УТВЕРЖДЕНО:

Приказом Генерального директора
ООО «Страховая компания НИК»
№ 31 от "25" апреля 2019 г.

_____ О. Ю. Горбунова

(введены взамен редакций Общих правил страхования от 26.12.2017г.)

Общие правила страхования от несчастных случаев

1. Общие условия. Субъекты и объекты страхования

2. Страховые случаи

3. Исключения из страхового покрытия

4. Страховая сумма

5. Страховая премия

6. Договор страхования

7. Права и обязанности сторон

8. Страховая выплата

9. Отказ в страховой выплате

10. Разрешение споров

Определения

Страховщик

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания НИК», созданное и действующее в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Страхователь

Физическое или юридическое лицо, заключившее договор страхования жизни, здоровья и трудоспособности, в отношении указанных в договоре физических лиц (далее по тексту – *Застрахованных Лиц*). Если по договору страхования застрахованы жизнь, здоровье и трудоспособность самого Страхователя - физического лица, то он одновременно является Застрахованным лицом.

Договор страхования, по которому застраховано два и более Застрахованных лиц, далее именуется коллективным договором страхования.

Застрахованное лицо

Физическое лицо, чья жизнь, здоровье и трудоспособность являются объектом страховой защиты. До заключения договора – Лицо, принимаемое на страхование.

Страховой риск

Предполагаемое событие, на случай наступления, которого проводится страхование.

Страховой случай

Свершившееся внезапное непредвиденное и непреднамеренное для Застрахованного лица событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю) независимо от сумм, получаемых по государственному социальному страхованию и социальному обеспечению.

Несчастный случай

Внезапное кратковременное внешнее событие, не являющееся следствием заболевания или врачебных манипуляций, повлекшее за собой телесное повреждение или иное нарушение внутренних и внешних функций организма, или смерть Застрахованного лица, если такое событие произошло в период действия договора страхования независимо от воли Застрахованного лица и (или) Выгодоприобретателя. К несчастным случаям также относятся заболевания ботулизмом, столбняком, бешенством.

Телесное повреждение

Нарушение анатомической целостности органов и/или тканей или их физиологических функций Застрахованного лица, возникшие в результате воздействия различных факторов внешней среды (механических, физических, химических, биологических) и предусмотренные Таблицей размеров страховых выплат.

Временная утрата трудоспособности

Неспособность Застрахованного лица к труду на протяжении определенного ограниченного периода времени.

Инвалидность

Социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты.

Группа Инвалидности

Устанавливается в соответствии с требованиями и на основании заключения МСЭК, характеризует степень инвалидности и определяет требования ухода, показания и противопоказания медицинского характера. Требованиями МСЭК предусматривается установление трех групп *Инвалидности.*

Группы Инвалидности:

а) Первая группа Инвалидности

Социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким значительно выраженным расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящим к резко выраженному ограничению жизнедеятельности.

б) Вторая группа Инвалидности

Социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким выраженным расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящим к выраженному ограничению жизнедеятельности.

в) Третья группа Инвалидности

Социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким незначительно или умеренно выраженным расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или дефектами, приводящим к не резко или умеренно выраженному ограничению жизнедеятельности.

Ребенок-инвалид

Категория «ребенок-инвалид» устанавливается в соответствии с требованиями и на основании заключения МСЭК детям в возрасте до 18 лет, если имеются: нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, ограничение жизнедеятельности и необходимость осуществления мер социальной защиты.

Несчастный случай на производстве

Несчастный случай, произошедший при исполнении Застрахованным лицом обязанностей по трудовому договору (контракту), исключая несчастный случай в дороге.

Несчастный случай, связанный с трудовой деятельностью, может произойти:

- в течение рабочего времени, а также в течение времени, необходимого для приведения в порядок орудий производства и одежды, выполнения других предусмотренных правилами внутреннего трудового распорядка действий перед началом и после окончания работы, или при выполнении работы за пределами установленной для работника продолжительности рабочего времени, в выходные и нерабочие праздничные дни;
- на территории работодателя либо в ином месте выполнения работы;
- при следовании на транспортном средстве в качестве сменщика во время междусменного отдыха (водитель-сменщик на транспортном средстве, проводник или механик рефрижераторной секции в поезде, член бригады почтового вагона и другие);
- при работе вахтовым методом во время междусменного отдыха, а также при нахождении на судне (воздушном, морском, речном) в свободное от вахты и судовых работ время;
- при осуществлении иных правомерных действий, обусловленных трудовыми отношениями с работодателем либо совершаемых в его интересах, в том числе действий, направленных на предотвращение катастрофы, аварии или несчастного случая.

Несчастный случай в дороге

Несчастный случай, связанный с трудовой деятельностью, может произойти

- при следовании к месту выполнения работы или с работы на транспортном средстве, предоставленном работодателем (его представителем), либо на личном транспортном средстве в случае использования личного транспортного средства в производственных (служебных) целях по распоряжению работодателя (его представителя) или по соглашению сторон трудового договора;
- при следовании к месту служебной командировки и обратно, во время служебных поездок на общественном или служебном транспорте, а также при следовании по распоряжению работодателя (его представителя) к месту выполнения работы (поручения) и обратно, в том числе пешком;

дороге с работы/на работу может наступить во время поездок любым видом транспорта, а также следования пешком, не связанных с трудовой деятельностью Застрахованного лица, исполнением его обязанностей по трудовому договору (контракту) либо распоряжением работодателя.

Несчастный случай в быту

Несчастный случай в быту, не связанный с трудовой деятельностью Застрахованного лица, исполнением его обязанностей по трудовому договору (контракту), может произойти в течение свободного от трудовой деятельности времени (в том числе во время обеденного перерыва за пределами территории работодателя или отпуска).

Срок действия договора страхования

Определенный договором страхования срок его действия.

Срок (период) страхования

Определенный в договоре страхования период времени, в течение которого действует страховое покрытие.

Страховое покрытие

Объем страхового обязательства Страховщика по договору страхования.

Страховая сумма

Определенная договором страхования денежная сумма, устанавливаемая по каждому страховому событию отдельно и (или) по всем страховым событиям совокупно, исходя из которой определяются размеры страховой премии и страховой выплаты.

Страховые тарифы

Страховые тарифы - ставки страховой премии с единицы страховой суммы.

Страховая премия

Плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования. Размер страховой премии рассчитывается на основе тарифов, разработанных с учетом статистических данных по страховым событиям, а также в зависимости от степени риска при принятии его на страхование.

Страховые взносы

Единовременные или периодические платежи страховой премии, осуществляемые Страхователем.

Дорожно-транспортное происшествие (ДТП)

Событие, возникшее в процессе эксплуатации ТС, при котором погибли или ранены люди, либо повреждены ТС, сооружения, грузы, либо причинен иной материальный ущерб.

Пешеход

Лицо, находящееся вне транспортного средства на дороге и не производящее на ней работу. К пешеходам приравниваются лица, передвигающиеся в инвалидных колясках без двигателя, ведущие велосипед, мопед, мотоцикл, везущие санки, тележку, детскую или инвалидную коляску.

Парашютист
Лицо, занимающееся парашютным спортом путем совершения прыжка из воздушного судно с применением парашюта.

Время выполнения прыжка с парашютом
Период с момента выхода парашютиста из воздушного судна, с целью совершения парашютного прыжка, до момента приземления включительно.

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ. СУБЪЕКТЫ И ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ.

1.1. Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания НИК» (далее – Страховщик) на условиях настоящих Общих правил страхования от несчастных случаев (далее – Правила) и действующего законодательства Российской Федерации заключает с физическими, юридическими лицами, а также предпринимателями без образования юридического лица (далее – Страхователи), договоры страхования от несчастных случаев (далее - Договор) на случай причинения вреда жизни или здоровью Страхователя или другого названного в договоре физического лица (далее – Застрахованное лицо).

1.2. Застрахованным лицом может быть физическое лицо, возраст которого на момент заключения Договора составляет от 3 до 75 лет.

1.3. Застрахованным лицом не может быть лицо, на момент заключения Договора страдающее психическими заболеваниями (слабоумием или другими тяжелыми расстройствами нервной системы), лицо с врождёнными аномалиями, инвалид I группы, ребенок-инвалид, а также носитель ВИЧ или больной СПИДом. Если будет установлено, что Договор был заключен в отношении таких лиц, то такой Договор считается не вступившим в силу. При этом уплаченные по Договору взносы подлежат возврату Страхователю.

1.4. При коллективном страховании Страхователь заключает Договор в пользу своих работников и иных лиц и может заменять их в Договоре на другое лицо лишь с согласия самого Застрахованного лица и Страховщика, причем в случае изменения в степени риска в связи с возрастом или иными факторами риска Страхователь обязан уплатить по требованию Страховщика дополнительную страховую премию.

При индивидуальном страховании Страхователь может заключить Договор, как в свою пользу, так и в пользу любого другого лица или лиц, на которые распространяются ограничения по возрасту и здоровью, перечисленные в п.п. 1.2, 1.3.

1.5. Страхователь с письменного согласия Застрахованных лиц при заключении Договоров вправе назначать любое лицо (далее - Выгодоприобретателя) для получения страховых выплат по Договору, а также заменять их до наступления страхового случая, письменно уведомив об этом Страховщика, однако Выгодоприобретатель не может быть заменен на другое лицо после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по Договору или предъявил Страховщику требование о страховой выплате.

Право на получение страховых выплат принадлежит Застрахованному лицу, если в Договоре не названо в качестве Выгодоприобретателя другое лицо.

В том случае, когда Выгодоприобретателями являются несколько лиц, Страхователь (Застрахованное лицо) должен (должно) указать абсолютную или относительную величину страховых выплат, приходящуюся на каждого Выгодоприобретателя.

Если Выгодоприобретатель не назначен, то в случае смерти Застрахованного лица Выгодоприобретателями признаются наследники Застрахованного лица.

1.6. Страховщик вправе требовать от Выгодоприобретателя, в том числе и тогда, когда Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо, выполнение обязанностей по Договору, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но невыполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о страховой выплате. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несет Выгодоприобретатель.

1.7. При заключении Договора на условиях, содержащихся в настоящих Правилах, эти условия становятся неотъемлемой частью Договора и обязательными для Страхователя (Застрахованного лица) и Страховщика. Страхователь и Страховщик вправе согласовать любые иные дополнения, исключения, уточнения к Договору, не запрещенные действующим законодательством, исключить отдельные положения настоящих Правил из содержания Договора, закрепив это в тексте Договора.

1.8. Договор считается заключенным на условиях, содержащихся в настоящих Правилах в том случае, если в Договоре прямо указывается на их применение и сами Правила приложены к Договору. Вручение Страхователю Правил при заключении Договора удостоверяется записью в Договоре.

1.9. Страховщик вправе на основе настоящих Правил формировать Полисные условия страхования или Выдержки из Правил, страховые программы к отдельному Договору или отдельной группе Договоров, заключаемых на основе настоящих Правил, ориентированные на конкретного Страхователя или сегмент Страхователей, - в той мере в какой это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации и настоящим Правилам. Такие Полисные условия или Выдержки из Правил прилагаются к Договору и являются его неотъемлемой частью.

1.10. Страховщик вправе присваивать маркетинговые названия отдельным группам единообразных Договоров, заключаемым на основе настоящих Правил, в той мере, в какой как это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации и в том порядке, как это предусмотрено действующим законодательством Российской Федерации.

1.11. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью и трудоспособности Застрахованного лица.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. Страховыми случаями по настоящим Правилам признаются следующие события:

2.1.1. Телесное повреждение, полученное Застрахованным лицом в результате несчастного случая.

2.1.2. Временная утрата трудоспособности Застрахованного лица в результате несчастного случая.

2.1.3 Инвалидность Застрахованного лица, наступившая в результате несчастного случая.

2.1.4. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая.

Указанные события признаются страховыми случаями, если несчастный случай наступил в период страхования и события подтверждены документами, выданными компетентными органами в установленном законом порядке.

Не допускается одновременное страхование по рискам указанным в пп. 2.1.1. и в пп. 2.1.2.

Не допускается страхование по рискам указанным в пп. 2.1.1. на время выполнения прыжка с парашютом.

2.2. События, предусмотренные пп.2.1.2., 2.1.3.,2.1.4, явившиеся следствием несчастного случая, произошедшего в период страхования, также признаются страховыми случаями, если они наступили в течение 12 месяцев со дня наступления несчастного случая и находятся с ним в причинно-следственной связи.

3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ

3.1. Не являются страховыми случаями события, которые произошли в результате:

3.1.1. совершения Страхователем, Выгодоприобретателем или Застрахованным лицом умышленных действий (бездействий), направленных и повлекших за собой наступление страхового случая;

3.1.2. события, произошедшего с Застрахованным лицом, когда последний находился в состоянии алкогольного опьянения (отравления) либо токсического или наркотического опьянения (отравления) Застрахованного лица в результате потребления им наркотических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки) либо применения лекарственных веществ без назначения врача, если указанное состояние явилось причиной наступления несчастного случая;

3.1.3. причин, прямо или косвенно вызванных психическим заболеванием Застрахованного лица, параличей или иных явлений судорог, если они не явились следствием несчастного случая;

3.1.4. управления Застрахованным лицом транспортным средством без права такого управления, передачи управления лицу, не имеющему права на управление транспортным средством;

3.1.5. самоубийства (покушения на самоубийство) Застрахованного лица, если на момент самоубийства Договор действовал менее двух лет (или продлялся таким образом, что страхование не действовало непрерывно в течение двух лет), кроме случаев, когда Застрахованное лицо было вынуждено совершить суицид в результате противоправных действий третьих лиц;

3.1.6. болезни Застрахованного лица, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфекцией, СПИДом, как это определено Международной Организацией Здравоохранения (World Health Organization);

3.1.7. преднамеренного подвергания опасности Застрахованного лица, за исключением попытки спасти свою жизнь или жизнь других лиц или разумной попытки предотвратить катастрофические последствия гибели или повреждения имущества;

3.1.8. беременности или деторождения, а также внематочной беременности или патологических родов, в том числе, приведших к удалению органов;

3.1.9. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

3.1.10. войны, интервенции, военных действий, вооруженных столкновений, иных аналогичных или приравниваемых к ним событий (независимо от того была ли объявлена война), гражданской войны, мятежа, путча, всякого рода забастовок, иных гражданских волнений, предполагающих перерастание в гражданское либо военное восстание, бунта, вооруженного или иного незаконного захвата власти, в том числе активного участия в аналогичных или приравненных к ним событиях (мероприятиях), если только участие в данных мероприятиях не является следствием исполнения служебных обязанностей, а также за исключением попытки спасти свою жизнь или жизнь других лиц или разумной попытки предотвратить катастрофические последствия гибели или повреждения имущества в состоянии необходимой обороны или крайней необходимости;

3.1.11. занятия Застрахованным лицом любым видом спорта на профессиональной основе, включая соревнования и тренировки, а также участие Застрахованного лица в спортивных мероприятиях, тренировках, соревнованиях и занятия следующими видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, включая их разновидности, любые виды конного спорта, воздушные виды спорта, бейсджампинг, кейвдайвинг, скалолазание, альпинизм, скоростной спуск на лыжах, родео, дельтапланеризм, парапланеризм, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал (клифф дайвинг), хели-ски, руфрайдинг, паркур, скейтбординг, рафтинг, вейкбординг, аквабайк, маунтинбайк, гребной слалом, фристайл, воздухоплавание на воздушных шарах, кайтинг, скайсерфинг, подводная охота, фридайвинг, акватлон, спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, боевые единоборства, дайвинг, парусный спорт, за исключением страхования по программе «Спортивная» в соответствии с условиями указанными в приложении №1.6. Под занятием любительским спортом понимаются спортивные занятия Застрахованного лица, не связанного с получением им заработка (дохода).

3.2. По соглашению Сторон исключения, указанные в п.п.3.1.3, 3.1.10, 3.1.11, могут быть включены в объем страхового покрытия за дополнительную плату.

4. СТРАХОВАЯ СУММА

4.1. Страховой суммой является определяемая Договором денежная сумма в российских рублях, исходя из которой, устанавливаются размеры страховой премии (страховых взносов) и страховой выплаты при наступлении страхового случая.

4.2. Страховая сумма устанавливается по соглашению Сторон.

5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

5.1. Страховой премией (страховым взносом) является плата за настоящее страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные Договором. Размер страховой премии рассчитывается на основе тарифов, разработанных Страховщиком в зависимости от степени риска при принятии на страхование.

5.2. Страховой тариф представляет собой ставку страховой премии с единицы страховой суммы.

5.3. Размер страховой премии (страхового взноса) исчисляется в зависимости от размера страховой суммы, страховых рисков, на случай наступления, которых осуществляется страхование, срока страхования, страхового тарифа и поправочных коэффициентов, учитывающих конкретные условия страхования (возраст, профессия или род занятий, состояние здоровья Застрахованного и иные факторы, влияющие на степень риска наступления страхового случая). Страховая премия рассчитывается путем умножения страхового тарифа на поправочные коэффициенты и на страховую сумму (приложение №1.1-1.4).

5.4. Страховая премия может быть уплачена Страхователем единовременно или в рассрочку (страховыми взносами), наличными деньгами или безналичным платежом. Порядок и сроки уплаты премии определяются в Договоре.

Днем уплаты страховой премии (взноса) считается:

- при наличной оплате – день уплаты страховой премии (взноса) наличными деньгами в кассу Страховщика
- при безналичной оплате – день поступления страховой премии (взноса) на расчетный счет Страховщика.

5.5. Если к сроку, установленному в Договоре, в том числе к моменту истечения льготного периода для уплаты взноса, если таковой предусмотрен Договором, первый или единовременный страховой взнос (страховая премия) не был уплачен или был уплачен не полностью, Договор считается не вступившим в силу, а поступившие страховые взносы возвращаются Страхователю.

5.6. Если договором страхования предусмотрена уплата страховой премии в рассрочку, то договором страхования могут быть определены последствия неуплаты Страхователем в установленные сроки очередного страхового взноса:

- зачет суммы просроченного страхового взноса при определении размера страховой выплаты;

- досрочное прекращение договора страхования;

- изменение условий страхования соразмерно фактически уплаченным в установленный срок страховым взносам, в том числе пропорциональное сокращение срока страхования, пропорциональное снижение страховой суммы, введение или изменение размера франшизы;

- расторжение договора страхования и взыскание со страхователя неуплаченной части страховой премии за период действия договора страхования до даты его расторжения в судебном порядке;

- иные последствия, предусмотренные законодательством.

5.7. При страховании на срок менее одного года страховой взнос уплачивается в следующем проценте от годового размера страховой премии, если в Договоре не оговорена пропорциональная основа расчета премии:

Срок страхования (месяцев)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Процент от премии	20	30	40	50	60	70	75	80	85	90	95

5.8. Страховая премия (страховой взнос) устанавливается в российских рублях.

5.9. При увеличении страхового риска в период страхования Страховщик вправе потребовать от Страхователя (Выгодоприобретателя) уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

6. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ

6.1. Договор страхования является соглашением между Страхователем и Страховщиком, в силу которого Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию), уплачиваемую Страхователем, произвести страховую выплату Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю), в пользу которого заключен Договор в случае причинения вреда жизни или здоровью самого Страхователя или другого названного в Договоре физического лица (Застрахованного лица) (приложение №2).

6.2. Договор должен отвечать общим условиям действительности сделки, предусмотренным гражданским законодательством РФ.

6.3. Договор заключается на основании письменного заявления Страхователя (приложение №5-7), а также на основе дополнительной информации, предоставленной Страхователем, Лицом, принимаемым на страхование и/или данных медицинского обследования Лица, принимаемого на страхование, проведенного для оценки страхового риска по решению Страховщика.

Сообщение Страховщику заведомо ложных или недостоверных сведений, указанных в заявлении на страхование, о фактах, влияющих на установление степени риска наступления страхового случая, предусмотренного в Договоре, а также предоставление фиктивных документов является основанием для требования Страховщиком признания Договора недействительным и отказа в страховой выплате по Договору.

При коллективном страховании к Заявлению на страхование прикладывается список Лиц, принимаемых на страхование. **Заявление на страхование в письменном виде является неотъемлемой частью договора страхования.**

6.4. **По соглашению Сторон договор страхования также может быть заключен на основании устного заявления Страхователя** путем составления одного документа - Договора страхования, либо вручения Страховщиком Страхователю на основании его письменного заявления страхового полиса, подписанного Страховщиком (приложение №3-4).

В последнем случае согласие Страхователя заключить Договор на предложенных Страховщиком условиях подтверждается принятием от Страховщика страхового полиса.

По просьбе Страхователя и с его слов заявление о заключении договора страхования и прилагаемые к нему документы могут быть заполнены Страховщиком. В случае заполнения заявления в письменной форме оно должно быть подписано Страхователем или его уполномоченным представителем.

Страховой полис установленной Страховщиком формы выдается не позднее, чем в 5-дневный срок после уплаты Страхователем первого или единовременного страхового взноса.

В случае утраты страхового полиса Страхователем (Застрахованным лицом) Страховщик выдает ему на основании его письменного заявления дубликат.

При коллективном страховании после заключения Договора, подписываемого Страховщиком и Страхователем, на каждое Застрахованное лицо выписываются полисы и выдаются Страхователю для их последующей передачи Застрахованным лицам.

6.5. Договор может быть заключен на срок от одного дня до одного года включительно.

6.6. Территория страхования – весь мир. Договором может быть предусмотрена ограниченная территория страхования.

6.7. Договором может быть предусмотрено особое условие страхового покрытия:

6.7.1. на 24 часа в сутки (в том числе условия п.п. 6.7.2 - 6.7.5.);

6.7.2. на время исполнения трудовых обязанностей (в том числе условие п. 6.7.5);

6.7.3. на время в быту (в том числе условие п. 6.7.5);

6.7.4. на время исполнения трудовых обязанностей, включая дорогу до места работы и с работы (в том числе условие п. 6.7.5);

6.7.5. на случай ДТП, в котором Застрахованное лицо является пешеходом;

6.7.6. на время выполнения Застрахованным лицом прыжка с парашютом;

6.7.7. на время занятия профессиональным и любительским видом спорта в отношении лиц застрахованных по программе «Спортивная» (приложение №1.6).

6.8. Договором может быть предусмотрена *временная франшиза*.

При временной франшизе Страхователь (Застрахованное лицо) самостоятельно компенсирует убытки, наступающие вследствие страхового случая в период действия франшизы. Временная франшиза обозначается в единицах исчисления времени. Если в договоре не определен тип временной франшизы (условная или безусловная), то она считается безусловной, то есть Страховщик возмещает убытки, возникшие после установленного срока.

Если при заключении Договора Страхователем (Застрахованным лицом) установлена *временная франшиза*, то Страховщик урегулирует страховое событие исключительно по листу нетрудоспособности.

6.9. Действие Договора прекращается в случае:

- истечения срока действия Договора;
- выполнения Страховщиком своих обязательств по Договору в полном объеме;
- по требованию (инициативе) Страховщика - в случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленные договором сроки и размере, либо нарушения Страхователем обязанностей, предусмотренных п. 7.2. настоящих Правил страхования.
- по инициативе Страхователя (в том числе в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Страхователем в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»);
- ликвидации (отзыв лицензии) Страховщика в порядке, установленном действующим законодательством;
- ликвидации Страхователя - юридического лица, или смерти Страхователя (физического лица) в случае если Застрахованное Лицо (или иное лицо) не приняло на себя исполнение обязанностей Страхователя по Договору, указанных в п.7.2. настоящих Правил;
- по соглашению Сторон;
- по требованию Страховщика, если Страхователь (Выгодоприобретатель) возражают против доплаты страховой премии в связи с увеличением страхового риска в период страхования;
- если возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай.
- принятия судом решения о признании Договора недействительным.

- в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и (или) положениями Договора.

6.10. В случае отказа Страхователя - физического лица от договора страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, премия подлежащая возврату рассчитывается следующим образом:

- если Страхователь отказался от договора страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения и до даты возникновения обязательств Страховщика по заключенному договору страхования, то уплаченная страховая премия подлежит возврату страховщиком страхователю в полном объеме.
- если Страхователь отказался от договора страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения, но после даты возникновения обязательств Страховщика по заключенному договору страхования, то Страховщик вправе удержать часть страховой премии пропорционально сроку действия договора страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора добровольного страхования.

При этом 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 14 календарных дней со дня его заключения.

Возврат страховой премии страхователю осуществляется по выбору Страхователя в наличной или безналичной форме, в течение 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования.

6.11. При досрочном прекращении Договора, если возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (в частности, смерти Застрахованного лица в результате причин, указанных в разделе 3 Правил), а также с учетом случаев предусмотренных п. 6.10 Правил, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование**.** В остальных случаях при досрочном отказе Страхователя (Выгодоприобретателя) от Договора Страховщик вправе отказать в возврате уплаченной страховой премии.

6.12. В случае коллективного страхования при увольнении работника Договор в отношении него прекращается, а часть страховых взносов, приходящаяся на него за неистекший срок договора, возвращается Страхователю.

7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

7.1. Страховщик обязан:

- выдать страховой полис с приложением настоящих Правил в установленный срок;
- при страховом случае произвести страховую выплату в установленный Договором срок;
- сохранять конфиденциальность информации о Страхователе, Застрахованных лицах, Выгодоприобретателях в связи с заключением и исполнением Договора;
- **проинформировать Страхователя о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты не в полном объеме, а также о последствиях таких нарушений способом, согласованным со страхователем при заключении договора страхования;**
- **Использовать для предоставления информации Страхователю согласованные со Страхователем способы взаимодействия.**
- **После получения информации о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, по запросу Страхователя, проинформировать:**

- обо всех предусмотренных договором и (или) настоящими Правилами страхования необходимых действиях, которые Страхователь должен предпринять, и обо всех документах, представление которых обязательно для рассмотрения вопроса о признании события страховым случаем и определения размера страховой выплаты, а также сроках проведения указанных действий и представления документов;

- о предусмотренных договором и (или) правилами страхования форме и способах осуществления страховой выплаты и порядке их изменения, направленных на обеспечение прав Страхователя на получение страховой выплаты удобным для него способом из числа указанных в договоре страхования.

7.2. Страхователь обязан:

- своевременно уплачивать страховые взносы;
- при заключении Договора сообщать Страховщику достоверные сведения о себе или лице (лицах), в пользу которого заключается Договор (ФИО, дату рождения, место рождения, серию и номер паспорта, кем выдан паспорт, код подразделения, выдавшего паспорт), а также обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска: возрасте Застрахованных лиц, характере производства и т.д. и не препятствовать Страховщику в сборе необходимой информации о Застрахованном лице;
- сообщать Страховщику незамедлительно обо всех обстоятельствах, влияющих на повышение степени риска страхования (переход на новую работу, связанную с повышенным профессиональным риском, изменение условий труда и т.д.);

- при коллективном страховании получать от застрахованных лиц и по первому требованию предоставить страховщику или его представителю письменное согласие Застрахованного лица на обработку персональных данных Застрахованного лица и состоянии его здоровья в медицинские учреждения или иные учреждения с целью исполнения обязательств Страховщика по Договору;
- при коллективном страховании незамедлительно письменно информировать Страховщика об увольнении застрахованных работников.
- осуществлять иные действия, предусмотренные настоящими Правилами и Договором.

7.3. Застрахованное лицо обязано:

- соблюдать установленные и общепринятые правила и нормы безопасности, воздерживаться от совершения действий, которые могут повлечь неблагоприятные обстоятельства для здоровья и сохранения трудоспособности;
- при наступлении несчастного случая незамедлительно обратиться в медицинское учреждение;
- принять возможные меры к предотвращению увеличения ущерба здоровью, причиненного несчастным случаем, добросовестно выполняя рекомендации лечащего врача;
- пройти по требованию Страховщика, когда это станет возможным по состоянию здоровья, медицинский осмотр (комиссию), по заключению которого Страховщик сможет произвести страховую выплату.
- в течение 30 дней известить Страховщика любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения, о наступлении страхового случая, с последующим предоставлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов;
- соблюдать порядок пользования страховым Полисом, не передавать его другим лицам, при утрате - незамедлительно сообщить Страховщику;
- осуществлять иные действия, предусмотренные настоящими Правилами и Договором.

7.4. Страховщик имеет право:

- проверять достоверность данных и информации, сообщаемой Страхователем или Застрахованными лицами, любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству РФ; запрашивать у Страхователя (Лиц, принимаемых на страхование) дополнительные сведения, необходимые для заключения Договора, провести медицинское обследование Лиц, принимаемых на страхование для оценки фактического состояния их здоровья;
- проверять выполнение Страхователем требований Договора и положений настоящих Правил;
- в случаях, не противоречащих законодательству РФ, оспаривать действительность Договора в случае нарушения или ненадлежащего исполнения Страхователем (Застрахованным лицом) положений настоящих Правил;
- для принятия решения о страховой выплате направлять, при необходимости, запросы в компетентные органы об обстоятельствах наступления страхового случая, а также потребовать от Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) предоставления дополнительных сведений и документов, подтверждающих факт наступления и причину страхового случая;
- отсрочить страховую выплату до получения полной информации о страховом случае и подтверждающих документов о нем;
- отсрочить решение о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления события уголовного дела против Страхователя, Застрахованного лица или Выгодоприобретателя до момента принятия соответствующего решения компетентными органами;
- обрабатывать персональные данные на период действия договора страхования в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- Осуществлять иные действия, предусмотренные настоящими Правилами и Договором.

7.5. Страхователь имеет право

- вносить изменения в список Застрахованных лиц с согласия Страховщика путем письменного заявления о включении/исключении сотрудников в/из списка Застрахованных лиц. На основании заявления Страхователя оформляется дополнительное соглашение к Договору.

7.6. Застрахованное Лицо имеет право:

- требовать по своему усмотрению от Страхователя назначения Выгодоприобретателя (или его замены) в период страхования до наступления страхового события.
- при наступлении страхового события требовать от Страхователя предоставления Страховщику сведений (документов), имеющихся у Страхователя и необходимых для принятия решения о производстве страховой выплаты.
- на получение страховой выплаты в соответствии с условиями, указанными в Договоре;
- в случае ликвидации, реорганизации Страхователя (кроме случаев замены Страхователя в Договоре - правопреемства) в соответствии с действующим законодательством РФ и по согласованию со Страховщиком принять на себя обязанности Страхователя по Договору.
- получить через Страхователя оригинал страхового Полиса или дубликат страхового Полиса при его утрате.
- требовать от Страховщика в законном порядке соблюдения условий Договора;
- **запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру;**
- осуществлять иные права, предусмотренные настоящими Правилами и Договором.

7.7. Договором могут быть установлены и иные обязанности сторон, не противоречащие законодательству Российской Федерации.

8. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА

8.1. Страховщик осуществляет страховую выплату Застрахованным лицам (Выгодоприобретателям) при наступлении событий, указанных в пункте 2.1. настоящих Правил.

8.2. Размер страховых выплат при наступлении страхового случая составляет:

8.2.1. При телесном повреждении:

8.2.1.1. Величину, указанную в проценте от страховой суммы по телесному повреждению, в том числе, которое привело к временной утрате трудоспособности, согласно «Таблице размеров страховых выплат» (далее – Таблица выплат) (Приложение 9);

8.2.1.2. Величину, равную произведению размера суточной выплаты за один день временной нетрудоспособности на количество дней временной нетрудоспособности, если телесное повреждение не предусмотрено Таблицей выплат.

Размер суточной выплаты за один день временной нетрудоспособности составляет 0,1% от страховой суммы. Количество дней временной нетрудоспособности определяется согласно листку (-кам) временной нетрудоспособности, полученному (-ным) в лечебном учреждении, и не превышает 100 дней по одному страховому случаю;

8.2.2. При временной утрата трудоспособности Застрахованного лица в результате несчастного случая:

8.2.2.1. Величину, указанную в проценте от страховой суммы по телесному повреждению, которое привело к временной утрате трудоспособности, согласно «Таблице размеров страховых выплат» (далее – Таблица выплат) (Приложение 9);

8.2.2.2. Величину, равную произведению размера суточной выплаты за один день временной нетрудоспособности на количество дней временной нетрудоспособности, если телесное повреждение не предусмотрено Таблицей выплат.

Размер суточной выплаты за один день временной нетрудоспособности составляет 0,1%. Количество дней временной нетрудоспособности определяется согласно листку (-кам) временной нетрудоспособности, полученному (-ным) в лечебном учреждении, и не превышает 100 дней по одному страховому случаю;

8.2.3. При установлении инвалидности:

100% страховой суммы - I группа инвалидности (ребенок-инвалид);

75% страховой суммы - II группа инвалидности;

50% страховой суммы - III группа инвалидности.

В связи с установлением группы (категории) инвалидности Застрахованному лицу страховая выплата производится за вычетом суммы ранее произведенной выплаты, если она была произведена в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного, послужившим причиной (одной из причин) установления инвалидности, если договором не предусмотрено иное.

В случае смерти - 100% страховой суммы.

8.2.4. Если Застрахованное лицо не имеет права на получение пособия по временной нетрудоспособности (не имеет листка временной нетрудоспособности), страховая выплата производится только в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат», иначе выплата не производится. Если возраст застрахованного лица не превышает 18 лет, то расчет количества дней временной нетрудоспособности ведется исходя из количества дней болезни указанных в медицинской справке по форме 095/у.

8.3. При повреждении различных органов в результате одного события размер общей страховой выплаты определяется в пределах страховой суммы следующим образом:

- суммарно, исходя из размеров страховых выплат по каждому телесному повреждению согласно Таблице выплат;
- если по Таблице выплат не идентифицируется какое-либо повреждение органов, то суммируются выплаты по тем телесным повреждениям, которые соответствуют Таблице выплат.

8.4. В случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая Страховщик производит страховую выплату в размере страховой суммы (за вычетом предыдущих выплат по Договору) Выгодоприобретателю или, если Выгодоприобретатель по Договору не назначен, лицам, которые документально подтвердили свои права наследников Застрахованного лица.

8.5. При страховой выплате в связи с постоянной полной или частичной утратой (потерей) функциональной деятельности поврежденного органа из этой суммы удерживается часть, которая была выплачена ранее в связи с этим повреждением.

8.6. Общая сумма страховых выплат в связи с последствиями нескольких страховых случаев в течение срока страхования не может превышать страховую сумму, приходящуюся на одно Застрахованное лицо.

8.7. Договором, включающим страхование на случай наступления инвалидности, может быть предусмотрен период ожидания продолжительностью 180 дней, начинающийся с даты определения группы инвалидности. При этом страховая выплата в связи с инвалидностью Застрахованного лица производится после истечения периода ожидания при условии подтверждения группы инвалидности на дату окончания этого периода.

8.8. Для получения страховой выплаты Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю) необходимо предъявить Страховщику следующие документы, **подтверждающие наличие имущественного интереса связанного с причинением вреда жизни и здоровью застрахованному лицу в связи с произошедшим несчастным случаем:**

- Заявление на получение страховой выплаты;
- Страховой полис (оригинал);
- Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- Листок временной нетрудоспособности (заверенную копию);
- Медицинские документы, указывающие на факт получения в период действия договора страхования травмы и/или случайного острого отравления, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия:
  - эпикризы из лечебных учреждений;
  - выписка из амбулаторной карты из медицинского учреждения по месту жительства/работы за весь срок наблюдения, с указанием даты события, точных диагнозов, дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и их причин и времени нахождения на листке нетрудоспособности;
  - амбулаторная карта из медицинского учреждения по месту жительств/работы;
  - карта стационарного больного;
  - результаты и заключения по результатам лабораторных, рентгеновских, ультразвуковых, микробиологических, цито-гистологических, эндоскопических, функциональных, электрофизиологических исследований;
  - заключения и результаты консультаций медицинских специалистов;
  - протокол хирургического вмешательства;
  - сопроводительный лист скорой медицинской помощи;
  - журналы регистрации приемных отделений, рентгеновских и физиотерапевтических кабинетов, лабораторий, травматологических пунктов, операционных и перевязочных;
- Акт о несчастном случае на производстве (оригинал);
- Полные банковские реквизиты для перечисления страховой выплаты;
- документы подтверждающие участие Застрахованного лица в спортивном мероприятии (при страховании по программе «Спортивная»);
- Иные документы, необходимые для установления причин, обстоятельств страхового случая (в частности, в случае причинения вреда жизни или здоровью в результате ДТП, противоправных действий третьих лиц – документы, выданные компетентными органами, подтверждающие данные факты).

8.9. Для получения страховой выплаты в случае смерти Застрахованного лица Выгодоприобретатель или наследники предоставляют Страховщику следующие документы, **подтверждающие наличие имущественного интереса связанного с причинением вреда жизни и здоровью застрахованному лицу в связи с произошедшим несчастным случаем:**

- Заявление на получение страховой выплаты;
- Страховой полис (оригинал);
- Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (наследников);
- Документы, подтверждающие факт и причину смерти Застрахованного лица (нотариально заверенные копии свидетельства ЗАГС и медицинского свидетельства о смерти, иные документы, выданные компетентными органами, подтверждающими факт и причину смерти Застрахованного лица);
- Иные документы, необходимые для установления причин, обстоятельств страхового случая (в частности, в случае причинения вреда жизни или здоровью в результате ДТП, противоправных действий третьих лиц – документы, выданные компетентными органами, подтверждающие данные факты).
- Свидетельство о праве на наследство (оригинал или нотариально заверенную копию).

8.10. Все представленные документы из лечебных учреждений или компетентных организаций должны быть представлены на соответствующем бланке и заверены подписью и соответствующей печатью, если документ составлен не на бланке, обязательным является штамп учреждения, выдавшего документ. В случаях, когда допускается предоставление копий документов, эти копии должны быть заверены выдавшим органом, или нотариально, либо иным способом, предусмотренным законодательством РФ.

8.11. Если событие, имеющее признаки страхового случая, произошло с Застрахованным лицом за пределами РФ, то Страховщику должны быть предоставлены медицинские документы позволяющие установить факт наступления страхового случая, характер полученных Застрахованным лицом повреждений, с проставленным на них апостилем (по требованию Страховщика). Документы на иностранном языке предоставляются вместе с нотариально заверенным переводом. Расходы по сбору указанных документов и по их переводу оплачивает получатель страховой выплаты (по требованию Страховщика).

8.12. Страховщик вправе самостоятельно принять решение о достаточности фактически представленных документов для признания события, наступившего с Застрахованным лицом, страховым случаем и определения размера страховой выплаты. В случае если представленные документы не дают возможности принять решение о страховой выплате, Страховщик имеет право проводить экспертизу представленных документов, самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступившего с Застрахованным лицом события, имеющего признаки страхового случая.

8.13. Страховщик на основании заявления и документов, подтверждающих факт и причину страхового события, представленных Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем), а также дополнительно полученных им документов, в течение 10 **рабочих** дней составляет и утверждает акт о страховом событии, в котором указываются обстоятельства страхового случая, обоснование произведенных расчетов размера причиненного вреда жизни или здоровью, размер суммы страховой выплаты (приложение №8).

8.14. Страховая выплата осуществляется в течение 10 банковских дней со дня утверждения акта о страховом событии.

8.15. **Решение о непризнании произошедшего события страховым случаем либо об отказе в страховой выплате с обоснованием такого решения оформляется Страховщиком письменно и направляется заказным письмом с уведомлением в адрес Страхователя и/или Выгодоприобретателя, либо вручается ему лично в течение 3-х рабочих дней с момента принятия Страховщиком данного решения.**

8.16. Страховая выплата осуществляется путем перечисления суммы на счет Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) в учреждении банка либо наличными денежными средствами из кассы Страховщика.

8.17. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, внесение которого просрочено, Страховщик вправе при определении размера страховой выплаты зачесть сумму просроченного страхового взноса.

8.18. Если Выгодоприобретатель умер, не успев получить страховую выплату по Договору, то выплата осуществляется наследникам Выгодоприобретателя.

8.19. Страховая выплата может быть произведена представителю Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) по доверенности, оформленной в установленном законодательством РФ порядке.

9. ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

9.1. Страховщик вправе отказать в страховой выплате в случаях, предусмотренных разделом 3 настоящих Правил, а также в случаях:

- если Страхователь, Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) предоставил заведомо ложные сведения, связанные с наступлением страхового события.
- если Страхователь (Выгодоприобретатель) имел возможность в порядке, установленном настоящими Правилами и действующим законодательством РФ, но не уведомил Страховщика в установленный договором срок о наступлении страхового случая;

9.2. Решение об отказе в страховой выплате сообщается Страхователю в письменной форме с обоснованием причин отказа.

9.3. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован в суде.

9.4. При досрочном прекращении Договора в отношении Застрахованного лица, по которому производилась выплата страхового возмещения, если возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (в частности, смерти Застрахованного лица в результате причин, указанных в разделе 3 настоящего Договора, увольнения Застрахованного лица), возврат страховой премии не производится.

10. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

10.1. Все споры по Договору разрешаются путем переговоров, а при недостижении согласия - в судебном порядке.

Приложение 1.1
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

БАЗОВЫЕ ТАРИФНЫЕ СТАВКИ И ПОПРАВОЧНЫЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ ПО КОЛЛЕКТИВНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

$Т_Б$ в % от страховой суммы				
	Время страхового покрытия			
Страховые риски	Производство	Быт	Производство+дорога	24 часа
Смерть	0,12	0,12	0,12	0,12
Инвалидность	0,05	0,05	0,05	0,05
Телесные повреждения	0,05	0,27	0,15	0,33
Временная утрата трудоспособности	0,05	0,27	0,15	0,33

Таблица коэффициентов, изменяющая базовый тариф по профессиональному классу.

Профессиональный класс	Описание профессионального класса	Описание профессий	Примеры профессий	$К_{ПР}$
"Белые воротнички 1"	Профессии подверженные наименьшей степени риска	*Персонал, выполняющий рутинную работу, большую часть времени проводящий в офисе на своем рабочем месте*	бухгалтерия, финансисты, программисты, веб-дизайнеры	1,0
"Белые воротнички 2"	Профессии подверженные малой степени риска	*Профессии, которые связаны с командировками, с ответственностью за людей*	Менеджеры, управленцы, часто выезжающие в командировки, медицинский персонал	1,12
"Синие воротнички 1"	Профессии подверженные средней степени риска	*Профессии, включающие квалифицированный ручной труд и не использующие оборудование с наибольшей степенью травмоопасности*	электрики, механики, уборщики, слесари, водители автомашин	1,5
"Синие воротнички 2"	Профессии подверженные повышенной степени риска	*Профессии, включающие неквалифицированный ручной труд и использующие оборудование с наибольшей степенью травмоопасности, связанные с опасностью для жизни со стороны третьих лиц*	сварщики, сборщики-клепальщики, наладчики, плотники, металлобработчики	2,2
"Специальные риски"	Профессии подверженные высокой степени риска	*Профессия сопряжена с очень большой опасностью (работы под землей и на высоте, связанные с взрывоопасными объектами, работы в горячих точках)*	шахтеры, летный состав, профессии, связанные с взрывными работами, с работами на высоте	Определяется андеррайтером

Таблица коэффициентов, изменяющая базовый тариф по уровню занятий любительским спортом.

Уровень занятия спортом	Описание	Коэффициент
0	Безрисковое любительское занятие спортом (шахматы, шашки. керлинг и т.п.)	1,0
1	Гольф, крокет, стрельба, фитнес и прочие виды спорта невысокой степени риска.	1,12
2	Баскетбол, бег на лыжах, волейбол, гребля, легкая атлетика (кроме прыжков в высоту и бега с барьерами), плавание (исключая подводное), теннис и прочие виды спорта средней степени риска.	1,5
3	Бег с барьерами, бейсбол, водное поло, водные лыжи, контактные виды спорта (кро-	2,2

	ме бокса), конькобежный спорт, прыжки в воду, прыжки в высоту, гандбол, санный спорт, спортивная гимнастика, тяжелая атлетика, фехтование, фигурное катание, футбол, хоккей на траве, художественная гимнастика и прочие виды спорта повышенной степени риска.	
4	Автомотоспорт, альпинизм, бокс, велоспорт, виндсерфинг, водно-моторные виды спорта, горные лыжи, дельтапланеризмом, конный спорт, парашютный спорт, парусные виды спорта, подводное плавание, поло, сноуборд, спелеология, фристайл и прочие особо опасные виды спорта (экстремальные путешествия).	Определяется андеррайтером

Таблица коэффициентов, изменяющая базовый тариф по количеству Застрахованных лиц
($K_Ч$ рассчитывается исходя из общего количества застрахованных лиц Страхователя по всем договорам страхования НС действующим на момент начала срока действия заключаемого договора)

Количество застрахованных в договоре	0-9	10-49	50-99	100-249	250-499	500-1000	Более 1000*
$K_Ч$	андеррайтинг	1	0,84	0,78	0,76	0,68	андеррайтинг

Таблица коэффициентов, изменяющая базовый тариф в соответствии с применением временной франшизы.

Временная франшиза КФР	Совокупность страховых рисков		
	Смерть Инвалидность	Смерть Телесное повреждение	Все риски
0 дней	1	1	1
7 дней	1	0,98	0,98
14 дней	1	0,95	0,95

Таблица коэффициентов, изменяющая базовый тариф при страховании на срок менее одного года.

Срок страхования (в месяцах)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
$К_С$	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,75	0,8	0,85	0,9	0,95	1,00

Таблица коэффициентов, определяемых по согласованию с андеррайтером.

Наименование фактора риска	Повышающий коэффициент	Понижающий коэффициент
Предыдущий опыт страхования	от 1,01 до 5,00	от 0,50 до 0,99
Иные факторы, имеющие существенное значение для определения степени страхового риска	от 1,01 до 10,00	от 0,01 до 0,99

Приложение 1.2
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

БАЗОВЫЕ ТАРИФНЫЕ СТАВКИ И ПОПРАВОЧНЫЕ КОЭФФИЦИЕНТЫ ПО ИНДИВИДУАЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

(кроме страхования пешеходов на случай ДТП)

Базовые тарифные ставки и поправочные коэффициенты предназначены для расчета страхового тарифа при индивидуальном страховании от несчастных случаев за исключением страхования пешеходов. При страховании пешеходов используются тарифные ставки, указанные в Приложении 1.3 к Общим правилам страхования от несчастных случаев.

$T_Б$ в % от страховой суммы*				
	Время страхового покрытия			
Страховые риски	Производство	Быт	Производство+дорога	24 часа
Смерть	0,29	0,29	0,29	0,29
Инвалидность	0,25	0,25	0,25	0,25
Телесные повреждения	0,08	0,35	0,16	0,56
Все вышеперечисленные риски	0,62	0,89	0,71	1,10
Временная утрата трудоспособности	0,08	0,35	0,16	0,56

Таблица коэффициентов, изменяющая базовый тариф по профессиональному классу.

Профессиональный класс	Описание профессионального класса	Описание профессий	Примеры профессий	$K_{ПР}$
"Белые воротнички 1"	Профессии подверженные наименьшей степени риска	*Персонал , выполняющий рутинную работу, большую часть времени проводящий в офисе на своем рабочем месте*	бухгалтерия, финансисты, программисты, веб-дизайнеры	1,0
"Белые воротнички 2"	Профессии подверженные малой степени риска	*Профессии, которые связаны с командировками, с ответственностью за людей*	Менеджеры, управленцы, часто выезжающие в командировки, медицинский персонал	1,12
"Синие воротнички 1"	Профессии подверженные средней степени риска	*Профессии, включающие квалифицированный ручной труд и не использующие оборудование с наибольшей степенью травмоопасности*	электрики, механики, уборщики, слесари, водители автомашин	1,5
"Синие воротнички 2"	Профессии подверженные повышенной степени риска	*Профессии, включающие неквалифицированный ручной труд и использующие оборудование с наибольшей степенью травмоопасности, связанные с опасностью для жизни со стороны третьих лиц*	сварщики, сборщики-клепальщики, наладчики, плотники, металобработчики	2,2
"Специальные риски"	Профессии подверженные высокой степени риска	*Профессия сопряжена с очень большой опасностью (работы под землей и на высоте, связанные с взрывоопасными объектами, работы в горячих точках)*	шахтеры, летный состав, профессии, связанные с взрывными работами, с работами на высоте	Определяется андеррайтером

Таблица коэффициентов, изменяющая базовый тариф по уровню занятий любительским спортом.

Уровень занятия спортом	Описание	Коэффициент
0	Безрисковое любительское занятие спортом.(шахматы, шашки. керлинг и т.п.)	1,0
1	Гольф, крокет, стрельба, фитнес и прочие виды спорта невысокой степени риска.	1,12

2	Баскетбол, бег на лыжах, волейбол, гребля, легкая атлетика (кроме прыжков в высоту и бега с барьерами), плавание (исключая подводное), теннис и прочие виды спорта средней степени риска.	1,5
3	Бег с барьерами, бейсбол, водное поло, водные лыжи, контактные виды спорта (кроме бокса), конькобежный спорт, прыжки в воду, прыжки в высоту, гандбол, санный спорт, спортивная гимнастика, тяжелая атлетика, фехтование, фигурное катание, футбол, хоккей на траве, художественная гимнастика и прочие виды спорта повышенной степени риска.	2,2
4	Автомотоспорт, альпинизм, бокс, велоспорт, виндсерфинг, водно-моторные виды спорта, горные лыжи, дельтапланеризмом, конный спорт, парашютный спорт, парусные виды спорта, подводное плавание, поло, сноуборд, спелеология, фристайл и прочие особо опасные виды спорта (экстремальные путешествия).	Определяется андеррайтером

Таблица коэффициентов, изменяющая базовый тариф по уровню занятий профессиональным спортом.

Описание	Коэффициент
Занятие парашютным спортом	1,36

Таблица коэффициентов, изменяющая базовый тариф в соответствии с применением временной франшизы.

Временная франшиза КФР	Совокупность страховых рисков		
	Смерть Инвалидность	Смерть Телесное повреждение	Все риски
0 дней	1	1	1
7 дней	1	0,98	0,98
14 дней	1	0,95	0,95

Таблица коэффициентов, изменяющая базовый тариф при страховании на срок менее одного года.

Срок страхования (в месяцах)	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
$К_С$	0,2	0,3	0,4	0,5	0,6	0,7	0,75	0,8	0,85	0,9	0,95	1,00

Таблица коэффициентов, определяемых по согласованию с андеррайтером.

Наименование фактора риска	Повышающий коэффициент	Понижающий коэффициент
Предыдущий опыт страхования	от 1,01 до 5.00	от 0,50 до 0,99
Иные факторы, имеющие существенное значение для определения степени страхового риска	от 1,01 до 10.00	от 0,01 до 0,99

Приложение 1.3.
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

БАЗОВЫЕ ТАРИФНЫЕ СТАВКИ ПО СТРАХОВАНИЮ ПЕШЕХОДОВ НА СЛУЧАЙ ДТП

(для индивидуального страхования)

$Т_Б$ в % от страховой суммы*		
Страховые риски (в совокупности)	Возраст Застрахованного лица	
	младше 16 лет	старше 16 лет
Смерть, *Инвалидность,* *Телесные повреждения*	0,54	0,51

При расчете страхового тарифа Страховщик вправе применять поправочные повышающие от 1,01 до 10,00 или понижающие от 0,01 до 0,99 коэффициенты, определяемые андеррайтером в зависимости от обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска.

Приложение 1.4.
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

БАЗОВЫЕ ТАРИФНЫЕ СТАВКИ ПО СТРАХОВАНИЮ ПАРАШЮТИСТОВ

При расчете страхового тарифа Страховщик вправе применять поправочные повышающие от 1,01 до 10,00 или понижающие от 0,01 до 0,99 коэффициенты, определяемые андеррайтером в зависимости от обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска.

Страховые риски (в совокупности)	$Т_Б$ в % от страховой суммы* на время выполнения прыжка с парашютом
Смерть, *Инвалидность,* *Временная утрата трудоспособности в результате НС*	0,2

Приложение 1.5.
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

БАЗОВЫЕ ТАРИФНЫЕ СТАВКИ ПО СТРАХОВАНИЮ ДЕТЕЙ

Возраст застрахованного лица	Страховые риски (в совокупности)	$Т_Б$ в % от страховой суммы
От 3 до 6 лет включительно	*Смерть,* *Инвалидность,* *Телесные повреждения*	0,85
От 7 до 17 лет включительно	*Смерть,* *Инвалидность,* *Телесные повреждения*	1,00

Приложение 1.6.
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ПО ПРОГРАММЕ «СПОРТИВНАЯ»

В рамках программы «Спортивная» осуществляется страхование лиц в возрасте 6-17 лет, занимающихся спортом на профессиональной и любительской основе. Страховое покрытие действует только в отношении страховых событий произошедших во время занятий спортом, участия в спортивных соревнованиях, тренировках, сборах.

Страхование осуществляется по рискам:

1. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая
2. Инвалидность, наступившая в результате несчастного случая
3. Телесное повреждение, полученное Застрахованным лицом в результате несчастного случая.

Событие, произошедшее в период действия страхового покрытия, признается страховым случаем при наличии документов подтверждающих участие Застрахованного лица в спортивном мероприятии.

Срок страхования 1 год.

Страховой тариф по программе «Спортивная» определяется в соответствии с приведенной групповой классификацией видов спорта.

Классификация видов спорта по группам:

1 группа:
Авиамодельный спорт, Автомодельный спорт, Аэробика, Бадминтон, Бильярдный спорт, Авиамодельный спорт, Автомодельный спорт, Аэробика, Бадминтон, Боулинг, гольф, Городошный спорт, Дартс, Керлинг, Крокет, Нарды, Настольный теннис, Полиатлон, Радиоспорт, Судомодельный спорт, Фитнес-аэробика/Спортивная аэробика, Шахматы, Шашки.

2 группа:
Академическая гребля, Акробатический рок-н-ролл, Армлифтинг, Армспорт, Аэротруба, Бальные танцы, Бег, Беговые лыжи, Лыжеролерный спорт, Биатлон, Бодибилдинг, Водное поло, Волейбол, Гиревый спорт, Гребные виды спорта (гребля на байдарках, каноэ, каяках и т.п.), Капоэйра, Конькобежный спорт, Кроссфит, Кунг-Фу, Кэндо, Легкая атлетика, Лыжеролерный спорт - бег, Лыжное двоеборье, Лыжные гонки, Пауэрлифтинг, Перетягивание каната, Пляжный волейбол, Пляжный теннис, Пожарно-прикладной спорт, Президентские состязания и президентские спортивные игры, Рыболовный спорт, Синхронное плавание, Сквош, Соревнование по службе спасения на воде, Спортивная ходьба, Спортивно-прикладное собаководство, Спортивное ориентирование, Спортивные современные танцы, Стрелковый спорт (пулевая стрельба, стендовая стрельба, практическая стрельба), Стрельба из арбалета, Стрельба из лука, Стритбол, Танцы спортивные, Теннис, Тяжелая атлетика, Ушу, Фехтование, Фигурное катание, Хореография, Художественная гимнастика, Черлидинг, Эстетическая гимнастика.

3 группа:
Айкидо, Американский футбол, Баскетбол, Бейсбол (в т.ч. Софтбол, Лапта), Борьба на поясах (кураш), Веселые старты, Вольная борьба, Воркаут, Гандбол, Греко-римская борьба, ГТО (нормы ГТО), Дзюдо, Кендо, Классическая борьба, Лазертаг, Мини-футбол, Панкратион, Пейнтбол, Плавание, Пляжный футбол, Подводная охота/рыбалка, Подводное плавание (без акваланга), Прыжки в воду, Прыжки на батуте, акробатической дорожке и двойном минитрампе, РегбиРестлинг (в т.ч. профессиональный), Роллерный спорт (Хобби, только фитнесс, исключая скоростное катание, агрессив, фрискейт), Северное многоборье, Спортивная акро-

батика, Спортивная гимнастика, Сумо, Флаг-футбол, Футбол, Хоккей (на траве, с мячом, с шайбой).

4 группа:
Армейский рукопашный бой, Бокс, Вейкбординг, Вейксерф, Велоспорт-трек, Велоспорт-шоссе, Водные лыжи, Военно-спортивные игры, Восточные единоборства (в т.ч. боевые), Грэпплинг, Джиу-джитсу, Дзендо, Дзюдо/Самбо (в т.ч. Боевое самбо), Исторические и военные реконструкции, Каратэ, Кикбоксинг, Конный спорт, Крав-Мага, Кудо, Рукопашный бой, Сават Самбо (в т.ч. Боевое самбо), Скайраннинг, Скалолазание в зале, Смешанные боевые искусства, Современное пятиборье (Пентатлон), Современный мечевой бой, Спортивный туризм, Тайский бокс, Трейлраннинг, Треккинг (хайкинг), Триатлон Тхэквондо, Универсальный бой, Фри Файтинг, Хапкидо,Чой Кван До.

5 группа:
Альпинизм, байкер-кросс, Велокросс, Виндсёрфинг, BMX, Воздушная акробатика, Горнолыжный спорт (горные лыжи, скоростной спуск, слалом), Ездовой спорт (гонки на собачьих упряжках), Кайтсерфинг, Картинг, Кросс-кантри, Маунтибайк, Паркур, Прыжки с трамплина, Рогейн (в т.ч. Приключенские гонки, мультигонки и велоориентирование), Роллерный спорт (все виды), Самокат, Серфинг, Скейтборд, Сноуборд, Флайджет/Флай-борд, Фристайл, Яхтинг.

6 группа:
Авто/мото спорт (в т.ч. мотокросс), Бобслей (в т.ч. скелетон), Водный моторный спорт (Аквабайк, скутер), Дайвинг, Парашютный спорт, Парусный спорт, Прыжки на лыжах с трамплина, Рафтинг, Санный спорт.

№ группы	Страховой тариф
1	0,33%
2	0,56%
3	1,12%
4	1,55%
5	2,00%
6	2,30%

Приложение 1.7.
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ПО ПРОГРАММЕ «СЕМЕЙНАЯ»

В рамках программы «Семейная» осуществляется страхование лиц связанных родственными отношениями (муж, жена, дети) на фиксированные страховые суммы.

Страхователь по данной программе должен быть работником юридического лица, имеющего действующий договор коллективного страхования от несчастных случаев с ООО «СК НИК».

При заключении договора обязательно документальное подтверждение родства.

Страхование осуществляется по следующим рискам:

- в отношении взрослых лиц (в возрасте от 18 до 75 лет)

1. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая
2. Инвалидность, наступившая в результате несчастного случая
3. Телесное повреждение, полученное Застрахованным лицом в результате несчастного случая.

- в отношении детей (в возрасте от 3 до 17 лет)

1. Телесное повреждение, полученное Застрахованным лицом в результате несчастного случая.

Срок страхования 1 год.

Расчет стоимости страхования производится согласно следующим тарифам:

<table>
<tr><td rowspan="3">Страховая сумма,
тыс. руб.</td><td colspan="3">Количество членов семьи</td></tr>
<tr><td>1 взрослый
1 ребенок</td><td>1 взрослый
2 ребенка</td><td>2 взрослых
1 или 2 ребенка</td></tr>
<tr><td colspan="3">Страховые тарифы</td></tr>
<tr><td>300 тыс. на каждого взрослого
200 тыс. на каждого ребенка</td><td rowspan="3">0,45 % для взрослого
0,54 % для ребенка</td><td rowspan="3">0,43% для взрослого
0,51% для ребенка</td><td rowspan="3">0,40% для взрослого
0,48% для ребенка</td></tr>
<tr><td>200 тыс. на каждого взрослого
150 тыс. на каждого ребенка</td></tr>
<tr><td>100 тыс. на каждого взрослого
50 тыс. на каждого ребенка</td></tr>
</table>

Приложение 2
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

Д О Г О В О Р
страхования от несчастных случаев № _____

г. Ульяновск «_____»_____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания НИК», именуемое в дальнейшем Страховщик, в лице _____, действующего на основании _____ с одной стороны, и _____, именуемое в дальнейшем Страхователь, в лице_____, действующего на основании _____ с другой стороны (совместно именуемые «Стороны»), заключили настоящий договор о нижеследующем, (далее по тексту - Договор).

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Страховщик обязуется за обусловленную Договором плату (страховую премию), уплачиваемую Страхователем, произвести страховую выплату в случае причинения вреда жизни или здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая (страхового случая).

1.2. Договор заключён на основании Заявления Страхователя № _____ от _____, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора, Общих правил страхования от несчастных случаев ООО «Страховая компания НИК» в редакции от __.__.20____ (далее по тексту - Правила страхования). В случае противоречия отдельных положений Договора и Правил страхования, приоритет имеет Договор.

1.3. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью и трудоспособности Застрахованных лиц.

1.4. Застрахованными лицами по Договору являются работники Страхователя, указанные в списке Застрахованных лиц. Список Застрахованных лиц приведен в Приложении 1 к Договору и является его неотъемлемой частью.

1.5. Настоящий Договор вступает в силу _____
и действует до _____.

1.6. Период страхования по настоящему Договору: _____.

1.7. Страхование по настоящему Договору распространяется:
_____
(на время исполнения Застрахованным лицом трудовых обязанностей, в быту, 24 часа в сутки, на время исполнения трудовых обязанностей, включая дорогу до места работы и с работы).

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. Страховыми случаями по настоящему Договору признаются следующие события:
(ненужное удалить)

2.1.1. Телесное повреждение, полученное Застрахованным лицом в результате несчастного случая.

2.1.2. Временная утрата трудоспособности Застрахованным лицом в результате несчастного случая.

2.1.3. Инвалидность Застрахованного лица, наступившая в результате несчастного случая.

2.1.4. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая.

Указанные события признаются страховыми случаями, если несчастный случай наступил в период страхования и события подтверждены документами, выданными компетентными органами в установленном законом порядке.

2.2. События, предусмотренные пп.2.1.2., 2.1.3., явившиеся следствием несчастного случая, произошедшего в период страхования, также признаются страховыми случаями, если они наступили в течение 12 месяцев со дня наступления несчастного случая и находятся с ним в причинно-следственной связи.

3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ

3.1. Не являются страховыми случаями события, которые произошли в результате:

3.1.1. совершения Страхователем, Выгодоприобретателем или Застрахованным лицом умышленных действий (бездействий), направленных и повлекших за собой наступление страхового случая;

3.1.2. события, произошедшего с Застрахованным лицом, когда последний находился в состоянии алкогольного опьянения (отравления) либо токсического или наркотического опьянения (отравления) Застрахованного лица в результате потребления им наркотических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки) либо применения лекарственных веществ без назначения врача, если указанное состояние явилось причиной наступления несчастного случая;

3.1.3. причин, прямо или косвенно вызванных психическим заболеванием Застрахованного лица, параличей или иных явлений судорог, если они не явились следствием несчастного случая;

3.1.4. управления Застрахованным лицом транспортным средством без права такого управления, либо в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или передачи управления лицу, находящемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, или лицу, не имеющему права на управление транспортным средством;

3.1.5. самоубийства (покушения на самоубийство) Застрахованного лица, если на момент самоубийства Договор действовал менее двух лет (или продлялся таким образом, что страхование не действовало непрерывно в течение двух лет), кроме случаев, когда Застрахованное лицо было вынуждено совершить суицид в результате противоправных действий третьих лиц;

3.1.6. болезни Застрахованного лица, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфекцией, СПИДом, как это определено Международной Организацией Здравоохранения (World Health Organization)

3.1.7. преднамеренного подвергания опасности Застрахованного лица, за исключением попытки спасти свою жизнь или жизнь других лиц или разумной попытки предотвратить катастрофические последствия гибели или повреждения имущества;

3.1.8. беременности или деторождения, а также внематочной беременности или патологических родов, в том числе, приведших к удалению органов;

3.1.9. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

3.1.10. войны, интервенции, военных действий, вооруженных столкновений, иных аналогичных или приравниваемых к ним событий (независимо от того была ли объявлена война), гражданской войны, мятежа, путча, всякого рода забастовок, иных гражданских волнений, предполагающих перерастание в гражданское либо военное восстание, бунта, вооруженного или иного незаконного захвата власти, в том числе активного участия в аналогичных или приравненных к ним событиях (мероприятиях), за исключением попытки спасти свою жизнь или жизнь других лиц или разумной попытки предотвратить катастрофические последствия гибели или повреждения имущества в состоянии необходимой обороны или крайней необходимости;

3.1.11. занятия Застрахованным лицом любым видом спорта на профессиональной основе, включая соревнования и тренировки, а также занятия следующими видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, любые виды конного спорта, воздушные виды спорта, альпинизм, боевые единоборства, стрельба, дайвинг, парусный спорт.

4. СТРАХОВАЯ СУММА.

4.1. Страховые суммы на каждое Застрахованное лицо приведены в Приложении 1 к Договору.

4.2. Общая страховая сумма по Договору составляет: _____.

5. СТРАХОВОЙ ТАРИФ. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ.

5.1. Страховой тариф и страховая премия на каждое Застрахованное лицо приведен в Приложении 1 к Договору.

5.2. Общая страховая премия составляет: _____.

5.3. Порядок оплаты страховой премии: _____(единовременно или в рассрочку).

5.4. Датой оплаты является дата поступления денежных средств в полном объеме на расчетный счет или в кассу Страховщика.

5.5. При внесении изменений в список Застрахованных лиц, согласно поступившим от Страхователя заявлениям, перерасчет страховой премии производится методом «про рата» в днях и оформляется дополнительным соглашением к Договору.

Сроки внесения изменений в список Застрахованных лиц:_____.

Порядок оплаты страховой премии: _____.

(ежемесячно, ежеквартально, в конце действия договора)

5.6. При увеличении страхового риска в период страхования Страховщик вправе потребовать от Страхователя (Выгодоприобретателя) уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

6. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА.

6.1. Страховщик осуществляет страховую выплату Застрахованным лицам (Выгодоприобретателям) при наступлении событий, указанных в пункте 2.1. настоящего Договора **в денежной форме**.

6.2. Размер страховых выплат при наступлении страхового случая составляет:

(ненужное удалить)

6.2.1. При телесном повреждении:

6.2.1.1. Величину, указанную в проценте от страховой суммы по телесному повреждению, в том числе, которое привело к временной утрате трудоспособности, согласно Таблице размеров страховых выплат (Приложение **9** к Правилам страхования);

6.2.1.2. Величину, равную произведению размера суточной выплаты за один день временной нетрудоспособности на количество дней временной нетрудоспособности, если телесное повреждение не предусмотрено Таблицей размеров страховых выплат.

Размер суточной выплаты за один день временной нетрудоспособности составляет 0,1 % от страховой суммы. Количество дней временной нетрудоспособности определяется согласно листку (-кам) временной нетрудоспособности, полученному (-ным) в лечебном учреждении, и не превышает 100 дней по одному страховому случаю;

6.2.2. При временной утрата трудоспособности Застрахованного лица в результате несчастного случая:

6.2.2.1. Величину, указанную в проценте от страховой суммы по телесному повреждению, которое привело к временной утрате трудоспособности, согласно «Таблице размеров страховых выплат» (далее – Таблица выплат) (Приложение 9);

6.2.2.2. Величину, равную произведению размера суточной выплаты за один день временной нетрудоспособности на количество дней временной нетрудоспособности, если телесное повреждение не предусмотрено Таблицей выплат.

Размер суточной выплаты за один день временной нетрудоспособности составляет 0,1%. Количество дней временной нетрудоспособности определяется согласно листку (-кам) временной нетрудоспособности, полученному (-ным) в лечебном учреждении, и не превышает 100 дней по одному страховому случаю;

6.2.3. При установлении инвалидности:

I группа инвалидности (ребенок-инвалид) - 100% страховой суммы;

II группа инвалидности – 75% страховой суммы;

III группа инвалидности – 50% страховой суммы.

6.2.4. В случае смерти -100% страховой суммы.

6.3. При повреждении различных органов в результате одного события размер общей страховой выплаты определяется в пределах страховой суммы следующим образом:

- суммарно, исходя из размеров страховых выплат по каждому телесному повреждению согласно Таблице выплат;
- если по Таблице выплат не идентифицируется какое-либо повреждение органов, то суммируются выплаты по тем телесным повреждениям, которые соответствуют Таблице выплат.

6.4. В случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая Страховщик производит страховую выплату в размере страховой суммы (за вычетом предыдущих выплат по Договору) Выгодоприобретателю или, если Выгодоприобретатель по Договору не назначен, лицам, которые документально подтвердили свои права наследников Застрахованного лица.

6.5. При страховой выплате в связи с постоянной полной или частичной утратой (потерей) функциональной деятельности поврежденного органа из этой суммы удерживается часть, которая была выплачена ранее в связи с этим повреждением.

6.6. Общая сумма страховых выплат в связи с последствиями нескольких страховых случаев в течение срока страхования не может превышать страховую сумму, приходящуюся на одно Застрахованное лицо.

6.7. Договором на случай наступления Инвалидности предусмотрен период ожидания продолжительностью 180 дней, начинающийся с даты определения группы инвалидности. При этом страховая выплата в связи с инвалидностью Застрахованного лица производится после истечения периода ожидания при условии подтверждения группы инвалидности на дату окончания этого периода.

6.8. Для получения страховой выплаты Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю) необходимо предъявить Страховщику следующие документы:

- Заявление на получение страховой выплаты;
- Страховой полис (оригинал);
- Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность;
- Листок временной нетрудоспособности (заверенную копию);
- Справку из медицинского учреждения и/или выписку из истории болезни, с указанием даты обращения Застрахованного лица в медицинское учреждение и диагноза (оригинал);
- Акт о несчастном случае на производстве (оригинал);
- Иные документы, необходимые для установления причин, обстоятельств страхового случая (в частности, в случае причинения вреда жизни или здоровью в результате дорожно-транспортного происшествия, противоправных действий третьих лиц – документы, выданные компетентными органами, подтверждающие данные факты).

6.9. Для получения страховой выплаты в случае смерти Застрахованного лица Выгодоприобретатель или наследники предоставляют Страховщику следующие документы:

- Заявление на получение страховой выплаты;
- Страховой полис (оригинал);
- Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (наследников);
- Документы, подтверждающие факт и причину смерти Застрахованного лица (нотариально заверенные копии свидетельства ЗАГС и медицинского свидетельства о смерти, иные документы, выданные компетентными органами, подтверждающими факт и причину смерти Застрахованного лица);
- Иные документы, необходимые для установления причин, обстоятельств страхового случая (в частности, в случае причинения вреда жизни или здоровью в результате дорожно-транспортного происшествия, противоправных действий третьих лиц – документы, выданные компетентными органами, подтверждающие данные факты).
- Свидетельство о праве на наследство (оригинал или нотариально заверенную копию).

6.10. Страховщик на основании заявления и документов, подтверждающих факт и причину страхового события, представленных Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем), а также дополнительно полученных им документов, составляет акт о страховом событии, в котором указываются обстоятельства страхового случая, обоснование произведенных расчетов размера причиненного вреда жизни или здоровью, размер суммы страховой выплаты.

6.11. Страховая выплата осуществляется в течение 10 банковских дней со дня утверждения акта о страховом событии.

6.12. Страховая выплата осуществляется путем перечисления суммы на счет Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) в учреждении банка либо наличными денежными средствами из кассы Страховщика.

6.13. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, внесение которого просрочено, Страховщик вправе при определении размера страховой выплаты зачесть сумму просроченного страхового взноса.

6.14. Если Выгодоприобретатель умер, не успев получить страховую выплату по Договору, то выплата осуществляется наследникам Выгодоприобретателя.

6.15. Страховая выплата может быть произведена представителю Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) по доверенности, оформленной в установленном законодательством РФ порядке.

7. ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

7.1. Страховщик отказывает в страховой выплате в случаях, предусмотренных разделом 3 настоящего Договора, а также в случаях:

- если Страхователь, Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) предоставил заведомо ложные сведения, связанные с наступлением страхового события.

- если Страхователь (Выгодоприобретатель) имел возможность в порядке, установленном настоящим Договором и действующим законодательством РФ, но не уведомил Страховщика в установленный Договором срок о наступлении страхового случая;

7.2. Решение об отказе в страховой выплате сообщается Страхователю в письменной форме с обоснованием причин отказа.

7.3. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован в суде.

8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

8.1. Страховщик обязан:

- выдать страховой полис с приложением Правил страхования в установленный срок;
- при страховом случае произвести страховую выплату в установленный Договором срок;
- сохранять конфиденциальность информации о Страхователе, Застрахованных лицах, Выгодоприобретателях в связи с заключением и исполнением Договора;
- **уведомлять Страхователя о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты не в полном объеме, а также о последствиях таких нарушений посредством_____.**
- **представлять информацию касательно настоящего договора страхования Страхователю посредством телефонной, почтовой и электронной связи.**

8.2. Страхователь обязан:

- своевременно уплачивать страховую премию (страховые взносы);
- при заключении Договора сообщать Страховщику достоверные сведения о себе или лице (лицах), в пользу которого заключается Договор (ФИО, дату рождения, место рождения, серию и номер паспорта, кем выдан паспорт, код подразделения, выдавшего паспорт), а также обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска: возрасте Застрахованных лиц, характере производства и т.д. и не препятствовать Страховщику в сборе необходимой информации о Застрахованном лице;
- сообщать Страховщику незамедлительно обо всех обстоятельствах, влияющих на повышение степени риска страхования (переход на новую работу, связанную с повышенным профессиональным риском, изменение условий труда и т.д.);
- получать от застрахованных лиц и по первому требованию предоставить страховщику или его представителю письменное согласие Застрахованного лица на обработку персональных данных Застрахованного лица и состоянии его здоровья в медицинские учреждения или иные учреждения с целью исполнения обязательств Страховщика по Договору;
- при коллективном страховании незамедлительно письменно информировать Страховщика об увольнении застрахованных работников.
- осуществлять иные действия, предусмотренные Правилами страхования и Договором.

8.3. Застрахованное лицо обязано:

- соблюдать установленные и общепринятые правила и нормы безопасности, воздерживаться от совершения действий, которые могут повлечь неблагоприятные обстоятельства для здоровья и сохранения трудоспособности;
- при наступлении несчастного случая незамедлительно обратиться в медицинское учреждение;

- принять возможные меры к предотвращению увеличения ущерба здоровью, причиненного несчастным случаем, добросовестно выполняя рекомендации лечащего врача;
- пройти по требованию Страховщика, когда это станет возможным по состоянию здоровья, медицинский осмотр (комиссию), по заключению которого Страховщик сможет произвести страховую выплату.
- в течение 30 дней известить Страховщика любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения, о наступлении страхового случая, с последующим предоставлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов;
- соблюдать порядок пользования страховым Полисом, не передавать его другим лицам, при утрате - незамедлительно сообщить Страховщику;
- осуществлять иные действия, предусмотренные Правилами страхования и Договором.

8.4. Страховщик имеет право:

- проверять достоверность данных и информации, сообщаемой Страхователем или Застрахованными лицами, любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству РФ; запрашивать у Страхователя (Лиц, принимаемых на страхование) дополнительные сведения, необходимые для заключения договора страхования, провести медицинское обследование Лиц, принимаемых на страхование для оценки фактического состояния их здоровья;
- проверять выполнение Страхователем требований договора страхования и положений Правил;
- в случаях, не противоречащих законодательству РФ, оспаривать действительность договора страхования в случае нарушения или ненадлежащего исполнения Страхователем (Застрахованным лицом) положений Правил и Договора страхования;
- для принятия решения о страховой выплате направлять, при необходимости, запросы в компетентные органы об обстоятельствах наступления страхового случая, а также потребовать от Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) предоставления дополнительных сведений и документов, подтверждающих факт наступления и причину страхового случая;
- отсрочить решение о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления события уголовного дела против Страхователя, Застрахованного лица или Выгодоприобретателя до момента принятия соответствующего решения компетентными органами;
- отсрочить страховую выплату до получения полной информации о страховом случае и подтверждающих документов о нем;
- обрабатывать персональные данные на период действия договора страхования в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;
- осуществлять иные действия, предусмотренные Правилами страхования и Договором.

8.5. Страхователь имеет право:

- вносить изменения в список Застрахованных лиц с согласия Страховщика путем письменного заявления о включении/исключении сотрудников в/из списка Застрахованных лиц. На основании заявления Страхователя оформляется дополнительное соглашение к Договору.

8.6. Застрахованное лицо имеет право:

- требовать по своему усмотрению от Страхователя назначения Выгодоприобретателя (или его замены) в период страхования до наступления страхового события;
- при наступлении страхового события требовать от Страхователя предоставления Страховщику сведений (документов), имеющихся у Страхователя и необходимых для принятия решения о производстве страховой выплаты;
- на получение страховой выплаты в соответствии с условиями, указанными в Договоре;
- в случае ликвидации, реорганизации Страхователя (кроме случаев замены Страхователя в Договоре - правопреемства) в соответствии с действующим законодательством РФ и по согласованию со Страховщиком принять на себя обязанности Страхователя по Договор;
- получить через Страхователя оригинал страхового Полиса или дубликат страхового Полиса при его утрате;
- требовать от Страховщика в законном порядке соблюдения условий Договора;
- **запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру;**
- осуществлять иные права, предусмотренные Правилами страхования и Договором.

8.7. Договором могут быть установлены и иные обязанности сторон, не противоречащие законодательству Российской Федерации и Правилам страхования.

9. УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА.

9.1. Действие Договора прекращается в случае:

- истечения срока действия Договора;
- выполнения Страховщиком своих обязательств по Договору в полном объеме;
- по требованию (инициативе) Страховщика - в случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленные Договором сроки и размере, либо нарушения Страхователем обязанностей, предусмотренных п. 8.2. настоящего Договора;

- по инициативе Страхователя (в том числе в случае отзыва согласия на обработку персональных данных Страхователем в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»);
- ликвидации (отзыв лицензии) Страховщика в порядке, установленном действующим законодательством;
- ликвидации Страхователя - юридического лица, или смерти Страхователя (физического лица) в случае если Застрахованное лицо (или иное лицо) не приняло на себя исполнение обязанностей Страхователя по Договору, указанных в п.8.2. настоящих Правил;
- по соглашению Сторон;
- по требованию Страховщика, если Страхователь (Выгодоприобретатель) возражают против доплаты страховой премии в связи с увеличением страхового риска в период страхования;
- если возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;
- принятия судом решения о признании Договора недействительным;
- в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации и (или) положениями Договора.

9.2. О намерении досрочного прекращения Договора, если с момента заключения договора страхования прошло более 5 рабочих дней, Стороны обязаны предварительно письменно уведомить друг друга не позднее __ дней до даты прекращения.

9.3. При досрочном прекращении Договора, если возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (в частности, смерти Застрахованного лица в результате причин, указанных в разделе 3 настоящего Договора, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовал Договор**.** В остальных случаях при досрочном отказе Страхователя (Выгодоприобретателя) от Договора Страховщик вправе отказать в возврате уплаченной страховой премии.

10. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

10.1. Все споры по Договору разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия - в судебном порядке.

11. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

_____
_____
_____.

12. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ.

(ненужное удалить)

Страховщик:

Адрес:
ИНН:
Платежные реквизиты:

Страхователь:

Адрес:
ИНН:
Платежные реквизиты:

13. ПОДПИСИ СТОРОН.

Страховщик: *Страхователь:*

Страховые Полисы для выдачи Застрахованным лицам и Правила страхования получил:

Страхователь:_____

Приложение 1
к Договору страхования
от несчастных случаев

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

№ п/п	Фамилия, имя, отчество Застрахованного лица	Дата рождения	Страховая сумма, руб.	Страховой тариф, % от страховой суммы	Страховая премия, руб.	Номер страхового полиса
1	**2**	**3**	**4**	**5**	**6**	**7**

Приложение 3
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

ПОЛИС
СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ
(типовой для индивидуального страхования)

	НС №	*г.Ульяновск*
Число Месяц Год	*Регистрационный номер*	*Место заключения договора страхования*

ООО «Страховая компания НИК» настоящим Полисом подтверждает заключение договора страхования, объектом которого являются имущественные интересы, связанные с жизнью, здоровьем и трудоспособностью Застрахованного лица. Договор страхования заключен на условиях, изложенных на лицевой стороне настоящего Полиса и в соответствии с Общими правилами страхования от несчастных случаев ООО «Страховая компания НИК» (далее – Правила страхования) **в редакции от _____.**

Страховщик: *ООО «Страховая компания НИК»*

г. Ульяновск , ул.40-летия Победы, д.29. Тел: (842-2)590-229 , факс: (842-2) 202- 805

Страхователь: _____
Фамилия, имя, отчество

Документ, удостоверяющий личность: _____
Наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан

Застрахованное лицо: _____
Фамилия, имя, отчество

Документ, удостоверяющий личность: _____
Наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан

Если Выгодоприобретатель не указан, то Выгодоприобретателем признается Застрахованное лицо, а в случае смерти Застрахованного лица Выгодоприобретателями признаются наследники Застрахованного лица.

Выгодоприобретатель: _____
Фамилия, имя, отчество
_____
Наименование документа, серия, номер, кем и когда выдан

	Страховые риски (*отметить знаком "✓"*) :	Размер страховой выплаты
	Телесное повреждение в результате несчастного случая	Согласно Таблице размеров страховых выплат (Приложение 8 к Правилам страхования), по иным повреждениям согласно листу нетрудоспособности исходя из размера суточной выплаты за один день нетрудоспособности - 0,1 % от страховой суммы
	Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая	Согласно Таблице размеров страховых выплат (Приложение 8 к Правилам страхования), по иным повреждениям согласно листу нетрудоспособности исходя из размера суточной выплаты за один день нетрудоспособности - 0,1 % от страховой суммы
	Инвалидность в результате несчастного случая	Ребенок – Инвалид, 1 группа - 100 %; 2 группа – 75%; 3 группа – 50% страховой суммы
	Смерть в результате несчастного случая	100 % страховой суммы.

Особые условия страхового покрытия: _____

Общая страховая сумма: _____

Страховой тариф: _____

Страховая премия: _____

Период страхования *с* _____ *по* _____

Порядок уплаты страховой премии *(нужное подчеркнуть): наличный расчёт / безналичный расчет кв./пп. №_____ от ____.____.20__г. единовременно/в рассрочку в ___ взноса*

Номер страхового взноса	Срок уплаты страхового взноса не позднее (указать дату)	Номер страхового взноса	Срок уплаты страхового взноса не позднее (указать дату)

Иные условия и оговорки: _____

Один экземпляр настоящего Полиса и Правила страхования от несчастных случаев получил. __/_____/
Подпись Страхователя

Страхователь:			
	Подпись	***ФИО***	
Страховщик:			Доверенность № от « » 20 г.
	Подпись	***ФИО***	

М.П.

Приложение 4
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

ПОЛИС
СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

(типовой для коллективного страхования)

№ НС _____

Настоящим полисом ООО «Страховая компания НИК», на основании заключённого договора страхования № НС ___ от «__»_____20__г., подтверждает страховое покрытие на следующих условиях:

Страхователь: _____

Застрахованное лицо: _____

Страховые случаи:

(ненужное удалить)

- Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая
- Телесное повреждение, полученное Застрахованным лицом в результате несчастного случая.
- Инвалидность Застрахованного лица, наступившая в результате несчастного случая.
- Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая.

Страховая сумма:_____ *рублей*

Особые условия страхового покрытия: _____

Период страхования: с «__» _____ 20_г. по «__» _____ 20_г.

Полис выдан: «__» _____ 20_г.

Страховщик _____
(Доверенность №_____ от_____20_г.)

Полис получил _____ *(на 2-м экз. полиса)*
подпись Застрахованного лица

Приложение 5
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

ЗАЯВЛЕНИЕ
на страхование от несчастных случаев
(для индивидуального страхования)

Прошу заключить договор страхования от несчастных случаев на следующих условиях:

1.Страхователь

Фамилия, имя, отчество			
Д Д М М Г Г Г Г			
Дата рождения	*Место рождения*		
Адрес регистрации, пребывания			
Документ, удостоверяющий личность	*Серия*	*номер*	*Кем выдан*	*Когда выдан* Д Д М М Г Г Г Г
ИНН	*Контактный телефон*	*e-mail*	

2. Застрахованное лицо

Фамилия, имя, отчество			
Дата рождения	*Место рождения*		
Адрес регистрации, пребывания			
Документ, удостоверяющий личность	*Серия*	*номер*	*Кем выдан*
Когда выдан	***КОД подразделения выдавшего паспорт***		
ИНН	*Контактный телефон*	*e-mail*	

3.Выгодоприобретатели *(на случай смерти Застрахованного лица).*

1.

Фамилия, имя, отчество			
Д Д М М Г Г Г Г			
Дата рождения	*Место рождения*		
Адрес регистрации, пребывания			
Документ, удостоверяющий личность	*Серия*	*номер*	*Кем выдан*	*Когда выдан* Д Д М М Г Г Г Г
ИНН	***КОД подразделения выдавшего паспорт***	*Степень родства*	*Доля выплаты, %*

2.

Фамилия, имя, отчество			
Д Д М М Г Г Г Г			
Дата рождения	*Место рождения*		
Адрес регистрации, пребывания			
Документ, удостоверяющий личность	*Серия*	*номер*	*Кем выдан*	*Когда выдан* Д Д М М Г Г Г Г
ИНН	***КОД подразделения выдавшего паспорт***	*Степень родства*	*Доля выплаты, %*

Если Выгодоприобретатель не назначен, страховая выплата в случае смерти Застрахованного лица будет произведена его наследникам.

4.Условия страхования (нужное отметить знаком «V»)

Страховая сумма, руб.		цифрами
Телесное повреждение в результате несчастного случая	☐	прописью
Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая	☐	
Инвалидность в результате несчастного случая	☐	
Смерть в результате несчастного случая	☐	

5. Особые условия страхового покрытия:_____

6. Временная франшиза: _____

7. Срок страхования: с «___» _____ 20__г. по «___» _____ 20__г. _____

8. Порядок уплаты страховой премии: единовременно ☐ в рассрочку ☐ в ____ взноса _____

9. Дополнительные сведения о Застрахованном лице:

9.1. Род деятельности_____ , место работы _____, должность _____.

9.2. Занятия спортом на профессиональной/ любительской (если Да, то нужное подчеркнуть): 9.2.1. Укажите вид спорта _____ и периодичность занятий _____р/нед.	Да ☐ Нет ☐
9.2.2. Включаются ли занятия спортом в страховое покрытие:	Да ☐ Нет ☐
9.3. Наличие указанных ниже заболеваний или отдельных их признаков, обращений за медицинской помощью по их поводу (если Да, то подчеркнуть или указать какие, как долго):	Да ☐ Нет ☐
А) Слепота (на оба глаза), цирроз печени, гемофилия, алкоголизм, наркотическая зависимость, открытый туберкулёз, заболевания почек, требующие проведения диализа, миопатия, нарушения со стороны центральной нервной системы (рассеянный склероз, эпилепсия, опухоль мозга, гидроцефалия, спастический паралич, болезнь Паркинсона, олигофрения), ВИЧ, СПИД	
Б) Глухота, резкое снижение слуха, глаукома, отслойка сетчатки, значительное снижение остроты зрения, другие заболевания органов чувств (укажите, какие и как долго)_____	
В) Головокружения, повышение артериального давления, обмороки, потеря сознания, судорожные припадки, нарушение мозгового кровообращения, нарушение речи, параличи, невротические состояния, другие нарушения психической или нервной систем, сахарный диабет или заболевания печени (укажите, какие и как долго)_____	
Г) Болезни опорно-двигательного аппарата или заболевания позвоночника (укажите, какие и как долго)_____	
9.4. Устанавливались ли Застрахованному лицу инвалидность и какие-либо пособия в связи с этим? Если «Да», укажите, какая группа и по какому заболеванию установлена _____	Да ☐ Нет ☐
9.5. Получало ли Застрахованное лицо травмы за последние 3 года? Если «Да», то укажите характер травмы и причину её наступления_____	Да ☐ Нет ☐
9.6. Действует ли в настоящее время в отношении Застрахованного лица какой-либо другой договор страхования жизни и здоровья (коллективный или индивидуальный)? Если «Да», укажите реквизиты договора страхования: номер и дату заключения_____, Страхователя _____, Выгодоприобретателя _____, страховую сумму _____.	Да ☐ Нет ☐
9.7. Связана ли жизнь Застрахованного лица с поездками, путешествиями, экспедициями? Если «Да», укажите страны, регионы, города _____ продолжительность _____ и периодичность поездок: _____.	Да ☐ Нет ☐
9.8. Ваш суммарный годовой доход за последний год (приблизительно):_____рублей.	

Настоящим даю согласие ООО «Страховая компания НИК» на обработку моих персональных данных на период действия договора страхования от несчастных случаев в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных»
Настоящим Страхователь дает согласие ООО «Страховая компания НИК» на осуществление информирования/оповещения его в течение действия договора страхования, в т.ч. числе по вопросам урегулирования страховых событий, путем отправки СМС-сообщений на указанный мобильный телефон.
Номер телефона _____ Подпись Страхователя _____

С правилами страхования ознакомлен. Согласен с условиями заключаемого договора. Подпись Страхователя:_____	Достоверность приведённых в настоящем Заявлении данных подтверждаю. Если после заключения договора страхования будет установлено, что эти сведения являются заведомо ложными, Страховщик вправе потребовать признания договора страхования недействительным и отказать в страховой выплате. **Страхователь согласен с тем, что Заявление совместно с любой другой предоставленной им информацией составляет неотъемлемую часть Договора страхования заключенного в отношении указанных в Заявлении имущественных интересов.** Разрешаю любому медицинскому учреждению и врачам, имеющим данные о моем здоровье, предоставить страховой компании необходимую полную информацию. Согласен с условиями заключаемого договора. Подпись Застрахованного лица:_____

Дата:_____ 20__г.
ФИО, подпись представителя Страховщика:_____

Приложения:
□ – копия паспорта Страхователя
□ – копия паспорта Лица, принимаемого на страхование

□ – копия паспорта Выгодоприобретателя
□ – копия ИНН (при наличии)
□ – копия миграционной карты _____кого_____
□ – копии документов, подтверждающих права иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ _____кого_____

Приложение 6
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

Генеральному директору
ООО «Страховая компания НИК»

№_____от _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на страхование от несчастного случая
(для коллективного страхования)

Прошу заключить договор страхования от несчастных случаев в пользу работников _____,
Наименование организации
указанных в списке, прилагаемом к настоящему заявлению.

Сведения о Страхователе

1.1.Организационно-правовая форма и наименование организации (полное и сокращенное)	
1.2. Юридический адрес	
1.3. Почтовый адрес	
1.4. Телефон, факс, E-mail	
1.5. Платежные реквизиты	ИНН_____КПП_____ Р/с и банк _____ К/с_____ БИК ОГРН ОКПО ОКОНХ
1.6. Должность лица, подписывающего договор	
1.7. Ф.И.О. лица, подписывающего договор	
1.8. На основании чего подписывает	☐ На основании Устава ☐ На основании Доверенности № от ☐ Иного документа (указать какого)

Условия страхования:

Страховые случаи		
Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая		✓да
Инвалидность в результате несчастного случая		☐ да ☐ нет
Временная утрата трудоспособности результате несчастного случая		☐ да ☐ нет
Телесные повреждения в результате несчастного случая		☐ да ☐ нет
Особые условия страхового покрытия	☐ 24 часа в сутки ☐ при выполнении Застрахованным лицом трудовых (служебных) обязанностей ☐ при выполнении Застрахованным лицом трудовых (служебных) обязанностей + дорога до места работы и обратно ☐ в быту	
Порядок уплаты страховой премии: ☐ единовременно ☐ в рассрочку в ____ взноса		
Форма уплаты страховой премии: ☐ наличными ☐ безналичным путем		
Срок страхования (количество лет, месяцев, дней)		
Желаемая дата начала периода страхования		
Страховые суммы	В соответствии с Приложением 1 к настоящему заявлению	
Выгодоприобретатели	В соответствии с заявлениями лиц, принимаемых на страхование (Приложение 2 к настоящему заявлению)	
Особые условия		

Приложения:
1) Список лиц, принимаемых на страхование на _____ листах;
2) Заявления лиц, принимаемых на страхование на _____ листах;
3) Дополнительная информация на _____ листах.
4) Копии: Устава, Свидетельства о постановке на учет в ИФНС, Свидетельства о государственной регистрации.

Подпись Страхователя

МП_____

Приложение 1
к заявлению на страхование

СПИСОК ЛИЦ, ПРИНИМАЕМЫХ НА СТРАХОВАНИЕ

№	ФИО	Дата рождения, место рождения	Паспортные данные (серия номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения)	Адрес	ИНН	Должность или род профессиональной деятельности	Страховая сумма, руб.

Подтверждаю, что среди указанных лиц отсутствуют инвалиды 1-й группы, а также лица с врождёнными аномалиями, носители ВИЧ, больные СПИДом, страдающие психическими заболеваниями (слабоумием и другими тяжелыми расстройствами нервной системы).

Все приведенные выше сведения являются достоверными и полными.

Должность и Подпись уполномоченного лица _____

Приложение 2
к заявлению на страхование

Руководителю предприятия-страхователя
_____(фамилия, инициалы)_____
от _____
(должность)
_____
(ФИО)

Заявление.

Настоящим подтверждаю своё согласие на заключение в отношении меня договора страхования от несчастного случая и даю согласие ООО «Страховая компания НИК» на обработку моих персональных данных на период действия договора страхования от несчастных случаев в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Выгодоприобретателем на случай смерти прошу назначить:

№	Ф.И.О. Выгодоприобретателя	Дата рождения, место рождения	Адрес регистрации Адрес фактический (если отличается) Контактный телефон	Паспортные данные (серия номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения) / ИНН (при наличии)	Родственные отношения	Доля выплаты, %
1.						
2.						

Подпись лица, принимаемого на страхование _____
Дата заполнения «_____»_____ 20__г.

Приложение 7
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

№_____от _____

Генеральному директору
ООО «Страховая компания НИК»

ЗАЯВЛЕНИЕ
на страхование от несчастного случая
(для коллективного страхования, от физического лица)

Прошу заключить договор страхования от несчастных случаев в пользу Застрахованных лиц указанных в списке, прилагаемом к настоящему заявлению.

Сведения о Страхователе	
1.1. ФИО	
1.2. Паспортные данные **(серия номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения)**	
1.3. Адрес места проживания	
1.4. Адрес регистрации	
1.5. Адрес места проживания	

Условия страхования:

Страховые случаи		
Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая		☐ да ☐ нет
Инвалидность в результате несчастного случая		☐ да ☐ нет
Временная утрата трудоспособности результате несчастного случая		☐ да ☐ нет
Телесные повреждения в результате несчастного случая		☐ да ☐ нет
Особые условия страхового покрытия	☐ 24 часа в сутки ☐ при выполнении Застрахованным лицом трудовых (служебных) обязанностей ☐ при выполнении Застрахованным лицом трудовых (служебных) обязанностей + дорога до места работы и обратно ☐ в быту ☐ на время выполнения парашютного прыжка	
Порядок уплаты страховой премии: ☐ единовременно ☐ в рассрочку в ____ взноса		
Форма уплаты страховой премии: ☐ наличными ☐ безналичным путем		
Срок страхования (количество лет, месяцев, дней)		
Желаемая дата начала периода страхования		
Страховые суммы	В соответствии с Приложением 1 к настоящему заявлению	
Выгодоприобретатели	В соответствии с заявлениями лиц, принимаемых на страхование (Приложение 2 к настоящему заявлению)	
Особые условия		

Приложения:
1) Список лиц, принимаемых на страхование на _____ листах;
2) Заявления лиц, принимаемых на страхование на _____ листах;

Подпись Страхователя

МП_____

Приложение 1
к заявлению на страхование

СПИСОК ЛИЦ, ПРИНИМАЕМЫХ НА СТРАХОВАНИЕ

№	ФИО	Дата Рождения, место рождения	Паспортные данные (серия номер паспорта, кем и когда выдан, код подразделения)	Адрес	Страховая сумма, руб.

Подтверждаю, что среди указанных лиц отсутствуют инвалиды 1-й группы, а также лица с врождёнными аномалиями, носители ВИЧ, больные СПИДом, страдающие психическими заболеваниями (слабоумием и другими тяжелыми расстройствами нервной системы).

Все приведенные выше сведения являются достоверными и полными.

Должность и Подпись уполномоченного лица _____

Приложение 2
к заявлению на страхование

Генеральному директору ООО «СК НИК»
от
_____
(ФИО)

Заявление.

Настоящим подтверждаю своё согласие на заключение в отношении меня договора страхования от несчастного случая и даю согласие ООО «Страховая компания НИК» на обработку моих персональных данных на период действия договора страхования от несчастных случаев в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных». Выгодоприобретателем на случай смерти прошу назначить:

№	Ф.И.О. Выгодоприобретателя	Дата рождения	Адрес регистрации Адрес фактический (если отличается) Контактный телефон	Паспортные данные / ИНН (при наличии)	Родственные отношения	Доля выплаты, %
1.						
2.						

Подпись лица, принимаемого на страхование _____
Дата заполнения «_____»_____ 20__г.

Приложение 8
к Общим правилам страхования
от несчастных случаев

АКТ о страховом событии
№ НС ____/___ от «___» _____ 20__г.

Договор страхования от несчастных случаев № НС _____/__ от _____г.,
полис № НС _____.

Период страхования: с «___»_____ 20___г. г. по «___» _____ 20___г.

Страхователь: _____.

Страховщик: ООО «Страховая компания НИК»; 432072, г. Ульяновск, ул. 40-летия Победы, 29; лицензия _____ выдана _____
Ненужное удалить
Застрахованное лицо: _____,
зарегистрирован по адресу:
_____,
паспорт: _____, выдан _____ «__» _____20___г.
Выгодоприобретатель:_____,
зарегистрирован по адресу:
_____,
паспорт: _____, выдан _____ «__» _____20___г.

Краткое описание страхового события:
_____
_____
Данное событие признается страховым случаем (пункт ___ Общих правил страхования от несчастных случаев/Договора № НС _____от_____20_ г.).

Расчет размера страховой выплаты:
Страховая сумма по договору: _____.
Количество дней нетрудоспособности: _____дней.
По Таблице страховых выплат п. _____.
Расчет выплаты:
_____
_____
_____ за весь период нетрудоспособности.
Сведения о предыдущих выплатах: _____.
Сведения о перестраховании: _____.
Итого к выплате: _____.
Подлежит выплате:
Ненужное удалить
Застрахованному лицу/Выгодоприобретателю _____Сумма цифрами (прописью) рублей.

К настоящему Акту прилагаются:
1. _____.
2. _____.
3. _____.
4. _____.
5. _____.

Страховщик (Ненужное удалить:) Страхователь

«___» _____20__ г. «___» _____20__ г.
М.П. М.П.

Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель)
«___» _____20__ г.