

ПО СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

Настоящий полис подтверждает факт заключения договора страхования от несчастных случаев (далее – Договор). Заявление на страхование, создано и отправлено Страховщику через его официальный сайт www.ingos.ru, подписано простой электронной подписью Страхователя в соответствии с п. 2 ст. 6.1. Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992. Исполнение, изменение условий и прекращение Договора осуществляются согласно «Общим правилам страхования от несчастных случаев и болезней» СПАО «Ингосстрах» от 27.12.2017 г., именуемым также как Правила страхования. Указанные Правила страхования являются неотъемлемой частью Договора. В соответствии с пунктом 1 статьи 6 Федерального закона № 63-ФЗ от 06.04.2011 «Об электронной подписи», также п. 1 ст. 6.1. Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992 настоящий Полис, составленный в виде электронного документа, подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика и признается Сторонами электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью полномочного представителя СПАО «Ингосстрах».

СТРАХОВЩИК СПАО «Ингосстрах», 117997, Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2, лицензия ЦБ РФ на осуществление страхования СЛ № 0928. Информация о страховщике, контактах и режиме работы структурных подразделений страховщика размещена на сайте www.ingos.ru. Банковские реквизиты: р/с 40701810200010000027 в Банке «Сюиуз» (АО), ИНН 7714056040, к/с 30101810845250000148, БИК 044525148

СТРАХОВАТЕЛЬ **Андрева Ольга Николаевна**
Адрес регистрации: **Московская обл., г.Одинцово, ш.Можайское, д.24, кв.248**
E-mail: **mumric@inbox.ru** Телефон: **79253578162**

Право на получение страховой выплаты принадлежит Застрахованному лицу (в случае его смерти, наследникам Застрахованного лица).

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ **Объект страхования** – имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью застрахованного лица в результате несчастного случая.

ЗАСТРАХОВАННЫЕ РИСКИ, СТРАХОВЫЕ СУММЫ И СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ

Застрахованное лицо	Дата рождения	Группа риска ²	Застрахованные риски ¹ , страховые суммы, руб.	Страховая премия, руб.
1.Андреев Максим Александрович	12.05.1985	B1	"смерть в результате н/с" - 200000 руб. ; "инвалидность 1, 2 и 3 гр. от н/с" - 200000 руб. ; "травма (таблица 2)" - 200000 руб.	150,00
2.Андрева Ольга Николаевна	27.01.1986	B1	"смерть в результате н/с" - 200000 руб. ; "инвалидность 1, 2 и 3 гр. от н/с" - 200000 руб. ; "травма (таблица 2)" - 200000 руб.	150,00
ИТОГО:				300,00

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ Весь мир. Договор действует 24 часа в сутки.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА Срок действия договора с 04.06.2021 по 17.06.2021 включительно

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ
цифрами 300,00 руб.
прописью триста рублей 00 копеек

Порядок оплаты страховой премии: **единовременно** в сумме 300,00 в срок до 26.05.2021

Особые отметки: Застрахованное лицо 1 группа риска B1, в том числе Велоспорт (не по горн.мест. и без трюк.); Застрахованное лицо 2 группа риска B1, в том числе Велоспорт (не по горн.мест. и без трюк.)

СНОСКИ

¹ «Смерть» – событие, указанное в подп. «а» п. 4.3 Правил страхования; «Инвалидность» – событие, указанное в подп. «е» п. 4.3 Правил страхования; «Травма» – событие, указанное в подп. «л» п. 4.3 Правил страхования.

² Группа риска определяется комбинацией рода деятельности и спортивной активности застрахованного лица на основании таблиц «Группа риска «спорт» и «Группа риска «род деятельности». Не является страховым случаем событие (несчастный случай), произошедшее в ходе осуществления деятельности или в ходе занятия спортом, включенными в более высокую группу риска, чем группа риска, указанная страхователем (застрахованным лицом). По степени риска группы ранжируются следующим образом (в порядке возрастания риска): группа «спорт» – А, В, С; группа «род деятельности» – 1, 2, 3, 4, 5. Деятельность, направленная на удовлетворение бытовых потребностей (например, самостоятельное строительство загородного дома), эксплуатация личного автомобиля, рыбалка, охота (кроме профессиональных), не рассматривается в рамках групп риска (покрывается страхованием вне зависимости от группы риска застрахованного лица). Не могут быть застрахованы лица, занятые в следующих профессиях: горнорабочие, личный состав военизированных горно- и газоспасательных частей, работники цирков.

Группы риска «спорт» (определяется одна группа риска индивидуально для каждого застрахованного лица)

A	Отсутствует какая-либо спортивная активность (не признаются страховыми случаями события, наступившие в результате занятия любыми видами спорта, включая указанные в группах риска В, С).
B	Занятие неконтактными (спортивные танцы, бег, плавание, гимнастика, шейпинг, аэробика, посещение спортивного зала, велоспорт, роликовые коньки, скейтбординг и т.п.), контактными (конный спорт, фигурное катание, бокс, борьба, фехтование и т.п.), игровыми видами спорта (футбол, хоккей, поло, теннис и т.п.) на любительской или эпизодической (хобби) основе . Не признаются страховыми случаями события, наступившие в результате занятия видами спорта, указанными в группе риска С.
C	Занятие видами спорта, указанными в группе риска В, на профессиональной основе , экстремальными видами спорта (сноубординг, горные лыжи, альпинизм, дайвинг, парашют, рафтинг, дельтапланеризм и т.п.), авто-, мотоспортом на профессиональной, любительской или эпизодической (хобби) основе .

Группы риска «род деятельности» (определяется одна группа риска индивидуально для каждого застрахованного лица)

1	Лица, являющиеся сотрудниками предприятий, учреждений, организаций, не вовлеченные непосредственно в процесс промышленного производства и не перечисленные в группах риска 2-5 (включая офисных работников, работники сферы образования, профессиональных спортсменов), неработающие пенсионеры и несовершеннолетние лица.
2	Лица, занятые в процессе производства в электроэнергетике, легкой, пищевой, электротехнической, электронной промышленности, приборостроении; лица, занятые в промышленности средств связи; лица, являющиеся сотрудниками предприятий общественного питания, работниками здравоохранения, коммунального хозяйства, сферы бытового обслуживания населения, предприятий средств связи, полиграфии, трубопроводного, речного и автомобильного транспорта, охраны офисов и складских помещений.
3	Лица, занятые в процессе производства в машиностроительной, целлюлозно-бумажной, нефтяной, химической, нефтехимической и газовой промышленности, промышленности строительных материалов, авиационной и автомобилестроения; лица, занятые в сельском хозяйстве (кроме механизаторов широкого профиля); лица, являющиеся работниками железнодорожного транспорта, гражданской авиации; лица, обслуживающие вололазные работы на реках и озерах.
4	Лица, являющиеся строителями; лица, занятые в металлургической, лесной и деревообрабатывающей промышленности, тяжелом машиностроении, производстве металлических конструкций, судостроении, в открытой разработке полезных ископаемых; лица, являющиеся работниками морского транспорта, буровыми нефтяных и газовых скважин, обслуживающие вололазные работы на морях и океанах, занятые на производстве и хранении взрывчатых веществ; лица, являющиеся геологами, сотрудниками служб безопасности, телохранителями, инкассаторами, водителями инкассаторских машин, работающие с взрывоопасными, ядовитыми, отравляющими веществами в лабораторных условиях, занятые на погрузочно-разгрузочных работах.
5	Лица, являющиеся строителями, занятыми на верхолазных и кессонных работах; лица, участвующие в подготовке и проведении взрывных работ, вололазы, пожарные, летчики-испытатели, профессиональные охотники и рыбаки, механизаторы в сельском хозяйстве.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

Страховое возмещение производится:
– При наступлении страхового случая по риску «Смерть» страховое возмещение выплачивается в размере 100% страховой суммы по данному риску.
– При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность» страховое возмещение рассчитывается в процентном отношении к страховой сумме по данному риску: I группа инвалидности – 100%; II группа инвалидности – 75%; III группа инвалидности – 50%. Выплата страхового возмещения при установлении различных категорий инвалидности лицам, не достигшим 18 лет, производится в соответствии с п. 7.2 Правил страхования.
– При наступлении страхового случая по риску «Травма» страховая выплата рассчитывается в зависимости от тяжести травмы, исходя из страховой суммы по данному риску по «Таблице № 2 размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем» (Вариант «Б» п. 7.3 Правил страхования).

Стороны договорились, что Страхователь – физическое лицо вправе досрочно отказаться от договора добровольного страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. При досрочном отказе Страхователя от договора страхования в указанный срок применяются последствия, предусмотренные Правилами страхования и Указанием Банка России от 20.11.2015 N 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования».

Настоящий полис, составленный в виде электронного документа, включает в себя текст Правил страхования. Страхователь – физическое лицо уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в настоящем полисе, в том числе в Правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить этот договор на предложенных страховщиком условиях.

ПОДПИСИ СТОРОН

Страховщик/ Представитель страховщика	Подписано усиленной квалифицированной электронной подписью представителя СПАО «Ингосстрах»	Морозов Денис Владимирович, действующий на основании доверенности № 77/181-н/77-2020-2-960 от 14.05.2020 г., удостоверенной нотариусом г. Москвы Чупрыной М.И.	Страхователь	Андрева Ольга Николаевна Оформлен на сайте www.ingos.ru 26.05.2021 10:47:46 Пользователь: mumric@inbox.ru
ДАТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА			26.05.2021	

Страховщик: Акционерное общество Страховая компания «Альянс»

Insurer: JSC IC Allianz

115184, г. Москва, Озерковская наб., д. 30;

тел.: +7 495 232 3333; www.allianz.ru; info@allianz.ru Лицензии СИ № 0290 и СЛ № 0290 от

10 ноября 2014 г. выданы Банком России бессрочно



**ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ РАСХОДОВ ПУТЕШЕСТВЕННИКА
TRAVEL INSURANCE POLICY ALLIANZ HAPPY TRIP**

№ 16500-000155290

от 21.05.2021

Код страховой программы: LYIOR

Период действия полиса / Policy Period:	C / From: 04.06.2021	По / To: 18.06.2021
Срок действия страхового покрытия (всего дней) / Coverage Period (Number of Insured Days):	15 дней / days	

Территория действия полиса / Valid In:	СНГ, в том числе Российская Федерация (100 км от ПМЖ в РФ). Применяется исключительно с учетом п. 3.5 Условий страхования. / CIS, including the Russian Federation (100 km from the place of constant residence in the RF). The item 3.5 of Insurance condition are applied obligatory.
--	---

Условия страхового покрытия / Coverage conditions:	Спорт (п.п. 9.5.14, 9.5.15 и 9.5.17 условий страхования) / Sport (items 9.5.14, 9.5.15 and 9.5.17 of the conditions of insurance)
--	---

Страховые суммы / Sums Insured:	Франшиза / Deductible	
Медицинские и медико-транспортные расходы / Medical & medical-transport expenses (Раздел II Условий):	30000 USD	нет / no
Багаж / Baggage (Раздел III Условий):	1000 USD	нет / no
Гражданская ответственность / Civil responsibility (Раздел IV Условий):	5000 USD	нет / no
Несчастный случай / Accident (Раздел V Условий):	3000 USD	нет / no
Отмена поездки / Trip Cancellation (Раздел VI Условий):	-	нет / no

Страховая премия / Total premium:

35.59 USD

Оплата производится в рублях по курсу ЦБ РФ на дату платежа.
Единовременно в срок до 21.05.2021 г.

Страхователь / Insurant:	КАЛАШНИКОВА ЕКАТЕРИНА СЕРГЕЕВНА		
Дата рождения / Date of Birth:	18.01.1985		
Моб. телефон/ tel:	+7(985)973-84-51	Электронная почта/email:	eka.kalashnikova@gmail.com
Застрахованный / Insured:	KALASHNIKOVA EKATERINA		
Дата рождения / Date of Birth:	18.01.1985		

Страховой тариф рассчитывается, как отношение страховой премии к страховой сумме.

В случае, если на момент заключения Полиса Застрахованное лицо находится на территории страхования, Полис вступает в силу с 00 часов 00 минут четвертого дня, следующего за днем заключения. Настоящее условие не распространяется на Полисы, срок страхования по которым начинается со дня, следующего за днем окончания срока действия другого Полиса страхования выезжающих за рубеж, заключенного с АО СК «Альянс».

Настоящий полис не действует на территории страны, в которой застрахованное лицо находилось более 182 календарных дней в течение 12 следующих подряд месяцев.

Медицинская помощь при инфекционном заболевании, вызванном CoVID-19, покрывается в рамках Условий к данному полису за исключением территории США, а для граждан РФ - за исключением территории США и территории РФ/ Medical care for an infectious disease caused by COVID-19 is covered under the terms and conditions of this policy excluding the territory of the United States of America, and for citizens of the Russian Federation - excluding the territory of the United States of America and the territory of the Russian Federation.

Внимание!

Для получения медицинской помощи Вам или Вашему представителю необходимо связаться с круглосуточным аларм-центром сервисной службы Allianz Assistance. Вам ответит русскоговорящий оператор и проинструктирует о дальнейших шагах.

ОКАЗАНИЕ БЕСПЛАТНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ГАРАНТИРОВАНО ТОЛЬКО ПРИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОМ ОБРАЩЕНИИ В СЕРВИСНУЮ СЛУЖБУ.

При обращении в медицинские учреждения или к врачам без предварительного согласования с сервисной службой Allianz Assistance Страховщик не гарантирует компенсацию произведенных расходов. При самостоятельной оплате согласованных со страховщиком медицинских услуг Застрахованный по возвращению из путешествия должен/может в письменном виде заявить об этом Страховщику и предоставить все необходимые документы, подтверждающие факт наступления события, имеющего признаки страхового случая.

ПРИ НАСТУПЛЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ИЛИ НЕСЧАСТНОМ СЛУЧАЕ ПРЕЖДЕ, ЧЕМ ПРЕДПРИНИМАТЬ КАКИЕ-ЛИБО ДЕЙСТВИЯ, ВАМ НЕОБХОДИМО:

Связаться с Сервисной службой по нижеуказанному телефону.

При обращении в Сервисную службу просьба сообщить:

- фамилию, имя, номер и срок действия страхового Полиса;
- ваше местонахождение и номер контактного телефона;
- дать краткое описание возникшей проблемы.

Dear Doctor,

If the Insured person admitted to you, please contact the Assistance Company before starting treatment to confirm insurance event and insurance coverage, using the phone numbers listed below in this policy.

Please submit the following information to the Assistance Company:

- Insured's full name, number and validity of the Policy;
- the place and phone number the Insured can be reached;
- a brief description of the problem and nature of assistance required.

КРУГЛОСУТОЧНЫЙ СЕРВИСНЫЙ ЦЕНТР ALLIANZ ASSISTANCE (предыдущее название МОНДИАЛЬ АССИСТАНС) 24-HOUR ALARM CENTER ALLIANZ ASSISTANCE (previous name MONDIAL ASSISTANCE)	- Для звонков из любой страны мира / for calls from any country of the world: +7 (495) 212-21-31 - Для бесплатных звонков только по РОССИИ / for free calls only in RUSSIA: 8 800 555-76-93 - Онлайн звонок на сайте сервисной службы: https://www.allianz-worldwide-partners.ru/russia/contact.aspx - Электронный адрес: assistance@mondial-assistance.ru
--	--

Настоящий Полис подтверждает факт заключения договора страхования со Страховщиком.

Настоящий Полис является также заявлением на страхование, отправленным Страхователем Страховщику через его официальный сайт www.allianz.ru и подписанным простой электронной подписью Страхователя в соответствии с п. 2 ст. 6.1 Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992 г.

В соответствии с п. 1 ст. 6.1 «Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992 г. Настоящий Полис, составленный в виде электронного документа, подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика и признается Сторонами электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью полномочного представителя АО СК «Альянс» на условиях страхования непредвиденных расходов граждан на время путешествий «Allianz Happy Trip» (далее

Настоящий Полис выдан Страхователю на основании его заявления и удостоверяет факт заключения договора страхования со Страховщиком на основании Полисных условий страхования путешественников, утвержденных Приказом Генерального директора АО «Группа Ренессанс Страхование» от «20» августа 2019 г. № 146, далее «Условия страхования», а также условий, содержащихся в настоящем Полисе. Подписывая настоящий Полис, Страхователь подтверждает, что ознакомлен с его условиями и обязуется их выполнять.

Страховщик / Insurer: Акционерное общество «Группа Ренессанс Страхование» 115114, Москва, Дербеневская наб., д.11, оф.12,10 эт лицензия ЦБ РФ на осуществление страхования СЛ №1284, СИ №1284, бессрочно/ Renaissance Insurance Group JSC, premises 12, 10th floor, 11, Derbenevskaya emb., Moscow 115114 Russia, License SL No. 1284, issued by the Central Bank Russia on termless basis			
Страхователь / Insured:			
Фамилия, Имя / Last name, First name:	Mytrova Marina	Дата рождения / Date of birth:	12.03.1990
Адрес / Address:	Moscow	Телефон / Phone:	74957875205
Застрахованные/ Insured persons:			
Фамилия, Имя / Last name, First name	Дата рождения / Date of birth	Гражданство / Citizenship	Загранпаспорт / Passport
Mytrova Marina	12.03.1990		Worldwide
Виды страхования / Insured Risks		Страховая сумма на каждого Застрахованного / Sum insured per Insured	Период страхования, срок действия полиса / Period of insurance:
Программа страхования / Insurance program		100000	01.01.2021 - 31.12.2021
1. Гражданин во время поездки	Де Люкс 3		
Количество дней страхования / Total days of insurance:		Не более 90 последовательных дней в каждой поездке / 90 days any trip	
Валюта Полиса / Policy currency:	EUR		
Франшиза условная / Deductible	Отсутствует / No		
Подпись и печать Страховщика / Insurer	Подпись Страхователя / Policyholder	Дата заключения договора / Date of issue	28.12.2020
		Время печати / Time of print	28.12.2020 21:20*

ОПИСАНИЕ ПРОГРАММ СТРАХОВАНИЯ:**

Пункт в Условиях страхования / Policy conditions' clause	Перечень страховых рисков с указанием Страховой суммы по каждому из них/ List of risks and sum insured	Лимит ответственности / Limits of cover
3	Условия страхования граждан во время деловых, частных и туристических поездок	
3.3.1.	Экстренная медицинская помощь / Emergency Medical Aid	ВКЛЮЧЕНО/ INCLUDED
3.3.2.	Стоматология / Dental treatment	500
3.3.3.	Медикаменты / Medicines	ВКЛЮЧЕНО/ INCLUDED
3.3.4.	Медицинское оборудование / Medical Equipment	ВКЛЮЧЕНО/ INCLUDED
3.3.5.	Медицинская транспортировка / Medical Transportation	ВКЛЮЧЕНО/ INCLUDED
3.3.6.	Перевозка останков / Repatriation of mortal remains	10000
3.3.7.	Эвакуация детей / Evacuation of Children	ВКЛЮЧЕНО/ INCLUDED
3.3.9.	Утрата документов / Loss of Documents	500
3.3.10.	Юридическая помощь I категории / Legal Assistance	500
3.3.13.	Утрата багажа / Loss of Luggage	500
3.3.15.1.	Долечивание а) / Aftercare	700

Если напротив риска стоит «ВКЛЮЧЕНО» данный риск предусмотрен программой страхования, лимит ответственности по данному риску включен в общий лимит ответственности Страховщика. Если напротив риска указана цифра, то лимит ответственности по данному риску ограничен данной суммой.

* Полис страхования вступает в действие не ранее 2 часов после его печати.

** В настоящую Программу страхования дополнительно включены риски: - помощь при обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни Застрахованного в поездках за пределами Российской Федерации; - помощь при обострении хронических заболеваний в поездках по территории Российской Федерации с лимитом ответственности 1000 EUR; По данному Полису покрывается активный отдых, включающий катание на коньках, катание или путешествие на лодках (гребных, моторных), плотах и маломерных судах, посещение водных аттракционов, аквапарков, катание с водных горок, прыжки в воду, катание на велосипедах всех типов, поездки и путешествия на лошадях и других животных. Расходы, возникшие в результате занятий другими видами активного отдыха, перечисленными в пункте 3.4.2. Полисных условий страхования путешественников, не подлежат покрытию Страховщиком. По данному Полису не признаются страховыми случаями и не возмещаются расходы, находящиеся в причинно-следственной связи с особо опасными инфекциями, включая COVID -19.

ПАМЯТКА ПУТЕШЕСТВЕННИКУ

Если во время путешествия Вы внезапно заболели или с Вами произойдет несчастный случай, а также иное событие, на случай наступления которого заключен настоящий Полис, то первым Вашим шагом должно быть установление контакта с круглосуточным диспетчерским-центром Сервисной компании для оказания Вам квалифицированной медицинской помощи или иной помощи доверенным врачом (представителем) Сервисной компании:

Случай произошел на территории Российской Федерации			
Бесплатная телефонная линия из любого города	8 (800) 200-04-03		
Для звонков из Москвы	+7 (495) 725 10 10		
Случай произошел за рубежом			
Сервисная компания:	Global Voyager Assistance		
для звонков из любой страны	+7 (495) 775 09 99		
Страна звонка	№ телефона	Страна звонка	Бесплатные телефонные линии для звонков***
из Болгарии (Bulgaria)	+359 2 439 44 44	из Австрии (Austria)	0 800 291 976
из Египта (Egypt)	+20 100 648 99 22; +20 100 332 01 23	из Германии (Germany)	0 800 182 40 65
из Испании (Spain)	900 993 570	из Италии (Italy)	800 787 235
с Кипра (Cyprus)	+357 24 625 099	из Финляндии (Finland)	0 800 116 696
из США (USA)	+1 877 884 16 27	из Франции (France)	0 800 900 998
из Тайланда (Thailand)	00 1 800 357 12 95	из Швейцарии (Switzerland)	0 800 836 352
из ОАЭ (United Arab Emirates)	8000 357 1 22 95	из Греции (Greece)	00 800 357 129 23 00
Номер для sms-сообщений:	+7 925 775 00 66		

Набрав номер, пожалуйста, коротко проинформируйте диспетчера о страховом случае, сообщите место, где Вы находитесь, назовите телефонный номер, по которому с вами можно связаться, и попросите его перезвонить вам для выяснения дальнейших вопросов. Телефонные переговоры с нами или нашим партнером оплачиваются только в случае предоставления оригинального счета с указанием номера вызываемого абонента. Оплате подлежит один телефонный звонок. **Важно:** при повторном обращении при использовании смс-сообщений обязательно указать ФИО, контактные данные и номер случая, причину

*** Обращаем Ваше внимание, что звонки на бесплатную телефонную линию (код 800) следует осуществлять с местного стационарного телефона. При звонке с мобильного телефона на бесплатную линию, связь может быть не установлена. В случае невозможности дозвониться по бесплатной линии, звонок производится в центральный контакт-центр +7 495 775 09 99.

Страховщик возместит стоимость одного телефонного звонка согласно Условиям страхования. Также Вы можете направить информацию на e-mail info@gvassistance.com, указав свой контактный телефон, с Вами свяжутся.

Страховщик вправе отказать Застрахованному лицу в выплате страхового возмещения, в случае если он не проинформировал Сервисную компанию о страховом случае, отказался выполнять рекомендации Сервисной компании или нарушил их.

Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Полисом, Стороны руководствуются Условиями страхования.

Документы, составленные на иностранных языках, должны быть представлены Страховщику с официальным переводом на русский язык. Расходы на перевод Страховщиком не компенсируются.

Настоящим Страхователь подтверждает, что Условия страхования им получены, их положения ему разъяснены и понятны.

Стороны пришли к соглашению, в соответствии со ст. 160 ГК РФ, об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати в настоящем Полисе, а также, что все иные документы в рамках настоящего Полиса могут быть подписаны Страховщиком с использованием факсимильного воспроизведения печати и подписи Страховщика.

Составной и неотъемлемой частью настоящего Полиса являются:

Условия страхования

ПО СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

Настоящий полис подтверждает факт заключения договора страхования от несчастных случаев (далее – Договор). Заявление на страхование, создано и отправлено Страховщику через его официальный сайт www.ingos.ru, подписано простой электронной подписью Страхователя в соответствии с п. 2 ст. 6.1. Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992. Исполнение, изменение условий и прекращение Договора осуществляются согласно «Общим правилам страхования от несчастных случаев и болезней» СПАО «Ингосстрах» от 27.12.2017 г., именуемым также как Правила страхования. Указанные Правила страхования являются неотъемлемой частью Договора. В соответствии с пунктом 1 статьи 6 Федерального закона № 63-ФЗ от 06.04.2011 «Об электронной подписи», также п. 1 ст. 6.1. Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992 настоящий Полис, составленный в виде электронного документа, подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика и признается Сторонами электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью полномочного представителя СПАО «Ингосстрах».

СТРАХОВЩИК СПАО «Ингосстрах», 117997, Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2, лицензия ЦБ РФ на осуществление страхования СЛ № 0928. Информация о страховщике, контактах и режиме работы структурных подразделений страховщика размещена на сайте www.ingos.ru. Банковские реквизиты: р/с 40701810200010000027 в Банке «Союз» (АО), ИНН 7714056040, к/с 30101810845250000148, БИК 044525148

СТРАХОВАТЕЛЬ **Панкратов Иван Иванович**
Адрес регистрации 357089 Ставропольский край, Андроповский р-н, п.Киан, ул.50лет Влксм, д.58/2
E-mail ivan.pankratov@yandex.ru Телефон 79250897775

Право на получение страховой выплаты принадлежит Застрахованному лицу (в случае его смерти, наследникам Застрахованного лица).

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ Объект страхования – имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью застрахованного лица в результате несчастного случая.

ЗАСТРАХОВАННЫЕ РИСКИ, СТРАХОВЫЕ СУММЫ И СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ

Застрахованное лицо	Дата рождения	Группа риска ²	Застрахованные риски ¹ , страховые суммы, руб.	Страховая премия, руб.
1.Панкратов Иван Иванович	09.02.1988	В1	"травма (таблица 1)" - 200000 руб. ; "инвалидность 1, 2 и 3 гр. от н/с" - 200000 руб. ; "смерть в результате н/с" - 200000 руб.	160,00
ИТОГО:				160,00

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ Весь мир. Договор действует 24 часа в сутки.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА Срок действия договора с 05.06.2021 по 15.06.2021 включительно

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ
цифрами 160,00 руб.
прописью сто шестьдесят рублей 00 копеек

Порядок оплаты страховой премии: **единовременно** в сумме 160,00 в срок до 26.05.2021

Особые отметки: Застрахованное лицо I группа риска В1, в том числе Велоспорт (не по горн.мест. и без трюк.)

СНОСКИ

¹ «Смерть» – событие, указанное в подп. «а» п. 4.3 Правил страхования; «Инвалидность» – событие, указанное в подп. «е» п. 4.3 Правил страхования; «Травма» – событие, указанное в подп. «л» п. 4.3 Правил страхования.

² Группа риска определяется комбинацией рода деятельности и спортивной активности застрахованного лица на основании таблиц «Группа риска «спорт» и «Группа риска «род деятельности». Не является страховым случаем событие (несчастный случай), произошедшее в ходе осуществления деятельности или в ходе занятия спортом, включенными в более высокую группу риска, чем группа риска, указанная страхователем (застрахованным лицом). По степени риска группы ранжируются следующим образом (в порядке возрастания риска): группа «спорт» – А, В, С; группа «род деятельности» – 1, 2, 3, 4, 5. Деятельность, направленная на удовлетворение бытовых потребностей (например, самостоятельное строительство загородного дома), эксплуатация личного автомобиля, рыбалка, охота (кроме профессиональных), не рассматривается в рамках групп риска (покрывается страхованием вне зависимости от группы риска застрахованного лица). Не могут быть застрахованы лица, занятые в следующих профессиях: горнорабочие, личный состав военизированных горно- и газоспасательных частей, работники цирков.

Группы риска «спорт» (определяется одна группа риска индивидуально для каждого застрахованного лица)

А	Отсутствует какая-либо спортивная активность (не признаются страховыми случаями события, наступившие в результате занятия любыми видами спорта, включая указанные в группах риска В, С).
В	Занятие неконтактными (спортивные танцы, бег, плавание, гимнастика, шейпинг, аэробика, посещение спортивного зала, велоспорт, роликовые коньки, скейтбординг и т.п.), контактными (конный спорт, фигурное катание, бокс, борьба, фехтование и т.п.), игровыми видами спорта (футбол, хоккей, поло, теннис и т.п.) <u>на любительской или эпизодической (хобби) основе</u> . Не признаются страховыми случаями события, наступившие в результате занятия видами спорта, указанными в группе риска С.
С	Занятие видами спорта, указанными в группе риска В, <u>на профессиональной основе</u> , экстремальными видами спорта (сноубординг, горные лыжи, альпинизм, дайвинг, парашют, рафтинг, дельтапланеризм и т.п.), авто-, мотоспортом <u>на профессиональной, любительской или эпизодической (хобби) основе</u> .

Группы риска «род деятельности» (определяется одна группа риска индивидуально для каждого застрахованного лица)

1	Лица, являющиеся сотрудниками предприятий, учреждений, организаций, не вовлеченные непосредственно в процесс промышленного производства и не перечисленные в группах риска 2-5 (включая офисных работников, работники сферы образования, профессиональных спортсменов), неработающие пенсионеры и несовершеннолетние лица.
2	Лица, занятые в процессе производства в электроэнергетике, легкой, пищевой, электротехнической, электронной промышленности, приборостроении; лица, занятые в промышленности средств связи; лица, являющиеся сотрудниками предприятий общественного питания, работниками здравоохранения, коммунального хозяйства, сферы бытового обслуживания населения, предприятий средств связи, полиграфии, трубопроводного, речного и автомобильного транспорта, охраны офисов и складских помещений.
3	Лица, занятые в процессе производства в машиностроительной, целлюлозно-бумажной, нефтяной, химической, нефтехимической и газовой промышленности, промышленности строительных материалов, авиационной и автомобилестроении; лица, занятые в сельском хозяйстве (кроме механизаторов широкого профиля); лица, являющиеся работниками железнодорожного транспорта, гражданской авиации; лица, обслуживающие водолазные работы на реках и озерах.
4	Лица, являющиеся строителями; лица, занятые в металлургической, лесной и деревообрабатывающей промышленности, тяжелом машиностроении, производстве металлических конструкций, судостроении, в открытой разработке полезных ископаемых; лица, являющиеся работниками морского транспорта, буровыми нефтяными и газовыми скважинами, обслуживающие водолазные работы на морях и океанах, занятые на производстве и хранении взрывчатых веществ; лица, являющиеся геологами, сотрудниками служб безопасности, телохранителями, инкассаторами, водителями инкассаторских машин, работающие с взрывоопасными, ядовитыми, отравляющими веществами в лабораторных условиях, занятые на погрузочно-разгрузочных работах.
5	Лица, являющиеся строителями, занятыми на верхолазных и кессонных работах; лица, участвующие в подготовке и проведении взрывных работ, водолазы, пожарные, летчики-испытатели, профессиональные охотники и рыбаки, механизаторы в сельском хозяйстве.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- Страховое возмещение производится:
- При наступлении страхового случая по риску «Смерть» страховое возмещение выплачивается в размере 100% страховой суммы по данному риску.
 - При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность» страховое возмещение рассчитывается в процентном отношении к страховой сумме по данному риску: I группа инвалидности – 100%; II группа инвалидности – 75%; III группа инвалидности – 50%. Выплата страхового возмещения при установлении различных категорий инвалидности лицам, не достигшим 18 лет, производится в соответствии с п. 7.2 Правил страхования.
 - При наступлении страхового случая по риску «Травма» страховая выплата рассчитывается в зависимости от тяжести травмы, исходя из страховой суммы по данному риску по Таблице № 1 размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем» (Вариант «А» п. 7.3 Правил страхования).

Стороны договорились, что Страхователь – физическое лицо вправе досрочно отказаться от договора добровольного страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. При досрочном отказе Страхователя от договора страхования в указанный срок применяются последствия, предусмотренные Правилами страхования и Указанием Банка России от 20.11.2015 N 3854-V «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования».

Настоящий полис, составленный в виде электронного документа, включает в себя текст Правил страхования. Страхователь – физическое лицо уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в настоящем полисе, в том числе в Правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить этот договор на предложенных страховщиком условиях.

ПОДПИСИ СТОРОН

Страховщик/ Представитель страховщика	Подписано усиленной квалифицированной электронной подписью представителя СПАО «Ингосстрах»	Морозов Денис Владимирович, действующий на основании доверенности № 77/181-н/77-2020-2-960 от 14.05.2020 г., удостоверенной нотариусом г. Москвы Чупрыной М.И.	Страхователь	Панкратов Иван Иванович Оформлен на сайте www.ingos.ru 26.05.2021 11:40:06 Пользователь: ivan.pankratov@yandex.ru
--	--	---	---------------------	---

ДАТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА 26.05.2021

ПО СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

Настоящий полис подтверждает факт заключения договора страхования от несчастных случаев (далее – Договор). Заявление на страхование, создано и отправлено Страховщику через его официальный сайт www.ingos.ru, подписано простой электронной подписью Страхователя в соответствии с п. 2 ст. 6.1. Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992. Исполнение, изменение условий и прекращение Договора осуществляются согласно «Общим правилам страхования от несчастных случаев и болезней» СПАО «Ингосстрах» от 27.12.2017 г., именуемым также как Правила страхования. Указанные Правила страхования являются неотъемлемой частью Договора. В соответствии с пунктом 1 статьи 6 Федерального закона № 63-ФЗ от 06.04.2011 «Об электронной подписи», также п. 1 ст. 6.1. Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992 настоящий Полис, составленный в виде электронного документа, подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика и признается Сторонами электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью полномочного представителя СПАО «Ингосстрах».

СТРАХОВЩИК СПАО «Ингосстрах», 117997, Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2, лицензия ЦБ РФ на осуществление страхования СЛ № 0928. Информация о страховщике, контактах и режиме работы структурных подразделений страховщика размещена на сайте www.ingos.ru. Банковские реквизиты: р/с 40701810200010000027 в Банке «Сююз» (АО), ИНН 7714056040, к/с 30101810845250000148, БИК 044525148

СТРАХОВАТЕЛЬ **Лещенко Оксана Васильева**
Адрес регистрации: **Московская обл., г. Люберцы, ул. Почтовое, д.3, корп.60, кв.120**
E-mail: **aks1101@yandex.ru** Телефон: **79262297369**

Право на получение страховой выплаты принадлежит Застрахованному лицу (в случае его смерти, наследникам Застрахованного лица).

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ **Объект страхования** – имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью застрахованного лица в результате несчастного случая.

ЗАСТРАХОВАННЫЕ РИСКИ, СТРАХОВЫЕ СУММЫ И СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ

Застрахованное лицо	Дата рождения	Группа риска ²	Застрахованные риски ¹ , страховые суммы, руб.	Страховая премия, руб.
1.Прошкин Олег Владимирович	13.10.1971	C1	"смерть в результате н/с" - 30000 руб. ; "инвалидность 1, 2 и 3 гр. от н/с" - 30000 руб. ; "травма (таблица 2)" - 30000 руб.	79,20
ИТОГО:				79,20

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ Весь мир. Договор действует 24 часа в сутки.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА Срок действия договора с 04.06.2021 по 14.06.2021 включительно

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ
цифрами 79,20 руб.
прописью семьдесят девять рублей 20 копеек

Порядок оплаты страховой премии: **единовременно** в сумме 79,20 в срок до 25.05.2021

Особые отметки: Застрахованное лицо I группа риска C1, в том числе Спортивный туризм

СНОСКИ

¹ «Смерть» – событие, указанное в подп. «а» п. 4.3 Правил страхования; «Инвалидность» – событие, указанное в подп. «е» п. 4.3 Правил страхования; «Травма» – событие, указанное в подп. «л» п. 4.3 Правил страхования.

² Группа риска определяется комбинацией рода деятельности и спортивной активности застрахованного лица на основании таблиц «Группа риска «спорт» и «Группа риска «род деятельности». Не является страховым случаем событие (несчастный случай), произошедшее в ходе осуществления деятельности или в ходе занятия спортом, включенными в более высокую группу риска, чем группа риска, указанная страхователем (застрахованным лицом). По степени риска группы ранжируются следующим образом (в порядке возрастания риска): группа «спорт» – А, В, С; группа «род деятельности» – 1, 2, 3, 4, 5. Деятельность, направленная на удовлетворение бытовых потребностей (например, самостоятельное строительство загородного дома), эксплуатация личного автомобиля, рыбалка, охота (кроме профессиональных), не рассматривается в рамках групп риска (покрывается страхованием вне зависимости от группы риска застрахованного лица). Не могут быть застрахованы лица, занятые в следующих профессиях: горнорабочие, личный состав военизированных горно- и газоспасательных частей, работники цирков.

Группы риска «спорт» (определяется одна группа риска индивидуально для каждого застрахованного лица)

A	Отсутствует какая-либо спортивная активность (не признаются страховыми случаями события, наступившие в результате занятия любыми видами спорта, включая указанные в группах риска В, С).
B	Занятие неконтактными (спортивные танцы, бег, плавание, гимнастика, шейпинг, аэробика, посещение спортивного зала, велоспорт, роликовые коньки, скейтбординг и т.п.), контактными (конный спорт, фигурное катание, бокс, борьба, фехтование и т.п.), игровыми видами спорта (футбол, хоккей, поло, теннис и т.п.) <u>на любительской или эпизодической (хобби) основе</u> . Не признаются страховыми случаями события, наступившие в результате занятия видами спорта, указанными в группе риска С.
C	Занятие видами спорта, указанными в группе риска В, <u>на профессиональной основе</u> , экстремальными видами спорта (сноубординг, горные лыжи, альпинизм, дайвинг, парашют, рафтинг, дельтапланеризм и т.п.), авто-, мотоспортом <u>на профессиональной, любительской или эпизодической (хобби) основе</u> .

Группы риска «род деятельности» (определяется одна группа риска индивидуально для каждого застрахованного лица)

1	Лица, являющиеся сотрудниками предприятий, учреждений, организаций, не вовлеченные непосредственно в процесс промышленного производства и не перечисленные в группах риска 2-5 (включая офисных работников, работники сферы образования, профессиональных спортсменов), неработающие пенсионеры и несовершеннолетние лица.
2	Лица, занятые в процессе производства в электроэнергетике, легкой, пищевой, электротехнической, электронной промышленности, приборостроении; лица, занятые в промышленности средств связи; лица, являющиеся сотрудниками предприятий общественного питания, работниками здравоохранения, коммунального хозяйства, сферы бытового обслуживания населения, предприятий средств связи, полиграфии, трубопроводного, речного и автомобильного транспорта, охраны офисов и складских помещений.
3	Лица, занятые в процессе производства в машиностроительной, целлюлозно-бумажной, нефтяной, химической, нефтехимической и газовой промышленности, промышленности строительных материалов, авиационной и автомобилестроении; лица, занятые в сельском хозяйстве (кроме механизаторов широкого профиля); лица, являющиеся работниками железнодорожного транспорта, гражданской авиации; лица, обслуживающие водолазные работы на реках и озерах.
4	Лица, являющиеся строителями; лица, занятые в металлургической, лесной и деревообрабатывающей промышленности, тяжелом машиностроении, производстве металлических конструкций, судостроении, в открытой разработке полезных ископаемых; лица, являющиеся работниками морского транспорта, бурьщиками нефтяных и газовых скважин, обслуживающие водолазные работы на морях и океанах, занятые на производстве и хранении взрывчатых веществ; лица, являющиеся геологами, сотрудниками служб безопасности, телохранителями, инкассаторами, водителями инкассаторских машин, работающие с взрывоопасными, ядовитыми, отравляющими веществами в лабораторных условиях, занятые на погрузочно-разгрузочных работах.
5	Лица, являющиеся строителями, занятыми на верхолазных и кессонных работах; лица, участвующие в подготовке и проведении взрывных работ, водолазы, пожарные, летчики-испытатели, профессиональные охотники и рыбаки, механизаторы в сельском хозяйстве.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- Страховое возмещение производится:
- При наступлении страхового случая по риску «Смерть» страховое возмещение выплачивается в размере 100% страховой суммы по данному риску.
 - При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность» страховое возмещение рассчитывается в процентном отношении к страховой сумме по данному риску: I группа инвалидности – 100%; II группа инвалидности – 75%; III группа инвалидности – 50%. Выплата страхового возмещения при установлении различных категорий инвалидности лицам, не достигшим 18 лет, производится в соответствии с п. 7.2 Правил страхования.
 - При наступлении страхового случая по риску «Травма» страховая выплата рассчитывается в зависимости от тяжести травмы, исходя из страховой суммы по данному риску по «Таблице № 2 размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем» (Вариант «Б» п. 7.3 Правил страхования).

Стороны договорились, что Страхователь – физическое лицо вправе досрочно отказаться от договора добровольного страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. При досрочном отказе Страхователя от договора страхования в указанный срок применяются последствия, предусмотренные Правилами страхования и Указанием Банка России от 20.11.2015 N 3854-V «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования».

Настоящий полис, составленный в виде электронного документа, включает в себя текст Правил страхования. Страхователь – физическое лицо уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в настоящем полисе, в том числе в Правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить этот договор на предложенных страховщиком условиях.

ПОДПИСИ СТОРОН

Страховщик/ Представитель страховщика	Подписано усиленной квалифицированной электронной подписью представителя СПАО «Ингосстрах»	Морозов Денис Владимирович, действующий на основании доверенности № 77/181-н/77-2020-2-960 от 14.05.2020 г., удостоверенной нотариусом г. Москвы Чупрыной М.И.	Страхователь	Лещенко Оксана Васильева Оформлен на сайте www.ingos.ru 25.05.2021 12:57:41 Пользователь: aks1101@yandex.ru
--	--	---	---------------------	---

ДАТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА **25.05.2021**

ПО СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

Настоящий полис подтверждает факт заключения договора страхования от несчастных случаев (далее – Договор). Заявление на страхование, создано и отправлено Страховщику через его официальный сайт www.ingos.ru, подписано простой электронной подписью Страхователя в соответствии с п. 2 ст. 6.1. Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992. Исполнение, изменение условий и прекращение Договора осуществляются согласно «Общим правилам страхования от несчастных случаев и болезней» СПАО «Ингосстрах» от 27.12.2017 г., именуемым также как Правила страхования. Указанные Правила страхования являются неотъемлемой частью Договора. В соответствии с пунктом 1 статьи 6 Федерального закона № 63-ФЗ от 06.04.2011 «Об электронной подписи», также п. 1 ст. 6.1. Закона РФ «Об организации страхового дела в Российской Федерации» № 4015-1 от 27.11.1992 настоящий Полис, составленный в виде электронного документа, подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика и признается Сторонами электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью полномочного представителя СПАО «Ингосстрах».

СТРАХОВЩИК СПАО «Ингосстрах», 117997, Москва, ул. Пятницкая, д. 12, стр. 2, лицензия ЦБ РФ на осуществление страхования СЛ № 0928. Информация о страховщике, контактах и режиме работы структурных подразделений страховщика размещена на сайте www.ingos.ru. Банковские реквизиты: р/с 40701810200010000027 в Банке «Союз» (АО), ИНН 7714056040, к/с 30101810845250000148, БИК 044525148

СТРАХОВАТЕЛЬ **Саввин Александр Васильевич**
Адрес регистрации 141730 Московская обл., г. Лобня, ул. Чехова, д. 10, кв. 31
E-mail saw77@list.ru Телефон 79268910808

Право на получение страховой выплаты принадлежит Застрахованному лицу (в случае его смерти, наследникам Застрахованного лица).

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ **Объект страхования** – имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью застрахованного лица в результате несчастного случая.

ЗАСТРАХОВАННЫЕ РИСКИ, СТРАХОВЫЕ СУММЫ И СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ

Застрахованное лицо	Дата рождения	Группа риска ²	Застрахованные риски ¹ , страховые суммы, руб.	Страховая премия, руб.
1. Саввин Александр Васильевич	01.01.1977	C1	"травма (таблица 1)" - 30000 руб. ; "инвалидность 1, 2 и 3 гр. от н/с" - 30000 руб. ; "смерть в результате н/с" - 30000 руб.	91,50
ИТОГО:				91,50

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ Весь мир. Договор действует 24 часа в сутки.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА Срок действия договора с 04.06.2021 по 17.06.2021 включительно

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ
цифрами 91,50 руб.
прописью девяносто один рубль 50 копеек

Порядок оплаты страховой премии: **единовременно** в сумме 91,50 в срок до 21.05.2021

Особые отметки: Застрахованное лицо I группа риска C1, в том числе Велоспорт (не по горн. мест. и без трюк.)

СНОСКИ

¹ «Смерть» – событие, указанное в подп. «а» п. 4.3 Правил страхования; «Инвалидность» – событие, указанное в подп. «е» п. 4.3 Правил страхования; «Травма» – событие, указанное в подп. «л» п. 4.3 Правил страхования.

² Группа риска определяется комбинацией рода деятельности и спортивной активности застрахованного лица на основании таблиц «Группа риска «спорт» и «Группа риска «род деятельности». Не является страховым случаем событие (несчастный случай), произошедшее в ходе осуществления деятельности или в ходе занятия спортом, включенными в более высокую группу риска, чем группа риска, указанная страхователем (застрахованным лицом). По степени риска группы ранжируются следующим образом (в порядке возрастания риска): группа «спорт» – А, В, С; группа «род деятельности» – 1, 2, 3, 4, 5. Деятельность, направленная на удовлетворение бытовых потребностей (например, самостоятельное строительство загородного дома), эксплуатация личного автомобиля, рыбалка, охота (кроме профессиональных), не рассматривается в рамках групп риска (покрывается страхованием вне зависимости от группы риска застрахованного лица). Не могут быть застрахованы лица, занятые в следующих профессиях: горнорабочие, личный состав военизированных горно- и газоспасательных частей, работники цирков.

Группы риска «спорт» (определяется одна группа риска индивидуально для каждого застрахованного лица)

A	Отсутствует какая-либо спортивная активность (не признаются страховыми случаями события, наступившие в результате занятия любыми видами спорта, включая указанные в группах риска В, С).
B	Занятие неконтактными (спортивные танцы, бег, плавание, гимнастика, шейпинг, аэробика, посещение спортивного зала, велоспорт, роликовые коньки, скейтбординг и т.п.), контактными (конный спорт, фигурное катание, бокс, борьба, фехтование и т.п.), игровыми видами спорта (футбол, хоккей, поло, теннис и т.п.) <u>на любительской или эпизодической (хобби) основе</u> . Не признаются страховыми случаями события, наступившие в результате занятия видами спорта, указанными в группе риска С.
C	Занятие видами спорта, указанными в группе риска В, <u>на профессиональной основе</u> , экстремальными видами спорта (сноубординг, горные лыжи, альпинизм, дайвинг, парашют, рафтинг, дельтапланеризм и т.п.), авто-, мотоспортом <u>на профессиональной, любительской или эпизодической (хобби) основе</u> .

Группы риска «род деятельности» (определяется одна группа риска индивидуально для каждого застрахованного лица)

1	Лица, являющиеся сотрудниками предприятий, учреждений, организаций, не вовлеченные непосредственно в процесс промышленного производства и не перечисленные в группах риска 2-5 (включая офисных работников, работники сферы образования, профессиональных спортсменов), неработающие пенсионеры и несовершеннолетние лица.
2	Лица, занятые в процессе производства в электроэнергетике, легкой, пищевой, электротехнической, электронной промышленности, приборостроении; лица, занятые в промышленности средств связи; лица, являющиеся сотрудниками предприятий общественного питания, работниками здравоохранения, коммунального хозяйства, сферы бытового обслуживания населения, предприятий средств связи, полиграфии, трубопроводного, речного и автомобильного транспорта, охраны офисов и складских помещений.
3	Лица, занятые в процессе производства в машиностроительной, целлюлозно-бумажной, нефтяной, химической, нефтехимической и газовой промышленности, промышленности строительных материалов, авиационной и автомобилестроении; лица, занятые в сельском хозяйстве (кроме механизаторов широкого профиля); лица, являющиеся работниками железнодорожного транспорта, гражданской авиации; лица, обслуживающие водолазные работы на реках и озерах.
4	Лица, являющиеся строителями; лица, занятые в металлургической, лесной и деревообрабатывающей промышленности, тяжелом машиностроении, производстве металлических конструкций, судостроении, в открытой разработке полезных ископаемых; лица, являющиеся работниками морского транспорта, буровыми скважин, нефтяными и газовыми скважинами, обслуживающие водолазные работы на морях и океанах, занятые на производстве и хранении взрывчатых веществ; лица, являющиеся геологами, сотрудниками служб безопасности, телохранителями, инкассаторами, водителями инкассаторских машин, работающие с взрывоопасными, ядовитыми, отравляющими веществами в лабораторных условиях, занятые на погрузочно-разгрузочных работах.
5	Лица, являющиеся строителями, занятыми на верхолазных и кессонных работах; лица, участвующие в подготовке и проведении взрывных работ, водолазы, пожарные, летчики-испытатели, профессиональные охотники и рыбаки, механизаторы в сельском хозяйстве.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- Страховое возмещение производится:
- При наступлении страхового случая по риску «Смерть» страховое возмещение выплачивается в размере 100% страховой суммы по данному риску.
 - При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность» страховое возмещение рассчитывается в процентном отношении к страховой сумме по данному риску: I группа инвалидности – 100%; II группа инвалидности – 75%; III группа инвалидности – 50%. Выплата страхового возмещения при установлении различных категорий инвалидности лицам, не достигшим 18 лет, производится в соответствии с п. 7.2 Правил страхования.
 - При наступлении страхового случая по риску «Травма» страховая выплата рассчитывается в зависимости от тяжести травмы, исходя из страховой суммы по данному риску по Таблице № 1 размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем» (Вариант «А» п. 7.3 Правил страхования).

Стороны договорились, что Страхователь – физическое лицо вправе досрочно отказаться от договора добровольного страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. При досрочном отказе Страхователя от договора страхования в указанный срок применяются последствия, предусмотренные Правилами страхования и Указанием Банка России от 20.11.2015 N 3854-V «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования».

Настоящий полис, составленный в виде электронного документа, включает в себя текст Правил страхования. Страхователь – физическое лицо уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в настоящем полисе, в том числе в Правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить этот договор на предложенных страховщиком условиях.

ПОДПИСИ СТОРОН

Страховщик/ Представитель страховщика	Подписано усиленной квалифицированной электронной подписью представителя СПАО «Ингосстрах»	Морозов Денис Владимирович, действующий на основании доверенности № 77/181-н/77-2020-2-960 от 14.05.2020 г., удостоверенной нотариусом г. Москвы Чупрыной М.И.	Страхователь	Саввин Александр Васильевич Оформлен на сайте www.ingos.ru 21.05.2021 16:47:46 Пользователь: saw77@list.ru
--	--	---	---------------------	--

ДАТА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА **21.05.2021**