством лицом, не имевшим права на управление транспортным средством данной категории, при условии передачи управления такому лицу Застрахованным;

4.1.6. во время управления Застрахованным транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, или управления транспортным средством лицом, находившимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, при условии передачи управления такому лицу Застрахованным;

4.1.7. в результате совершения Застрахованным самоубийства.

4.1.8. во время непосредственного участия Застрахованного в гражданских волнениях, беспорядках, войне или военных действиях, а также во время прохождения Застрахованным военной службы, участия в военных сборах или учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего;

4.1.9. во время любых воздушных перелетов, совершаемых Застрахованным, исключая полеты в качестве пассажира регулярного авиарейса (включая регулярные чартерные авиарейсы), выполняемого организацией, обладающей соответствующей лицензией;

4.1.10. во время занятий Застрахованного профессиональным спортом, занятий любым видом спорта на систематической основе, направленных на достижение спортивных результатов; во время участия в соревнованиях, гонках или иных опасных хобби (например, альпинизм, погружение под воду на глубину более 40 метров, в подводные пещеры, к останкам судов или строений, находящимся под водой, независимо от глубины погружения, прыжки с парашютом, скачки, скалолазание.);

4.1.11. во время участия Застрахованного в мотокроссе, триале; мотогонках, автогонках или иных гонках на скорость; иных соревнованиях, а также во время езды на мотоцикле при температуре окружающей среды или дорожного покрытия ниже нуля градусов по шкале Цельсия, езды на мотоцикле или ином двухколесном моторизированном транспортном средстве в дождь, езды на мотоцикле или ином двухколесном моторизированном транспортном средстве по бездорожью;

4.1.12. в результате любых повреждений здоровья Застрахованного, вызванных радиационным облучением или наступивших в результате воздействия ядерной энергии;

4.1.13. в результате прямого или косвенного влияния психического заболевания, если несчастный случай произошел с психически больным Застрахованным, который находился в невменяемом состоянии в момент несчастного случая;

4.1.14. во время эпилептического приступа или иных судорожных или конвульсивных приступов;

4.1.15. в результате болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфицированием, возникшим до заключения Договора страхования, наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, венерическими заболеваниями, заболеваниями передающимися преимущественно половым путем.

## **5. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.**

5.1. Договор страхования (Полис) заключается на основании устного заявления Страхователя. Договор страхования (Полис) заключается в письменной форме путем вручения Страхователю Правил страхования и Договора страхования (Полиса) по форме Приложение №1 к Правилам.

5.2. При заключении Договора страхования Страхователь обязан сообщить Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска). Существенными признаются, во всяком случае, обстоятельства, определенно оговоренные Страховщиком в стандартной форме Полиса и в письменном запросе Страховщика.

5.3. В случае сообщения Страхователем заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска), Страховщик вправе потребовать признания договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных п. 2 ст. 179 ГК РФ.

5.4. В случае утери Договора страхования (Полиса) Страхователем, Страховщик на основании личного заявления Страхователя выдает дубликат документа, после чего утраченный экземпляр Полиса считается не имеющим юридической силы с момента подачи заявления Страхователя, и выплаты по нему не производятся. При повторной утрате Договора страхования (Полиса) в течение срока действия Договора страхования Страхователь обязан уплатить Страховщику стоимость оформления Полиса до повторной выдачи дубликата Полиса.

5.5. Все заявления и извещения, которые делают друг другу стороны Договора страхования, должны производиться в письменной форме, способами, позволяющими объективно зафиксировать факт сообщения по адресам, которые указаны в договоре страхования. В случае изменения адресов и/или реквизитов сторон, стороны обязаны заблаговременно известить друг друга об этом. Если сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов другой стороны заблаговременно, то все заявления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу.

## **6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ФОРМА И ПОРЯДОК ЕЕ ОПЛАТЫ. ВРЕМЯ И ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАНИЯ.**

6.1. Срок действия договора страхования – 1 год.

6.2. Договор вступает в силу по истечении 10 дней с даты уплаты страховой премии в полном объеме (включительно). Несчастный случай, наступивший до вступления договора в силу, не является страховым случаем.

6.3. Оплата страховой премии должна быть произведена в полном объеме в размере, указанном в Договоре страхования. Датой уплаты считается:

6.3.1. при безналичной оплате – дата списания с лицевого счета клиента;

6.3.2. при оплате наличными – дата, указанная в квитанции об оплате.

6.4. Страховые премии устанавливаются в рублях РФ.

6.5. Время действия страхования – 24 часа в сутки, если иное не предусмотрено Договором страхования.

6.6. Территория действия страхования – Российская Федерация, если иное не предусмотрено Договором страхования.

## **7. СТРАХОВАЯ СУММА.**

7.1. Страховая сумма - денежная сумма, которая определена в порядке, установленном федеральным законом и/или Договором страхования (Полисом) при его заключении, и исходя из которой, устанавливаются размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

7.2. Страховая сумма устанавливается страховщиком по соглашению со Страхователем в Договоре страхования (Полисе).

7.3. Страховая сумма, устанавливаемая по каждому страховому случаю отдельно.

7.4. Страховые суммы устанавливаются в рублях РФ.

## **8. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.**

8.1. По соглашению сторон, в Договор страхования могут быть внесены изменения. При этом изменения не могут касаться прошедшего периода страхования. Все изменения оформляются в письменном виде за подписью сторон Договора страхования. Уведомление о намерении изменить условия Договора страхования должно быть направлено другой стороне не позднее, чем за 30 дней до предполагаемой даты изменений, если Стороны не договорятся об ином сроке.

8.2. Страховщик оставляет за собой право на проведение оценки вероятности наступления страхового случая с учетом запрошенных Страхователем изменений. Для целей такой оценки Страховщик может потребовать прохождения Застрахованным лицом медицинского обследования, предоставления дополнительных документов. В случае увеличения вероятности наступления страхового случая в результате вносимых изменений, Страховщик вправе потребовать изменения условий Договора страхования, или оплаты дополнительного страхового взноса.

## **9. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ.**

9.1. Страховая выплата - денежная сумма, которая определена в порядке, установленном федеральным законом и (или) Договором страхования (Полисом), и выплачивается Страховщиком Страхователю, Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю при наступлении страхового случая. *По одному страховому случаю суммарная выплата по всем Договорам страхования, оформленным на одного и того же Застрахованного, не может превышать сумму в 1 (Один) миллион рублей.*

9.2. При наступлении страхового случая «Смерть НС» страховая выплата производится одновременно в размере страховой суммы по данному риску.

9.3. Размер страховой выплаты по риску «Инвалидность НС» определяется следующим образом: при установлении Застрахованному I группы инвалидности – 100% страховой суммы, при установлении Застрахованному II группы инвалидности – 75% страховой суммы, при установлении Застрахованному III группы инвалидности – 50% страховой суммы.

9.4. При наступлении страхового случая «Тяжкие телесные повреждения» страховые выплаты осуществляются согласно Таблице Тяжких телесных повреждений. (Приложение № 2 к настоящим Правилам).

9.5. Выгодоприобретатель обязан сообщить Страховщику о наступлении страхового случая, любым доступным способом, позволяющим зафиксировать факт сообщения (по факсу, по электронной почте, письмом и т.д.), в течение 30 (Тридцати) календарных дней после того, как ему стало известно о наступлении страхового случая.

9.6. Предоставить Страховщику всю известную информацию о страховом случае и все необходимые документы для установления факта страхового случая и определения размера страховой выплаты.

9.7. Для решения вопроса о страховой выплате, Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

### **9.7.1. при наступлении страхового случая по риску «Смерть НС:**

- а) копия страхового полиса и всех дополнительных соглашений к нему;
- б) заявление на страховую выплату с указанием полных банковских реквизитов Выгодоприобретателя;



- в) документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя;
- г) нотариально заверенная копия распоряжения (завещания) Застрахованного о назначении Выгодоприобретателя или Свидетельство о праве на наследство с указанием, в том числе права на получение страховой выплаты по Договору страхования или ее части (если в полисе не указан Выгодоприобретатель).
- д) оригинал свидетельства о смерти Застрахованного лица, выданное отделом ЗАГС или иным уполномоченным государственным органом, или его нотариально заверенная копия;
- е) официальное медицинское заключение о смерти (или посмертный эпикриз), выдаваемое медицинским учреждением, где была зарегистрирована смерть, или иной документ, устанавливающий причину и обстоятельства смерти, выдаваемый медицинским учреждением или иным уполномоченным государственным органом;
- ж) заверенная копия протокола патологоанатомического вскрытия, если вскрытие не проводилось, то предоставляется копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти;
- з) акт о несчастном случае на производстве, по установленной действующим законодательством РФ форме, если наступление страхового случая связано с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным лицом служебных обязанностей;
- и) заверенные надлежащим образом копии постановлений о возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, судебных постановления;

**9.7.2. при наступлении страхового случая по риску «Инвалидность НС»:**

- а) копия страхового полиса и всех дополнительных соглашений к нему;
- б) заявление на страховую выплату с указанием полных банковских реквизитов Выгодоприобретателя;
- в) документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя;
- г) оригинал справки МСЭ об установлении Застрахованному лицу группы инвалидности или заверенная Бюро МСЭ копия;
- д) направление Застрахованного лица на медико-социальную экспертизу или его копия, заверенная медицинским учреждением;
- е) акт освидетельствования бюро МСЭ с приложением вкладыша к акту освидетельствования бюро МСЭ и Протокол проведения МСЭ либо надлежащим образом заверенные копии указанных в настоящем пункте документов (учреждением, выдавшим этот документ);
- ж) справка из медицинского учреждения первичного обращения или документ, подтверждающий факт и обстоятельства несчастного случая или болезни, составленный компетентным учреждением, государственным органом;
- з) копия медицинской карты стационарного больного, заверенная надлежащим образом соответствующим лечебным учреждением (при необходимости).

**9.7.3. при наступлении страхового случая по риску «Тяжкие телесные повреждения»:**

- а) копия страхового полиса и всех дополнительных соглашений к нему;
- б) заявление на страховую выплату с указанием полных банковских реквизитов Выгодоприобретателя;
- в) документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя;
- г) заполненный и заверенный работодателем листок нетрудоспособности из лечебного учреждения, проводившего лечение, обследование;
- д) копия медицинской карты стационарного больного, заверенная надлежащим образом соответствующим лечебным учреждением, выписной эпикриз, рентгеновские снимки, результаты лабораторных и иных диагностических исследований, подтверждающих факт наступления страхового случая, справка из травмпункта/ ожогового центра (в случае обращения);
- е) заверенная надлежащим образом копия документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах

наступления несчастного случая (акт о несчастном случае на производстве, решение суда по уголовному/административному делу, постановление о возбуждении/приостановлении уголовного дела), если по факту наступления несчастного случая производилось расследование;

9.8. Страховщик оставляет за собой право в установленном законом порядке запросить в уполномоченных государственных органах документы, необходимые для рассмотрения страхового случая. Если представленные Страхователем, Застрахованным или Выгодоприобретателем документы не подтверждают наличие страхового случая, а получение Страховщиком дополнительных документов или проведение независимой экспертизы стало невозможным по вине Страхователя, Застрахованного или Выгодоприобретателя, Страховщик вправе отказать в страховой выплате.

9.9. Все справки и выписки из медицинских учреждений должны быть заверены подписью руководителя медицинского учреждения и круглой печатью медицинского учреждения.

9.10. Все документы, предусмотренные настоящим Разделом и предоставляемые Страховщику в связи с наступлением страхового случая, должны быть составлены на русском языке или иметь нотариально заверенный (апостилированный) перевод. В случае предоставления документов, которые не могут быть прочтены Страховщиком в связи с особенностями почерка врача или сотрудника компетентного органа, а так же вследствие нарушения целостности документа (надорван, смят, стерт и т.д.), Страховщик вправе отложить решение о выплате на срок до 30 дней, до предоставления документов надлежащего качества.

9.11. В течение 30 (Тридцати) рабочих дней с даты получения документов, указанных в п. 9.7. настоящих Правил, Страховщик:

- в случае признания произошедшего события страховым случаем составляет страховой акт;
- в случае не признания произошедшего события страховым случаем, а также при иных обстоятельствах, установленных законодательством Российской Федерации, принимает решение об отказе в страховой выплате, о чем письменно сообщает Страхователю и/или Выгодоприобретателю в течение 30 (Тридцати) рабочих дней.

9.12. Страховая выплата осуществляется в течение 10 (Десяти) рабочих дней с даты составления страхового акта. Страховая выплата может осуществляться безналичным перечислением на счет Застрахованного/Выгодоприобретателя, либо выдаваться Застрахованному/Выгодоприобретателю наличными деньгами в кассе Страховщика. Страховая выплата в пользу наследников Застрахованного производится на основании правоустанавливающих документов.

9.13. В случае если Выгодоприобретатель на момент страховой выплаты является несовершеннолетним, страховая выплата будет произведена на счет в банке на его имя с уведомлением его законных представителей.

9.14. Если после наступления страхового случая Выгодоприобретатель умер, не успев получить причитающуюся ему страховую выплату, Страховая выплата будет произведена его законным наследникам.

9.15. Страховая выплата осуществляется в российских рублях. При страховании в валютном эквиваленте, размер страховой выплаты рассчитывается по курсу ЦБ РФ на дату осуществления страховой выплаты.

## **10. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.**

10.1. Договор страхования прекращает свое действие в случаях:

10.1.1. Истечения срока его действия;

10.1.2. Исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем) по договору страхования в полном объеме;

10.1.3. Смерти Страхователя, не являющегося Застрахованным, если Застрахованный или иное лицо не примет на себя обязанности Страхователя по договору страхования;

10.1.4. В случае, если возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;

10.1.5. В случае, предусмотренном п. 11.3.3. Правил.

10.2. По инициативе (требованию) Страхователя. При этом досрочное прекращение Договора страхования производится на основании письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования с приложением оригинала Договора страхования, документа, удостоверяющего личность Страхователя (физического лица). Договор считается прекращенным с 00:00 часов дня получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования. 10.2.1.

10.3. В случае досрочного прекращения Договора страхования на основании п.10.2 Правил страхования по письменному заявлению Страхователя об отказе от Договора страхования в течение 5 (Пяти) рабочих дней со дня его заключения до даты возникновения обязательств Страховщика по заключенному Договору страхования при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, Страхователю в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления об отказе от Договора страхования, страховая премия возвращается в полном объеме. Страховая премия по выбору страхователя возвращается наличными денежными средствами или в безналичном порядке.

10.4. В случае досрочного прекращения Договора страхования на основании п.10.2 Правил страхования по письменному заявлению Страхователя об отказе от Договора страхования в течение 5 (Пяти) рабочих дней со дня его заключения, но после даты возникновения обязательств Страховщика по заключенному Договору страхования, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, Страхователю в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления об отказе от Договора страхования, страховая премия возвращается за вычетом ее части пропорционально сроку действия Договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора страхования. Указанная в настоящем пункте часть страховой премии по выбору Страхователя возвращается наличными денежными средствами или в безналичном порядке.

10.5. В случае досрочного прекращения (расторжения) Договора страхования на основании п.10.2 Правил страхования по письменному заявлению Страхователя об отказе от Договора страхования по истечении срока, указанного в пп.10.3.; 10.4. Правил страхования, оплаченная премия не возвращается, если Договором страхования не предусмотрено иное.

10.6. В случае досрочного расторжения договора страхования (прекращения действия), а также в случае истечения срока действия Договора, обязательства Страховщика по страховой выплате при наступлении страхового случая, произошедшего в период срока страхования, оплаченного Страхователем и до расторжения (прекращения действия) Договора страхования сохраняются.

10.7. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай. При этом Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

10.8. Договор страхования может быть прекращен досрочно по соглашению сторон.

## **11. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

### **11.1. Страхователь имеет право:**

11.1.1. С письменного согласия Застрахованного лица (либо его законного представителя) назначить Выгодоприобретателя на случай смерти Застрахованного лица, а также с согласия Застрахованного лица (либо его законного представителя) заменить такого Выгодоприобретателя другим лицом. 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 страхового возмещения или страховой суммы.

11.1.2. Досрочно расторгнуть Договор страхования путем письменного уведомления в порядке, предусмотренном в Разделе 10 Правил;

11.1.3. Получить разъяснения по заключенному Договору страхования;

11.1.4. По согласованию со Страховщиком, вносить изменения в Договор страхования, в порядке, определенном Договором страхования и Разделом 8 Правил.

## **11.2. Страхователь обязан:**

11.2.1. Сообщить Страховщику при заключении Договора страхования достоверную информацию, имеющую значение для оценки вероятности наступления страхового случая, в соответствии с п. 5.2 Правил;

11.2.3. Незамедлительно, в срок не позднее 10 (Десяти) дней, после того, как это стало известно Страхователю, 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.

11.2.4. Оплатить страховую премию в размере и в сроки, которые установлены Договором страхования, в соответствии с Разделом 6 Правил;

11.2.5. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, любым доступным образом известить об этом Страховщика в течение 30 (Тридцати) дней со дня, когда Страхователю стало известно о случившемся, с последующим предоставлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов. Обязанность Страхователя сообщить о факте наступления указанного события может быть исполнена Застрахованным или Выгодоприобретателем;

11.2.6. При обращении за страховой выплатой предоставить Страховщику заявление на выплату по установленной Страховщиком форме, а также все необходимые документы в соответствии с п. 9.5. Правил. Данная обязанность распространяется также на Застрахованного или Выгодоприобретателя в случае их обращения за выплатой;

11.2.7. В случае сомнений в подлинности и/или достоверности, а также достаточности документов, представленных Страхователем (Застрахованным лицом) в связи с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, или для подтверждения состояния утраты трудоспособности при назначении группы инвалидности, пройти по требованию Страховщика повторные лабораторные и инструментальные исследования (включая ультразвуковые исследования, рентгенологические и иные методы лучевой диагностики), повторные медицинские осмотры, осуществляемые врачами различных специальностей. Указанные исследования и медицинские осмотры проводятся врачами, назначенными Страховщиком, в местах, обозначенных Страховщиком, и за его счет.

11.2.8. Возвратить полученную страховую выплату, если в течение предусмотренного действующим законодательством РФ срока исковой давности обнаружится такое обстоятельство, которое по закону или по настоящим Правилам полностью или частично лишает Страхователя, Застрахованного лица, Выгодоприобретателя права на получение страховой выплаты.

11.2.9. Незамедлительно сообщать Страховщику в письменном виде об изменении данных Страхователя, Застрахованного лица, Выгодоприобретателя, сообщенных при заключении Договора страхования или в период его действия;

11.2.10. Не реже одного раза в год, начиная с даты заключения Договора страхования, подтверждать актуальность данных, сообщенных Страховщику при заключении Договора страхования. Неполучение от Страхователя сведений об изменениях данных, сообщенных Страховщику при заключении Договора страхования, в установленный в настоящем пункте срок, означает подтверждение Страхователем указанной информации на соответствующую дату

## **11.3. Страховщик имеет право:**

11.3.1. Проверять сообщаемую Страхователем, Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем информацию, а также выполнение ими положений настоящих Правил, Договора страхования и других документов, закрепляющих договорные отношения между Страхователем и Страховщиком, связанных с заключением, исполнением или прекращением этих отношений;

*11.3.2. Удерживать часть страховой премии пропорционально сроку действия Договора страхования, прошедшему с даты начала его действия до даты прекращения в случае отказа Страхователя от Договора страхования в течение 5 (Пяти) рабочих дней со дня его заключения в порядке, предусмотренном п.10.2 Правил страхования.*

11.3.3. Потребовать признания Договора страхования недействительным с применением последствий, предусмотренных п. 2 статьи 179 ГК РФ, если после заключения Договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные

сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и страхового риска;

11.3.4. После заключения Договора страхования в случае увеличения степени страхового риска по согласованию со Страхователем внести изменения в Договор страхования. В случае если стороны не пришли к согласию, Страховщик имеет право требовать расторжения Договора страхования, если обстоятельства, влекущие повышение степени страхового риска, к моменту расторжения договора страхования не отпали;

11.3.5. Потребовать расторжения Договора страхования и возмещения убытков, причиненных расторжением Договора страхования (пункт 3 ст. 959 ГК РФ) при неисполнении Страхователем предусмотренной п. 11.2.4. Правил обязанности;

11.3.6. Расторгнуть Договор страхования в случаях, предусмотренных Разделом 10 Правил, действующим законодательством РФ;

11.3.7. Отказать в страховой выплате в случаях, предусмотренных Разделом 4 Правилами и действующим законодательством РФ;

11.3.8. Отсрочить страховую выплату в случаях, предусмотренных п.9.6. Правил, Договором страхования и действующим законодательством РФ на срок до 30 дней.

#### **11.4. Страховщик обязан:**

11.4.1. В случае признания страхового события страховым случаем произвести страховую выплату в порядке и сроки, в соответствии с Разделом 9 Правил, после получения всех необходимых документов, и составления страхового акта.

11.4.2. Сообщить Застрахованному, Выгодоприобретателю, либо их законным представителям, в письменной форме решение об отказе или об отсрочке принятия решения о страховой выплате с обоснованием причин;

11.4.3. Обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем, Застрахованным, Выгодоприобретателем в части полученных в рамках Договора страхования сведений о них (в т.ч. о состоянии здоровья Застрахованного), кроме передачи сведений надлежащим органам в строго определенных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

## **12. ФОРС-МАЖОР.**

12.1. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор) Страховщик вправе приостановить выполнение обязательств по Договору страхования на время действия таких обстоятельств.

12.2. Под обстоятельствами непреодолимой силы стороны понимают: военные действия и их последствия, конфискации, реквизиции, арест, уничтожение или повреждение имущества по распоряжению гражданских или военных властей, введение чрезвычайного или особого положения, бунты, путчи, государственные перевороты, заговоры, восстания, революции.

## **13. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

13.1. При неисполнении или ненадлежащем исполнении Сторонами условий Договора страхования, возникающие споры разрешаются путем переговоров Сторон, а в случае невозможности достичь согласия - в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

13.2. Все заявления и извещения, которые делают друг другу Страхователь, Страховщик, Застрахованный, Выгодоприобретатель должны производиться в письменной форме, способами, позволяющими объективно зафиксировать факт сообщения.

13.3. Вся корреспонденция в связи с Договором страхования направляется по адресам, которые указаны в Договоре страхования. В случае изменения адресов и/или реквизитов Сторон, Стороны обязуются заблаговременно в письменном виде известить друг друга об этом.

13.4. Если Договором страхования предусмотрено условие об использовании факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи, подписание Страховщиком

Договора страхования, а также приложений и дополнительных соглашений к нему может производиться путем воспроизведения факсимиле подписи Страховщика механическим или иным способом с использованием клише.

13.5. Все споры и разногласия, возникшие между Страхователем/Выгодоприобретателем, Застрахованным и Страховщиком (далее совместно - Стороны; по отдельности - Сторона) в связи с заключением, исполнением, изменением, расторжением договора страхования, разрешаются путем переговоров, с обязательным направлением надлежащим образом оформленной письменной претензии. При получении одной Стороной договора страхования письменной претензии в связи с заключением, исполнением, изменением, расторжением договора страхования, срок направления ответа на претензию не может составлять более 10 (Десяти) рабочих дней с момента ее получения другой Стороной договора страхования.

13.6. В случае если Стороны не разрешили спор и/или разногласия путем переговоров в претензионном порядке, то возникшие споры подлежат разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение №1 к Правилам страхования от несчастных случаев №1 в редакции от 31.05.2016

Образец страхового полиса

Страховой полис «Вита-Экспресс» №

Настоящий страховой полис является Договором страхования (далее – Договор) и заключен на основании Правил страхования от несчастных случаев №1 в редакции от 31.05.2016г. (далее – Правила) ООО СК «Согласие Вита» (далее – Страховщик).

Юридический адрес:

**СТРАХОВАТЕЛЬ и ЗАСТРАХОВАННЫЙ**

Ф. И.О.:

Дата рождения:

**ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ ПО РИСКУ СМЕРТЬ:**

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

**ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ:** 24 часа

**ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ:** Весь мир

**СТРАХОВЫЕ РИСКИ**

**ПОРЯДОК СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

|  |                              |  |  |  |
|--|------------------------------|--|--|--|
| <b>СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, РУБ.</b>          |                              |  |  |  |
| <b>СУММАРНАЯ СТРАХОВАЯ СУММА, РУБ.</b> |                              |  |  |  |
| <b>СТРАХОВЫЕ РИСКИ</b>                 | <b>СТРАХОВАЯ СУММА, РУБ.</b> |  |  |  |
|  |                              |  |  |  |
|  |                              |  |  |  |
|  |                              |  |  |  |

**ПОРЯДОК ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ:**

**ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**

**ДЕКЛАРАЦИЯ ЗДОРОВЬЯ**

**ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

**СТРАХОВЩИК**

**Таблица тяжких телесных повреждений**

| <b>ГОЛОВА</b>  | <b>Выплата в % от страховой суммы по данному риску</b> |              |
|--|--|--------------|
| <i>Ущерб кости черепа по всей толщине кости:</i>   |  |              |
| - поверхность более 6 см <sup>2</sup>  | 60 %   |              |
| - поверхность от 3 до 6 см <sup>2</sup>  | 30 %   |              |
| - поверхность менее 3 см <sup>2</sup>  | 20 %   |              |
| Частичное удаление нижней челюсти или половины верхнечелюстной кости   | 40 %   |              |
| Полная потеря одного глаза   | 40 %   |              |
| <b>ВЕРХНИЕ КОНЕЧНОСТИ</b>  | <b>ПРАВАЯ</b>  | <b>ЛЕВАЯ</b> |
| Утрата одной руки от локтя до кисти и одной кисти  | 60 %   | 50 %         |
| Значительное повреждение кости руки от локтя до кисти (определенное и неизлечимое)                               | 50 %   | 40 %         |
| Полный паралич верхней конечности (неизлечимое поражение нервов)   | 65 %   | 55 %         |
| Полное поражение огибающего нерва  | 20 %   | 15 %         |
| Анкилоз плеча  | 40 %   | 30 %         |
| Анкилоз локтя с фиксацией в удачной позиции (15 градусов от прямого угла)  | 25 %   | 20 %         |
| Анкилоз локтя с фиксацией в неудачной позиции  | 40 %   | 35 %         |
| Значительная потеря костного вещества двух костей предплечья (определенное и неизлечимое)                        | 40 %   | 30%          |
| Полный паралич центрального нерва  | 45 %   | 35 %         |
| Полный паралич лучевого нерва  | 40 %   | 35 %         |
| Полный паралич лучевого нерва предплечья   | 30 %   | 25 %         |
| Полный паралич лучевого нерва кисти  | 20 %   | 15 %         |
| Полный паралич локтевого нерва   | 30 %   | 25 %         |
| Анкилоз кисти с фиксацией в удачной позиции (вверх тыльной стороной)   | 20 %   | 15 %         |
| Анкилоз кисти с фиксацией в неудачной позиции (сгибание или деформирующее разгибание или перевернутое положение) | 30 %   | 25 %         |
| Полная потеря большого пальца  | 20 %   | 15 %         |
| Частичная потеря большого пальца (ногтевой фаланги)  | 10 %   | 5 %          |
| Полный анкилоз большого пальца   | 20 %   | 15 %         |
| Полная ампутация указательного пальца  | 15 %   | 10 %         |
| Полная потеря двух фаланг указательного пальца   | 10 %   | 8 %          |
| Полная потеря ногтевой фаланги указательного пальца  | 5 %  | 3 %          |
| <b>НИЖНИЕ КОНЕЧНОСТИ</b>   |  |              |
| Полная потеря бедра (верхней части)  | 60 %   |              |
| Полная потеря бедра (нижней части)   | 50 %   |              |
| Полная потеря ступни (тибиально-предплюсневое вычленение)  | 45 %   |              |
| Частичная потеря ступни (под-лодыжечно-костевое вычленение)  | 40 %   |              |
| Частичная потеря ступни (серодинно-предплюсневое вычленение)   | 35 %   |              |
| Частичная потеря ступни (предплюсне-плюсневое вычленение)  | 30 %   |              |
| Полный паралич нижней конечности (неизлечимое нервное поражение)   | 60 %   |              |



|   |             |
|---|-------------|
| <i>Полный паралич наружного подколенного седалищного нерва</i>  | <i>30 %</i> |
| <i>Полный паралич внутреннего подколенного седалищного нерва</i>  | <i>20 %</i> |
| <i>Полный паралич двух нервов (наружного и внутреннего подколенного седалищного нерва)</i>  | <i>40 %</i> |
| <i>Анкилоз боковой части бедра</i>  | <i>40 %</i> |
| <i>Анкилоз колена</i>   | <i>20 %</i> |
| <i>Потеря костного вещества в боковой части бедра или обеих костей ноги (неизлечимое состояние)</i>   | <i>60 %</i> |
| <i>Потеря костного вещества надколенной чашечки со значительным отделением фрагментов и значительным осложнением движений при вытягивании ноги</i>  | <i>40 %</i> |
| <i>Потеря костного вещества надколенной чашечки при сохранении подвижности</i>  | <i>20 %</i> |
| <i>Укорачивание нижней конечности по крайней мере на 5 см</i>   | <i>30 %</i> |
| <i>Укорачивание нижней конечности от 3 до 5 см</i>  | <i>20 %</i> |
| <i>Укорачивание нижней конечности от 1 до 3 см</i>  | <i>10 %</i> |
| <i>Полная ампутация всех пальцев стопы</i>  | <i>25 %</i> |
| <i>Ампутация четырех пальцев стопы, включая большой палец</i>   | <i>20 %</i> |
| <i>Полная потеря четырех пальцев стопы</i>  | <i>10 %</i> |
| <i>Полная потеря большого пальца стопы</i>  | <i>10 %</i> |
| <i>Полная потеря двух пальцев стопы</i>   | <i>5 %</i>  |
| <i>Ампутация одного пальца стопы, кроме большого пальца</i>   | <i>3 %</i>  |
| <i>Анкилоз пальцев кисти руки (кроме большого и указательного пальцев) и пальцев стопы (кроме большого пальца) даст право только на 50 % компенсации, которая положена за потерю указанных органов.</i> |             |

к Правилам страхования от несчастных случаев №1 в редакции от 31.05.2016

От \_\_\_\_\_  
(ФИО полностью)

Проживающего (-ей) по адресу \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

**ОБРАЗЕЦ ЗАЯВЛЕНИЯ НА СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ**

Прошу произвести страховую выплату в связи с событием, произошедшим с Застрахованным

(Фамилия, Имя, Отчество Застрахованного лица)

Отношение заявителя к Застрахованному \_\_\_\_\_

(Страхователь, Выгодоприобретатель, законный представитель, степень родства)

Полис/Договор страхования № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Дата события: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

Время наступления события \_\_\_\_\_ ч. \_\_\_\_\_ мин.

Описание события (заполняется в произвольной форме):

Причина наступления события \_\_\_\_\_

**Медицинское учреждение, где Застрахованному была оказана медицинская помощь:**

Первичная медицинская помощь \_\_\_\_\_  
(указать название учреждения, адрес, ФИО руководителя)

Стационарное лечение \_\_\_\_\_  
(указать название учреждения, адрес, ФИО руководителя)

Амбулаторное лечение \_\_\_\_\_  
(указать название учреждения, адрес, ФИО руководителя)

**Состояние здоровья Застрахованного на момент наступления страхового события** \_\_\_\_\_

(указать имеющиеся заболевания, в т.ч. хронические)

**Было ли событие зафиксировано правоохранительными органами?** \_\_\_\_\_

(указать адрес и номер отделения милиции, подразделения)

**Проводился ли тест на алкоголь?** \_\_\_\_\_ **Результат** \_\_\_\_\_

**Проводилось ли вскрытие?** \_\_\_\_\_

(указать название учреждения, адрес, ФИО руководителя)

**ПРИЛОЖЕНИЯ К ЗАЯВЛЕНИЮ**

**1. Документы о произошедшем событии:**

|      |  |  |
|------|--|--|
| 1.1. | <input type="checkbox"/>   | официальное медицинское заключение о смерти (или посмертный эпикриз)   |
| 1.2. | <input type="checkbox"/>   | заверенная копия протокола патологоанатомического вскрытия, если вскрытие не проводилось, то предоставляется копия заявления родственников об отказе от вскрытия |
| 1.3. | <input type="checkbox"/>   | акт о несчастном случае на производстве  |
| 1.4. | <input type="checkbox"/>   | постановление о возбуждении уголовного дела  |
| 1.5. | <input type="checkbox"/>   | копия документа, удостоверяющего личность Выгодоприобретателя  |
| 1.6. | <input type="checkbox"/>   | Свидетельство о смерти, выданное ЗАГСом  |
| 1.7. | <input type="checkbox"/>   | Свидетельство о вступлении в права наследования  |
| 1.8. | Полис <input type="checkbox"/> оригинал или <input type="checkbox"/> копия |  |

2. **Иные документы** \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ ПРОШУ ПЕРЕЧИСЛИТЬ**

**безналичным перечислением по следующим реквизитам:**

|                           |  |      |
|---------------------------|--|------|
| НАИМЕНОВАНИЕ БАНКА        |  |      |
| ИНН БАНКА                 |  | БИК: |
| КОР. СЧЕТ БАНКА           |  |      |
| ПОЛУЧАТЕЛЬ                |  |      |
| РАСЧЕТНЫЙ СЧЕТ ПОЛУЧАТЕЛЯ |  |      |

Я, \_\_\_\_\_  
 (ФИО, год рождения, подпись)

разрешаю любому врачу, любым организациям, оказавшим мне медицинскую помощь и исследовавшим состояние моего здоровья предоставлять Обществу с ограниченной ответственностью Страховая компания «Согласие-Вита» по его запросу полную информацию о состоянии моего здоровья, составляющих врачебную тайну (ч. 3 ст. 13 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»), включая копии записей в подлинных медицинских документах.

Я, \_\_\_\_\_  
 (ФИО, год рождения, подпись)

согласен на обработку Страховщиком сведений, указанных в настоящем Заявлении (а также иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при исполнении Договора страхования), любыми способами, установленными законом, с целью исполнения договора страхования, а также информирования Страхователя о программах страхования, о сроке действия договора и иными целями. Срок использования и обработки персональных сведений до момента письменного уведомления Страховщика об отзыве настоящего Согласия. Пользуясь правом, предоставленным ст.ст. 31 и 61 Основ законодательства РФ об охране здоровья граждан от 22 июля 1993 года № 5487-1

|         |  |     |  |      |  |
|---------|--|-----|--|------|--|
| ПОДПИСЬ |  | ФИО |  | дата |  |
|---------|--|-----|--|------|--|

**Приложение №1 к Заявлению на страховую выплату - Анкета клиента (физического лица)**

|   |   |  |
|---|---|--|
| Фамилия Имя<br>Отчество (при наличии)   | _____   |  |
| Дата и место рождения   | Дата рождения: « ____ » _____ г.<br>Место рождения: _____   |  |
| Гражданство   | <input type="checkbox"/> РФ<br><input type="checkbox"/> иное (указать) _____  |  |
| Реквизиты документа,<br>удостоверяющего личность:   | Вид документа: _____<br>Серия документа (при наличии): _____ Номер документа: _____<br>Дата выдачи документа: « ____ » _____ 20 ____ г.<br>Наименование органа, выдавшего документ: _____<br>Код подразделения (если имеется): _____ - _____                          |  |
| Данные миграционной карты (для<br>иностранного гражданина и лица<br>без гражданства)  | Номер карты: _____<br>Дата начала срока пребывания в РФ: « ____ » _____ г.<br>Дата окончания срока пребывания в РФ: « ____ » _____ г.   |  |
| Данные документа, подтверждающего право<br>иностранного гражданина или лица без гражданства<br>на пребывание (проживание) в Российской<br>Федерации (для иностранного гражданина и лица без<br>гражданства)   | Вид документа: _____<br>Серия документа (если имеется): _____ Номер документа: _____<br>Дата начала срока действия права пребывания (проживания) в РФ:<br>« ____ » _____ г.<br>Дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ:<br>« ____ » _____ г. |  |
| Адрес места жительства (регистрации) или места<br>пребывания  | _____   |  |
| ИНН (при наличии)   | _____   |  |
| Номера контактных телефонов и факсов (при<br>наличии)   | _____   |  |
| Является /не является иностранным публичным<br>должностным лицом* (ИПДЛ), российским<br>публичным должностным лицом** (РПДЛ),<br>должностным лицом публичной международной<br>организации*** (МПДЛ) Если, да указать кем именно   | <input type="checkbox"/> да _____<br><input type="checkbox"/> нет   |  |
| * «иностранное публичное должностное лицо» означает любое назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия;<br>** «российское публичное должностное лицо» означает физическое лицо, замещающее (занимающее) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенная в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации;<br>*** «должностное лицо публичной международной организации» означает международного гражданского служащего или любое лицо, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени; |   |  |
| Имеет/ не имеет супруга/супругу, близких<br>родственников, полнородных и неполнородных<br>братьев и сестер, усыновителей, усыновленных,<br>являющихся ИПДЛ, РПДЛ, МПДЛ<br>Если да, то указываются данные о них  | <input type="checkbox"/> да _____<br><input type="checkbox"/> нет   |  |
| Наличие бенефициарного владельца <input type="checkbox"/> ДА <input type="checkbox"/> НЕТ<br>Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____<br>Гражданство: _____ Дата и год рождения: _____ ИНН (при наличии): _____<br>Данные о документе, удостоверяющем личность (паспорт, миграционная карта, иной документ):<br>Наименование документа: _____ серия: _____ номер: _____ дата выдачи: _____<br>Наименование органа, выдавшего документ/место выдачи: _____<br>Адрес места регистрации: _____<br>Фактическое место жительства (адрес места пребывания): _____  |   |  |

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )  
Дата Подпись клиента ФИО

Приложение №4  
к Правилам страхования от несчастных случаев №1 в редакции от 31.05.2016

**Базовые страховые тарифы**

| <b>Риски</b>  | <b>Годовой тариф (в % от страховой суммы)</b> |
|---|---|
| Смерть Застрахованного в результате несчастного случая (п. 3.1.1. Правил)   | 0,667%  |
| Инвалидность Застрахованного в результате несчастного случая (п.3.1.2. Правил)  | 0,315%  |
| Тяжкие телесные повреждения Застрахованного в результате несчастного случая, предусмотренные Таблицей Тяжких телесных повреждений (п.3.1.3. Правил) | 0,476%  |

**Страховая премия по программе «Вита Экспресс»**

| <b>Риски</b>                  | <b>Страховая сумма, руб.</b> |            |              |              |
|-------------------------------|------------------------------|------------|--------------|--------------|
| Смерть НС                     | 40 000                       | 80000      | 160 000      | 400 000      |
| Инвалидность НС               | 30 000                       | 60000      | 120 000      | 300 000      |
| Тяжкие телесные повреждения   | 30 000                       | 60000      | 120 000      | 300 000      |
| <b>Итого страховая премия</b> | <b>499</b>                   | <b>999</b> | <b>1 999</b> | <b>4 999</b> |