Страховщик: ООО "АБСОЛЮТ СТРАХОВАНИЕ"
ИНН:7728178835 Лицензия ЦБ РФ СЛ № 2496
115280, г Москва, ул Ленинская Слобода, д 26 стр 4
Тел. +7 (495) 025-77-77 info@absolutins.ru

Абсолют Страхование

ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ № 001-175-013697/21

от « 22 » апреля 20 21 г.

Настоящий Полис страхования от несчастных случаев (далее – Полис) удостоверяет факт заключения договора страхования между ООО «Абсолют Страхование» (далее – Страховщик) и Страхователем. Согласие Страхователя заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях в соответствии со ст. 435,438,940 ГК РФ подтверждается принятием от Страховщика настоящего Полиса с «Правилами страхования от несчастных случаев и болезней» в редакции, действующей на дату заключения. (далее – Правила страхования), и оплатой страховой премии в размере, предусмотренном настоящим Полисом. Настоящий Полис заключен на условиях, изложенных в Правилах страхования, которые прилагаются к настоящему Полису, являются его неотъемлемой частью и вручаются Страхователю вместе с Полисом.

1.СТРАХОВАТЕЛЬ	ФИО / Наименование	Ясенев Владислав Николаевич
	дата рождения / ИНН	03.01.1971
	паспорт	4515 468914
	телефон/e-mail	info_ns@sravni.ru, +7 (968) 957-15-70
2. ЗАСТРАХОВАННЫЙ	ФИО	Ясенев Владислав Николаевич
	дата рождения	03.01.1971
3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	НАЧИНАЯ С	01.05.2021 ПО 10.05.2021
4. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ		Весь мир (кроме стран, являющихся зоной военных действий, вооруженных конфликтов, зон проведения антитеррористических операций)

5. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ	5.1. СТРАХОВАЯ СУММА	5.2. СТРАХОВЫЕ РИСКИ / СЛУЧАИ				5.3. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ
		СМЕРТЬ	ИНВАЛИДНОСТЬ	ТРАВМА	ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ	
	200 000,00	Да	Да	Да	Нет	193,53

6. РАСШИРЕНИЯ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ:	АКТИВНЫЙ ОТДЫХ	СПОРТ
	Да	Да

7. ОПИСАНИЕ СТРАХОВЫХ РИСКОВ/СЛУЧАЕВ

СМЕРТЬ	Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования; Страховая выплата в размере 100 % Страховой суммы, в соответствии с п. 10.3 Правил страхования.
ИНВАЛИДНОСТЬ	Инвалидность Застрахованного I, II группы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования (присвоение Застрахованному лицу категории "ребенок - инвалид")(для лиц в возрасте до 18 лет); Страховая выплата при установлении I группы инвалидности в размере 100% Страховой суммы, при установлении II группы инвалидности в размере 80% Страховой суммы в соответствии с п. 10.4.1. Правил страхования.
ТРАВМА	Телесные повреждения Застрахованного, предусмотренные Таблицей размеров страховых выплат, в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора страхования; Страховая выплата по Таблице размеров страховых выплат (Приложение № 1а(1) к Правилам страхования).
АКТИВНЫЙ ОТДЫХ	Активный отдых – туризм (походы с палатками, пешие туры, конные прогулки) 1-3 категории сложности; плавание в бассейне; катание на коньках, санках, лыжах (за исключением горных); катание на роликах, катание на велосипеде; спортивные игры: волейбол, баскетбол, футбол (не на регулярной основе, без участия в соревнованиях); посещение водных аттракционов, аквапарков, катание с водных горок; катание или путешествие на лодках (гребных, моторных), плотах и маломерных судах; катание на: мопедах, мотороллерах, скутерах и квадроциклах (за исключением мотоспорта, мотокросса, ралли); экскурсионные путешествия по пещерам. В случае выбора указанного условия в разделе 6 Полиса, п. 4.1.7. Правил страхования не применяется и страхование распространяется на страховые случаи, происшедшие во время занятий застрахованного лица активным отдыхом.
СПОРТ	Спортивный туризм, Велоспорт (кроме горного велосипеда (маунтинбайка), велосипедного мотокросса (BMX) и их направлений) В случае выбора указанного условия в пункте 6 Полиса страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие во время занятий Застрахованного лица указанными в настоящем разделе видами спорта, в том числе участия в соревнованиях. Не является страховым случаем событие, произошедшее во время занятий, не указанных в настоящем разделе видами спорта, а также занятий профессиональным спортом (часть спорта, направленная на организацию и проведение спортивных соревнований, за участие в которых и подготовку к которым в качестве своей основной деятельности спортсмены получают вознаграждение от организаторов таких соревнований и (или) заработную плату)

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Принимая настоящий Полис и оплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что на момент заключения
• не является и никогда ранее не являлось инвалидом (не относится и не относилось ранее к категории «ребенок-инвалид»), не имеет оснований для присвоения инвалидности, не направляло медицинские документы на рассмотрение в органы медико-социальной экспертизы с целью установления инвалидности;
• не состоит на учете в наркологических, психоневрологических, противотуберкулезных диспансерах;

• не находится под следствием и/или в местах лишения свободы;
• не употребляет наркотики, токсические вещества, не страдает алкоголизмом;

• не призван для прохождения срочной военной службы, военных сборов и т.п.;
• не страдает психическим заболеванием и/или психическим расстройством;

8.1.2. Профессиональная деятельность Застрахованного не связана с вредным или опасным производством, радиацией, работой на высоте свыше 15 м, в водной акватории или под водой, в нефте- и газодобыче, работой на нефтяных и газовых платформах, под землей, с взрывчатыми веществами, с опасными химическими веществами или составами, и/ или другими обязанностями, связанными с повышенным риском (водители большегрузных машин, вооруженный сотрудник милиции, персональная охрана, сотрудники уголовного розыска, строители, пилоты и члены экипажа, в т.ч. вертолетов и малой авиации, пожарные, лица, имеющие право на ношение оружия, с целью исполнения служебных обязанностей, водители-испытатели, мотогонщики, автогонщики, каскадеры, космонавты).

8.2. Не являются страховыми случаями события, указанные в п.п. 5 и 7 настоящего Полиса, если эти события произошли в

результате:
• самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица, а также умышленного самоповреждения;
• гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;
• воздействия ядерного взрыва и, как следствие, радиации или радиоактивного заражения;
• военных действий, маневров или иных военных мероприятий;
• диверсий и террористических актов;
• совершения (попытки совершения) Застрахованным лицом уголовного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи с событием, имеющим признаки страхового случая;
• управления Застрахованным любым транспортным средством без права на управление либо в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения и/или отравления, или под фармакологическим воздействием препаратов в результате применения им наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и других веществ либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством либо находившемуся в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения и/или отравления, или под фармакологическим воздействием препаратов в результате применения им наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и других веществ без предписания врача.
• участия в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира авиарейса, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат, если иное не предусмотрено Полисом страхования;
• занятий Застрахованного лица профессиональным спортом;
• занятий Застрахованного лица непрофессиональным спортом, за исключением видов спорта, указанных в п. 7 Настоящего Полиса;
• последствий несчастных случаев,имевшихся у Застрахованного лица на дату заключения Договора;
• езды Застрахованного лица на мотоцикле, снегоходе (как в качестве водителя, так и в качестве пассажира), совершения прыжков с парашютом;
В случае если будет обнаружено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об указанных выше обстоятельствах в отношении Застрахованного лица, то Страховщик вправе признать Договор страхования в отношении такого Застрахованного лица недействительным.

Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие в период действия договора страхования, а именно на 24 часа в сутки

Принимая настоящий полис, Страхователь дает свое согласие на то, что Страховщик, с целью оценки возможных рисков, при рассмотрении убытка, может собирать любую информацию по указанным в настоящем Полисе рискам, включая медицинскую информацию о здоровье Застрахованного лица в любых учреждениях в соответствии с законодательством РФ. Также настоящим Страхователь разрешает любому медицинскому работнику, учреждению, организации, имеющим информацию и документы о здоровье Застрахованного лица, предоставлять информацию Страховщику о факте обращения за медицинской помощью, истории заболевания или травмы, физическом и психическом состоянии; сведения, полученные при обследовании и лечении, диагнозе, прогнозе состояния здоровья.

Договор (Полис) вступает в силу в 00 часов 00 минут дня, указанного в строке «срок действия полиса» при условии своевременной уплаты страховой премии. Уплата страховой премии производится единовременным платежом в течение 2 (двух) календарных дней с момента получения Страхователем настоящего полиса (срок для акцепта). В случае неуплаты премии Полис считается незаключенным. В случае уплаты премии после указанной даты, Полис считается не заключенным, денежные средства подлежат возврату Страхователю в полном объеме.

Порядок досрочного расторжения договора страхования («Период охлаждения») указан в п.12.1. Правил страхования

Принимая и оплачивая настоящий Полис Страхователь дает свое согласие на обработку персональных данных согласно условиям, указанным в п.12.5. Правил страхования.

СТРАХОВЩИК:

Генеральный директор

_____/Д.Ф. Руденко

Правила страхования являются неотъемлемой частью настоящего Полиса. В случае противоречия положений настоящего Полиса положениям Правил страхования преимущественную силу имеют положения настоящего Полиса.
В соответствии с п. 2. ст. 160 ГК РФ стороны соглашаются признать настоящий договор, содержащий факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи, либо иного аналога собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и оттиска печати Страховщика, оформленным надлежащим образом.
Страхователь подтверждает, что экземпляр Правил страхования получил, ознакомлен, согласен.