

Полис страхования от несчастных случаев «Спортивная защита»

Настоящим Полисом-офертой (далее – Полис-оферта, Полис, Договор страхования) АО «Группа страховых компаний «Югория» (Лицензия СЛ №3211 от 26.08.2019, г. Ханты-Мансийск, улица Комсомольская, дом 61, тел. 8-800-100-82-00), (далее – Страховщик), в соответствии со ст. 435, 934 Гражданского кодекса РФ (далее ГК РФ) предлагает Страхователю заключить Договор страхования на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию), в результате наступления предусмотренного настоящим Договором страхования события (страхового случая), произвести страховую выплату Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен настоящий Договор страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенных Договором страхования страховых сумм. Настоящий Полис-оферта заключен в соответствии с условиями страхования, указанными в настоящем Полисе, а также Правилах добровольного страхования от несчастных случаев и болезней (№12 от 20.05.2020) (далее-Правила страхования), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора страхования. На основании ст. 435, 438 ГК РФ согласием Страхователя заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях (акцептом) считается уплата страховой премии (страхового взноса) Страховщику в размере и в срок, предусмотренном настоящим Полисом-офертой.

СТРАХОВАТЕЛЬ Козаренко Евгений Александрович, Дата рождения: 01 августа 1977 г.; Телефон: +7-926-347-67-68; Паспорт гражданина России: серия 4523 номер 084696

ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО (ЛИЦА) Козаренко Евгений Александрович, Дата рождения: 01 августа 1977 г.

СТРАХОВОЙ РИСК/ СТРАХОВОЙ СЛУЧАИ. РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ
Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования (риск А2) - выплата производится в размере 100% от страховой суммы*
Постоянная утрата общей трудоспособности Застрахованным лицом – инвалидность, установленная впервые в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования (риск А1). Выплата производится в % от страховой суммы* в зависимости от установленной группы инвалидности: I группа -80%; II группа- 50%; III группа-30%, категория «Ребенок-инвалид» - 80%
Временная утрата трудоспособности Застрахованным лицом (расстройство здоровья) в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования (риск А3)- в % от страховой суммы* в зависимости от вида травм в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат №1, утвержденной на момент выдачи настоящего Полиса, являющейся неотъемлемой частью Правил страхования и настоящего договора (полиса) страхования.
*от установленной страховой суммы на Застрахованное лицо, уменьшенной на сумму ранее произведенных по Полису страховых выплат по данному Застрахованному лицу (п.5.5, 12.6 Правил страхования).

ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ с 05 мая 2023 г. по 09 мая 2023 г. по Московскому времени

ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ 24 часа в сутки

ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА ВСЕЬ МИР

СТРАХОВАЯ СУММА на одно Застрахованное лицо, Руб.	350 000,00 руб.	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ Итого по полису, руб.	307 руб.
СТРАХОВАЯ СУММА Итого по Полису, Руб.	350 000,00 руб.		

ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	Единовременно в срок до 05 мая 2023 г.	Дата оплаты
--	--	--------------------

ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ По рискам А1 и А3 – Застрахованное лицо. По риску А2 -Наследники Застрахованного лица

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ Действует для занятия видами спорта, относящимися к Категории 2 и менее (в соответствии с Приложением к полису, включая: Спортивный туризм (в том числе во время тренировок и соревнований).
Включен активный отдых.

Представитель Страховщика:
Бендус Т.С.

Сравни.Ру В.С.

Полис оформил:




Заявление Страхователя:

Настоящим подтверждаю, что Застрахованное лицо не является инвалидом, не имеет нервно-психических заболеваний; не употребляет наркотики, токсические вещества с целью наркотического и токсического опьянения; не страдает алкоголизмом; не состоит на учете в психоневрологическом или наркологическом диспансере; не проходит службу в вооруженных силах; не отбывает наказание в виде лишения или ограничения свободы, не находится под арестом, в отношении Застрахованного лица не производятся оперативно- розыскные мероприятия, не возбуждено уголовное дело. При возникновении указанных выше обстоятельств, увеличивающих степень риска, что может повлечь за собой доплату страховой премии, обязуюсь сообщить в трехдневный срок Страховщику и следовать его указаниям.

Исключения:

События, указанные в разделе «СТРАХОВОЙ РИСК/ СТРАХОВОЙ СЛУЧАИ. РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ», не признаются страховыми в случаях, предусмотренных в п.4.4.-4.7. Правил, а так же если они явились следствием исполнения Застрахованным лицом должностных обязанностей, связанных с повышенным риском травматизма, в том числе в качестве: буровика, персонала нефтяных вышек и платформ; шахтера; водолаза; монтажника, кровельщика, промышленного альпиниста; каскадера; пожарного, сотрудника МЧС, следователя, инспектора ДПС, охранника с правом ношения оружия, инкассатора, военнослужащего; члена экипажа воздушного, морского, речного судна; испытателя авто- и авиатехники; горнорабочего; циркового гимнаста, акробата, дрессировщика хищных животных

Стороны пришли к соглашению, что факсимильное воспроизведение отиска печати и подписи уполномоченного лица Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на настоящем Договоре страхования, а также всех приложений и дополнительных соглашениях к нему будет иметь такую же силу, что и оригинальный оттиск печати, и собственноручная подпись уполномоченного лица Страховщика.

В целях заключения, исполнения договора страхования, расчета страховой премии, продвижения услуг Страховщика на рынке, информационного взаимодействия, урегулирования убытка в случаях обращения за страховой выплатой, проверки сведений о состоянии здоровья и его изменениях, как на дату подписания настоящего соглашения, так и в течение предшествующих 5 (пяти) лет и в течение всего срока действия настоящего соглашения, а также для любых иных законных целей, Страхователь/Застрахованное лицо дают согласие на обработку любыми законными способами предоставляемых или относящихся к Страхователю и Застрахованному лицу персональных данных (в том числе, при непосредственном контакте или с помощью средств связи, смс-рассылок, рассылок по электронной почте) без ограничения срока такой обработки (срок действия согласия), а также на запрос и получение (в том числе после смерти) в любых бюро кредитных и/или страховых историй, медицинских, лечебных учреждениях, ФФОМС и его территориальных подразделениях, правоохранительных органах, страховых и иных организациях, иных законных источниках получения информации (базах, реестрах, регистрах учета), от третьих лиц относящихся к Страхователю и Застрахованному лицу сведений, для тех же целей и на тех же условиях; о праве досрочного отзыва согласия и его изменении посредством письменного обращения к Страховщику извещен*. Страхователь подтверждает, что им от Застрахованного лица (его представителя) получены письменные согласия на обработку персональных данных на указанных выше условиях и обязуется предоставить их Страховщику по первому требованию*.

Информация Страхователя / Застрахованного лица, указанная в настоящем Полисе НЕ относится к конфиденциальной и не должна быть обеспечена защитой Страховщика в соответствии с Внутренним стандартом ВСС «Обеспечение защиты конфиденциальной информации при осуществлении страховой деятельности»*.

Подтверждаю, что Страхователь / Застрахованное лицо не являются гражданами Российской Федерации, находящимися под действием иностранных санкций*.

Подтверждаю, что Страхователь/Застрахованное лицо не является российским публичным должностным лицом и иностранным публичным должностным лицом или родственником российского публичного должностного лица и иностранного публичного должностного лица, не находятся под действием иностранных санкций (1)*.

Подтверждаю, что Страхователь/Застрахованное лицо не является лицом, на которого распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (Федеральный закон от 28.06.2014 №173 «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в кодекс РФ об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов РФ»)*.

*В ином случае обязуюсь представить соответствующие документы и сведения.

(1) Российское публичное должностное лицо – лицо, замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенных в перечни должностей, определяемых Президентом РФ. Иностранное публичное должностное лицо- назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия.

Оплативая страховую премию, я, Страхователь, подтверждаю, что Полис (со Списком Застрахованных лиц), Приложение, Таблицу размеров страховых выплат №1, Правила страхования на руки получил, с условиями страхования ознакомлен и согласен, все положения Договора страхования (Полиса), Приложения, Таблицы размеров страховых выплат №1, размер и порядок оплаты страховой премии, порядок изменения и расторжения Договора страхования (Полиса) и другие условия страхования Страхователю понятны и он обязуется ознакомить Застрахованных лиц с условиями страхования, указанными в настоящем Договоре страхования (Полисе) и в Правилах страхования.

Страхователь подтверждает, что ему предоставлена вся информация согласно «Базовому стандарту защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами СРО, объединяющих страховые организации» (<https://ugsk.ru/about/Standart>), в том числе, о заключении (п. 2.1.2) и исполнении договора (п.3.3.1.).

Мне разъяснено, что вручение Правил страхования обеспечивается также посредством доступа к их тексту на официальном сайте Страховщика по постоянно действующей ссылке <https://ugsk.ru/about/pravila/>. Подтверждаю, что мне разъяснено право на получение Правил страхования в любое время по моему требованию, в том числе, в электронной форме.

Представитель Страховщика:**Бендус Т.С.****Директор Департамента поддержки и развития продаж
доверенность №1008 от 16.08.2022 г.**

Категория	Вид спорта
Категория 0	Авиамодельный спорт, Автомодельный спорт, Аква - аэробика, Аэробика спортивная, Бадминтон, Бильярд, Бочче, Гольф, Домино, Занятия на спортивных тренажерах, Занятия физической культурой в рамках программ образовательных учреждений, Йога, Компьютерный спорт, Лото, Фитнес, Ходьба скандинавская, Шахматы, Шашки
Категория 1	Боулинг, Брейк-Данс, Городошный спорт, Иппотерапия, Керлинг, Корпоративный спорт, Лыжные гонки, Плавание, Радиоспорт, Рыболовный спорт, Спортивное ориентирование, Танцы спортивные, Теннис настольный, Чирлидинг
Категория 2	Биатлон, Бодибилдинг, Водное поло, Волейбол, Гимнастика художественная, Гребля (все виды), Конькобежный спорт, Пионербол, Прыжки в воду, Прыжки на батуте, Синхронное плавание, Скалолазание по искусственному рельефу, Сквош, Спортивный туризм, Теннис большой, Фехтование
Категория 3	Акробатика спортивная, Аэробика спортивная, Баскетбол, Бейсбол, Велоспорт, Гандбол, Гимнастика спортивная, ГТО (сдача норм), Езда на собачьих упряжках, Капоэйра, Кинологический спорт, Конный спорт, Кроссфит, Легкая атлетика, Парусный спорт, Пауэрлифтинг, Пейнтбол, Силовое троеборье, Страйкбол, Стрельба (все виды), Стритбол (уличный баскетбол), Триатлон, Тяжелая атлетика, Фигурное катание, Футбол
Категория 4	Американский футбол, Армреслинг, Бобслей, Бодифлаинг (аэродиум), Борьба вольная, Борьба греко-римская, Борьба классическая, Воднолыжный спорт, Военно-прикладной спорт, Горнолыжный спорт, Грэплинг, Дзюдо, Зорбинг (спуск с горы в шаре), Лыжное двоеборье, Подводная охота, Пожарно-прикладной спорт, Прыжки на лыжах с трамплина, Пятиборье, Регби, Роллерспорт, Рукопашный бой, Самбо, Санный спорт (все виды), Слалом (лыжный), Снегоходный спорт, Сноубординг, Спортивные единоборства, Фристайл (лыжный), Хоккей (все виды)
Категория 5	Автоспорт, Айкидо, Аквабайк, Бокс, Виндсерфинг, Водно-моторный спорт, Воздухоплавание (воздушный шар), Дайвинг (на глубину не свыше 30м.), Дельтапланеризм, Джу-джитсу, Кайтсерфинг, Карате, Картинг, Мотоспорт, Параглайдинг, Парапланеризм, Серфинг, Смешанные единоборства, Спидвей, Сумо, Тхэквондо, Ушу, Эндуро
Категория 6	Альпинизм, Бои без правил, Бокс тайский, Вейкборд, Дайвинг (на глубину свыше 30м.), Джампинг (экстремальные прыжки), Каякинг, Кикбоксинг, Кудо, Маунтинбайк, ММА, Парашютный спорт, Паркур, Скайсерфинг, Скалолазание по природному рельефу, Спелеотуризм, Сплав (все виды), Укадо, Фри-дайвинг

Представитель Страховщика:

Бендус Т.С.

Директор Департамента поддержки и развития продаж
доверенность №1008 от 16.08.2022 г.

Сравни.Ру В.С.

Полис оформил:

**ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ**

При наступлении события, имеющего признаки риска, принятого на страхование, Вам необходимо:
<p>1. Незамедлительно обратиться в лечебное учреждение и неукоснительно выполнять рекомендации специалистов лечебных учреждений, осуществляющих лечебно-профилактические мероприятия в связи с наступившим событием. Факт травмы, полученной в результате несчастного случая, имевшего место в период страхования, признается страховым случаем, если он подтвержден медицинскими учреждениями, оказавшими первую помощь в день наступления события и лечившими впоследствии.</p> <p>2. Если событие произошло в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП), взрыва, пожара или явилось следствием противоправных действий третьих лиц - немедленно сообщить в правоохранительные и иные компетентные органы: ОВД, ГИБДД, МЧС</p> <p>3. В течение 35 дней известить о событии Страховщика, позвонив по телефону Федерального контакт-центра: 8 800-100-82-00;</p> <p>4. Для получения страховой выплаты обратиться к Страховщику с письменным заявлением и предоставить документы, предусмотренные Правилами страхования, в частности, следующие документы:</p> <ul style="list-style-type: none"> • письменное заявление о страховой выплате по форме Страховщика • копию договора страхования (полиса); • документ, удостоверяющий личность (паспорт); • документ, подтверждающий уплату страховой премии (взносов); • иные документы, подтверждающие факт наступления страхового случая и степень вреда, причиненного здоровью в соответствии с п.11.3. Правил.