



**СТРАХОВАЯ
КОМПАНИЯ**

Страховщик АО "СК "ПАРИ" ОГРН 1027739089905 ИНН 7704041020 КПП 771401001

127015, Москва, ул. Расковой д.34, стр. 14; тел.+7 (495) 721-12-21 факс: +7(495) 788-57-20

ic@skpari.ru, www.skpari.ru

Лицензии ЦБ РФ СЛ № 0915 от 03.07.2015 г.

СТРАХОВОЙ ПОЛИС ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ 95 № 0010874/2023 РА 220

Дата и время оформления

19.05.2023 18:46:47

Настоящий Страховой Полис удостоверяет факт заключения договора страхования от несчастных случаев и болезней на условиях, изложенных в настоящем Страховом Полисе и Правилах добровольного страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденных Приказом Генерального директора АО "СК "ПАРИ" от 28.03.2023 г. № 37 (далее - Правила страхования), которые являются неотъемлемой частью настоящего Страхового Полиса. В соответствии со статьей 6 Федерального закона от 06.04.2011 №63-ФЗ «Об электронной подписи», а также статьей 6.1 Закона Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации», настоящий Страховой Полис, составленный в виде электронного документа, подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика и признается электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью полномочного представителя Страховщика. Условия Страхового Полиса имеют приоритет перед положениями Правил страхования.

СТРАХОВАТЕЛЬ

Фамилия, имя, отчество/Полное наименование организации	дата рождения
ТИТОВ АНДРЕЙ ВАЛЕНТИНОВИЧ	31.03.1988
паспорт/ИНН, ОГРН, КПП организации	гражданство
4208 № 471058	Россия
адрес регистрации/юридический адрес организации	телефон, адрес электронной почты
ЛИПЕЦКАЯ ОБЛ, Г ЛИПЕЦК, УЛ М.И. НЕДЕЛИНА, Д 59, КВ 3	+7 (910) 481-8712, antitov17@mail.ru

ЗАСТРАХОВАННЫЙ

Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения
ТИТОВ АНДРЕЙ ВАЛЕНТИНОВИЧ	31.03.1988
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения
ДОЛГАЧЁВ ДМИТРИЙ ВЯЧЕСЛАВОВИЧ	29.04.1985
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения
НОЧКИН ЕВГЕНИЙ ИГОРЕВИЧ	07.03.1980
Фамилия, имя, отчество (при наличии)	дата рождения
СТАХАНОВ АЛЕКСАНДР ИВАНОВИЧ	26.03.2000

ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

В случае постоянной утраты трудоспособности и/или физической травмы - Застрахованный или его законный представитель.
В случае смерти Застрахованного - наследники Застрахованного по закону.

СТРАХОВЫЕ РИСКИ:

- Физическая травма, полученная Застрахованным в результате несчастного случая.
- Постоянная утрата Застрахованным трудоспособности в результате несчастного случая.
- Смерть Застрахованного в результате несчастного случая.

**ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ СУММА
ПО ВСЕМ РИСКАМ
на каждого Застрахованного**

100 000.00 РУБ.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

**ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ
по договору страхования**

480,00 РУБ.

ВИДЫ СПОРТА	ВЕЛОСИПЕДНЫЙ СПОРТ, В ТОМ ЧИСЛЕ ВМХ, МАУНТИНБАЙК; ВЕЛОКРОСС, ВЕЛОСПОРТ ЭКСТРЕМАЛЬНЫЙ, ВЕЛОСПОРТ-ТРЕК, ВЕЛОСПОРТ-ШОССЕ, ДЕРТДЖАМПИНГ, КРОСС-КАНТРИ, БАЙКЕР-КРОСС, СПОРТИВНЫЙ ТУРИЗМ, ТРЕККИНГ, ТУРИЗМ ГОРНЫЙ, ТРЕЙЛРАННИНГ
-------------	---

ИНЫЕ ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ	Страховая защита действует 24 часа в сутки, включая время проведения соревнований, тренировочных занятий, учебно-тренировочных сборов и других спортивно-массовых мероприятий.
---------------------	--

СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ	С 11.06.2023 00:00:00 ПО 17.06.2023 23:59:59	ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ	РОССИЯ
------------------------------------	--	------------------------	--------

Порядок страховой выплаты:

При наступлении страхового события Страхователь/Застрахованный обязан: незамедлительно обратиться к врачу и неукоснительно соблюдать рекомендации врача с целью уменьшения последствий страхового случая; при появлении возможности любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения, сообщить о случившемся Страховщику или его представителю, но не позднее 30 дней с момента наступления страхового события, по телефону: 8 (800) 100-78-90 или по e-mail: ic@skpari.ru.

Для получения страховой выплаты необходимо обратиться в любой офис АО "СК "ПАРИ", адреса офисов можно узнать на сайте www.skpari.ru, и предоставить оригиналы: страхового полиса, заявления о страховой выплате, документа, удостоверяющего личность Страхователя/Застрахованного/Выгодоприобретателя, а так же документы, указанные в разделе "Размер и порядок осуществления страховой выплаты" Правил страхования. Страховая выплата по страховому риску «Физическая травма, полученная Застрахованным в результате несчастного случая» осуществляется согласно Приложению № 2.

Форма «Заявления о страховой выплате» размещена на сайте Страховщика www.skpari.ru. Для заполнения заявления о страховой выплате необходимо распечатать и заполнить его вручную. Документы в АО "СК "ПАРИ" предоставляются лично или направляются по почте или курьерской службой.

Страхователь подтверждает, что им получено письменное согласие физических лиц, указанных в настоящем Страховом Полисе, на передачу Страховщику и обработку Страховщиком их персональных данных (ФИО, дата и место рождения, паспортные данные, адрес регистрации и фактического проживания, контактные телефоны, электронная почта, иные данные, указанные в документах, предоставленных при заключении договора страхования) в целях исполнения договора страхования, осуществления информационного сопровождения при исполнении договора страхования.

Договор страхования, составленный в виде электронного документа, считается заключенным Страхователем на предложенных Страховщиком условиях с момента уплаты Страхователем всей суммы страховой премии. Страхователь уплачивает страховую премию после ознакомления с условиями, содержащимися в Страховом Полисе и Правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить настоящий договор страхования на предложенных Страховщиком условиях. В соответствии со статьей 944 ГК РФ обстоятельства, указанные Страхователем в Страховом Полисе, имеют существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска). КИД и Полис получены в соответствии с Правилами страхования, перечнем услуг, обращение за которыми не подлежит возмещению Страховщиком, ознакомлен и согласен, условия разъяснены и понятны.

От Страховщика:

Генеральный директор Кудряков Н.А.
Страховой Полис подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика
М.П.
(на основании Устава)

От Страхователя:

А. В. ТИТОВ

Оформлен на сайте www.skpari.ru