

Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования между страховщиком – ООО «АК БАРС СТРАХОВАНИЕ» и Страхователем на условиях Комплексных правил страхования физических лиц №3 от 04.10.2019 г. (далее – Правила страхования) и Программы «#МегаПолис».

СТРАХОВАТЕЛЬ	Шалдышев Алексей Владимирович; адрес: г Москва, ул Рождественская, д 23/33, кв 9; дата рождения: 12.01.1979	
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ	Не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованных лиц, а также с их смертью в результате несчастного случая	
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ	На случай наступления рисков «Постоянная полная утрата трудоспособности с установлением инвалидности I, II, III групп или категории «ребенок-инвалид» в результате несчастного случая» и «Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая»: для совершеннолетних лиц – Застрахованное лицо, для несовершеннолетних лиц - опекуны или законные представители; на случай наступления риска «Смерть в результате несчастного случая» – наследники по закону или опекуны, законные представители (для несовершеннолетних застрахованных лиц).	
ПРИЗНАК ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ	<input checked="" type="checkbox"/> Первоначальный <input type="checkbox"/> Возобновленный _____	
ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА	ДАТА РОЖДЕНИЯ	ЗАНИМАЕТСЯ СПОРТОМ
Шалдышев Алексей Владимирович	12.01.1979	<input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/> да, велоспорт, спортивный туризм, бег, спортивное ориентирование
Прохорова Анна Михайловна	25.03.1987	<input type="checkbox"/> нет <input checked="" type="checkbox"/> да, велоспорт, спортивный туризм, бег, спортивное ориентирование
СТРАХОВЫЕ РИСКИ	1. Смерть в результате несчастного случая; 2. Постоянная полная утрата трудоспособности с установлением инвалидности I, II, III групп или категории «ребенок-инвалид» в результате несчастного случая; 3. Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая.	
СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	с 00 час. «19» апреля 2023 г. до 23.59 час. «18» августа 2023 г.	
ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ СУММА, РУБ.	30000 (Тридцать тысяч) руб. 00 коп.	
в том числе на каждого Застрахованного	15000 (Пятнадцать тысяч) руб. 00 коп.	
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, РУБ.	342 (Триста сорок два) руб. 00 коп.	
ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	Единовременно, уплачено 342 руб. 00 коп. «11» апреля 2023 г.	
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ	Застрахованные не имеют группы инвалидности	
<p>Порядок и условия прекращения Полиса страхования предусмотрены разделом 9 Правил страхования. Выплата страхового возмещения по настоящему Полису производится в денежной форме.</p> <p>Размер страхового возмещения определяется:</p> <p>1. При наступлении события «Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая – определенный процент от страховой суммы, согласно Таблице выплат страхового обеспечения в зависимости от степени тяжести травмы. При одновременном повреждении различных органов размер страхового обеспечения рассчитывается по повреждению с максимальной степенью тяжести.</p> <p>2. При наступлении события «Постоянная полная утрата трудоспособности с установлением инвалидности I, II, III групп или категории «ребенок-инвалид» в результате несчастного случая»:</p> <p>а) при установлении I группы инвалидности – 100% страховой суммы;</p> <p>б) при установлении II группы инвалидности – 80% страховой суммы;</p> <p>в) при установлении III группы инвалидности – 50% страховой суммы;</p> <p>г) при установлении категории «ребенок-инвалид» – 100% страховой суммы.</p> <p>3. При наступлении события «Смерть в результате несчастного случая» – 100% страховой суммы.</p> <p>Страхователь, заключая настоящий Полис и уплачивая страховую премию, подтверждает, что:</p> <p>— настоящий Полис, Правила страхования (в электронном виде Правила страхования размещены по адресу: akbarsstrah.ru), условия страхования по программе «#МегаПолис» им получены;</p> <p>— ознакомлен Страховщиком (его уполномоченным представителем) с информацией, указанной в п. 8.16 Правил страхования;</p> <p>— со всеми существенными условиями предлагаемого к заключению Полиса, включая вышеуказанные условия и положения изложенные в Правилах страхования и программе «#МегаПолис», ознакомлен, согласен и будет их соблюдать;</p>		

— в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», в порядке, установленном Правилами страхования, дает согласие Страховщику (общество с ограниченной ответственностью «АК БАРС СТРАХОВАНИЕ», адрес местонахождения: 420124, Российская Федерация, Республика Татарстан, город Казань, улица Меридианная, дом 1, корпус А, офис 82), на обработку его персональных данных субъектов, указанных в настоящем Полисе, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, совершаемые с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации, с правом на запрос и получение в любых бюро кредитных историй, следственных и иных органах системы МВД, МЧС, страховых и иных организациях, иных законных источниках получения информации (базах, реестрах, регистрах учета) в целях: регистрации в личном кабинете на официальном сайте ООО «АК БАРС СТРАХОВАНИЕ» akbarsstrah.ru, реализации процесса взаимодействия, в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, по вопросам оказания страховых услуг Страховщика, информирования о продуктах Страховщика, проводимых акциях и рекламных кампаниях, рассылки маркетинговых сообщений, а также продвижения товаров, работ, услуг, контроля и оценки качества обслуживания, заключения договора страхования (включая оценку страхового риска), изменения, исполнения или его прекращения.

Страхователь, заключая договор страхования (полис) и/или уплачивая страховую премию по нему, дает согласие Страховщику на передачу своих персональных данных (Ф.И.О., дата и место рождения, номер, серию, место и дата выдачи документа, удостоверяющего личность, адрес регистрации, почтовый адрес, ИНН, телефонный номер, факс, адрес электронной почты) следующим организациям на основании заключенных ими с ООО «АК БАРС СТРАХОВАНИЕ» договоров в целях дальнейшего информирования об услугах, продуктах, маркетинговых акциях, бонусных программах и иных мероприятиях по любым каналам связи, находящимся по адресам: ПАО «АК БАРС» БАНК 420066, г. Казань, ул. Декабристов, д. 1; Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «АК БАРС-Мед» 420124 г. Казань, ул. Меридианная, д. 1А, оф. 85; Общество с ограниченной ответственностью «АК БАРС МЕДИЦИНА» 420107 г. Казань, ул. Островского, д. 38; Общество с ограниченной ответственностью «Страховой брокер «Ак Барс» 420124 г. Казань, ул. Меридианная, д. 1А; Общество с ограниченной ответственностью «АК БАРС ГАРАНТ» 420124 г. Казань, ул. Меридианная, д. 4, пом. 17; Общество с ограниченной ответственностью «АК БАРС ИПОТЕКА» 420124 г. Казань, ул. Меридианная, д. 4, оф. 15; Акционерное общество «АК БАРС ЛИЗИНГ» 420124 г. Казань, ул. Декабристов, д. 1; Акционерное общество Инвестиционная компания «АК БАРС Финанс» 117638 г. Москва, Лубянский проезд, д. 15 стр. 2, этаж 4, оф. 405; Общество с ограниченной ответственностью «Ипотечный партнер» 420124 г. Казань, ул. Декабристов, д. 1 этаж цокольный, пом. 16; Акционерное общество «Социальная карта» 420124 г. Казань, ул. Меридианная, д. 4, оф. 1; Акционерное общество расчетная небанковская кредитная организация «Нарат» 420126 г. Казань, ул. Фатыха Амирхана, д. 21; Акционерное общество Негосударственный пенсионный фонд «Волга-Капитал» 420061 г. Казань, ул. Н. Ершова, д. 55В; Акционерное общество «Транспортная карта» 420087 г. Казань, ул. Крылова, д. 3; Акционерное общество «Связьинвестнефтехим» 420000 г. Казань, ул. Кремлевская, д. 10/15; Акционерное общество «Татэнерго» 420021 г. Казань, ул. Марселя Салимжанова, д. 1; Акционерное общество «Татэнергообит» 420126 г. Казань, Проспект Ямашева, д. 57А; Публичное акционерное общество «Таттелеком» 420061 г. Казань, ул. Н. Ершова, д. 57; Акционерное общество «Международный аэропорт «Казань» 420017 Республика Татарстан, Лаишевский район, ул. Аэропорт, д. 1; Общество с ограниченной ответственностью «Европейская Юридическая Служба» 121087 г. Москва, Багратионовский проезд, д. 7, корпус 20В, оф. 317; Общество с ограниченной ответственностью «Глобал Вояджер Ассистанс» 127434 г. Москва, ул. Немчинова, д.10; Общество с ограниченной ответственностью «Евразийская Ветеринарная Служба» 117405 Москва, Варшавское шоссе, д. 158, корпус 1; Global Voyager Assistance Surgus LTD 125040 Москва, ул. Марины Расковой, д.10, строение 12; Общество с ограниченной ответственностью «Соло» 121357 г. Москва, Проспект Кутузовский, д. 67, корпус 2, помещение V, комната 4, оф. 24; Общество с ограниченной ответственностью «АвтоАссист» 123098 г. Москва, ул. Рогова, д. 12, помещение II, комната 5, оф. 13; Общество с ограниченной ответственностью «Теледоктор 24» 121087 г. Москва, Багратионовский пр., д. 7, корп. 11, комн. 8; Общество с ограниченной ответственностью «НАЦИОНАЛЬНАЯ МЕДСЛУЖБА» 115184 г. Москва, Озерковская набережная, д.30, помещение 29, этаж 5, а также третьим лицам, с которыми у ООО «АК БАРС СТРАХОВАНИЕ» заключены соответствующие договоры почтовой связи, оказания оценочных услуг, хранения, уничтожения, перестрахования.

В целях исполнения договорных обязательств Страховщика, Страхователь и Застрахованный(-ые) дают согласие медицинской, судебно-медицинской организациям, любому врачу, оказывающим ему медицинскую помощь, проводившим какие-либо исследования состояния его здоровья (организма, тела), а также страховым медицинским организациям предоставлять ООО "АК БАРС СТРАХОВАНИЕ" по его запросу, в том числе после смерти Страхователя или Застрахованного, полную информацию о состоянии его здоровья, о случаях обращений за медицинской помощью, имеющихся заболеваниях и иных связанных с этим сведений, включая копии подлинных медицинских документов.

Обработка персональных данных будет осуществляться Страховщиком исключительно в составе, необходимом для достижения вышеуказанных целей при их возникновении. Страхователь уведомлен о необходимости незамедлительно сообщать Страховщику об изменении персональных данных с предоставлением подтверждающих документов.

Согласие действует с момента подписания Полиса до достижения цели обработки персональных данных или до момента утраты необходимости в её достижении, если иное не предусмотрено законодательством.

Согласие может быть отозвано посредством направления Страховщику соответствующего письменного уведомления по адресу 420124 г. Казань, ул. Меридианная, д. 1А, оф. 82 за подписью субъекта персональных данных с указанием фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, наименования, номера и серии основного документа, удостоверяющего личность, сведений о дате его выдачи и выдавшем органе. Страхователь уведомлен о том, что в случае отзыва настоящего согласия Страховщик вправе продолжить обработку его персональных данных без его согласия при наличии оснований, указанных в п. п. 2-11 ч. 1 ст. 6, ч. 2 ст. 10 и ч. 2 ст. 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

— до заключения Полиса ему была предоставлена полная информация о страховой услуге согласно ст. 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе о размере страховой премии, порядке ее уплаты и последствиях ее неуплаты или уплаты не в полном объеме; о порядке установления в Полисе страховой суммы; о перечне страховых случаев; об исключениях из страхования; о порядке действий Страхователя при наступлении события, обладающего признаками страхового случая; о порядке определения размера страховой выплаты; о фирменном наименовании и о местонахождении Страховщика, о номерах телефонов, о режиме работы Страховщика, которая позволила ему сделать правильный выбор страховой услуги, а также о том, что он был вправе обратиться к Страховщику для согласования иного содержания отдельных условий Полиса;

— он не является должностным лицом публичных международных организаций или лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации;

— он не является иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ), членом семьи иностранного публичного должностного лица, супругом, близким родственником иностранного публичного должностного лица (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителем, ребенком, дедушкой, бабушкой, внуком), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным);

— что Полис и Условия страхования по программе «#МегаПолис» ему вручены, условия страхования, изложенные в настоящем Полисе и в Правилах страхования, ему разъяснены и понятны, с условиями страхования он согласен.

Страхователь подтверждает, что до заключения настоящего Полиса ознакомлен Страховщиком (его представителем) с Ключевым информационным документом об условиях договора добровольного страхования от несчастных случаев по программе «#МегаПолис» (далее – КИД), и КИД ему предоставлен в электронном виде.

В случае досрочного отказа Страхователя (физического лица) от настоящего Полиса в течение срока, установленного Указанием Центрального банка Российской Федерации от 20.11.2015 г. №3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования», исчисляемого со дня его заключения, при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая, уплаченная страховая премия возвращается Страхователю в течение 10-ти рабочих дней:

а) в полном размере при отказе от Полиса до даты начала действия страхования:

б) с удержанием страховщиком части уплаченной страховой премии пропорционально сроку действия договора страхования в днях при отказе от договора страхования после даты начала действия страхования.

Страхователь вправе отказаться от настоящего Полиса в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре страхования. В этом случае страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от настоящего Полиса.

Информация, указанная в настоящем Полисе, содержит сведения об имущественных интересах граждан и организаций РФ, находящихся под действием иностранных санкций, является конфиденциальной и подлежит защите в рамках исполнения требований Внутреннего стандарта ВСС «Обеспечение защиты конфиденциальной информации при осуществлении страховой деятельности», утвержденной постановлением Президиума ВСС (протокол от 25.12. 2018 №43).

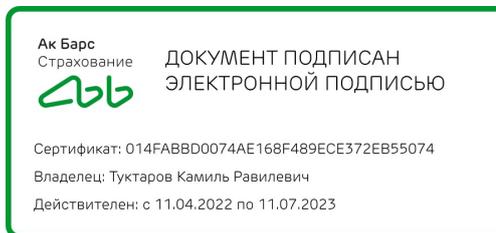
Согласием Страхователя заключить настоящий Полис страхования на предложенных Страховщиком условиях считается его принятие (получение) Страхователем от Страховщика.

Все, что не урегулировано настоящим Полисом, подлежит урегулированию в соответствии с Правилами страхования и действующим законодательством РФ.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА:

Директор Департамента
прямых продаж Туктаров К.Р.

(Должность, фамилия и инициалы)



13АБС от
01.02.2022

(№ и дата
доверенности)

СТРАХОВЩИК: ООО «АК БАРС СТРАХОВАНИЕ», 8 800 100 90 30

Лицензия СИ № 3867, СЛ № 3867 от 06.06.2019г., 420124, г. Казань, ул. Меридианная, д. 1, корп. А, офис 82, rah.ru