

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС «СПОРТИВНАЯ ЗАЩИТА» Серия 010EP № 2780299019 от 17.04.2024**

По настоящему Страховому полису «СПОРТИВНАЯ ЗАЩИТА» (далее – Полис) Страховщик (ООО СК «Сбербанк страхование») обязуется за обусловленную Полисом плату (страховую премию) при наступлении страхового случая произвести страховую выплату Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Полис (Выгодоприобретателю), в пределах, определенных Полисом страховых сумм и лимитов страхового возмещения. Полис заключается на основании Правил добровольного страхования от несчастных случаев и болезней № 12.1 в редакции, действующей на дату заключения настоящего Полиса, (далее – Правила страхования, Правила). Условия, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст настоящего Полиса, обязательны для Страхователя (Выгодоприобретателя). В случае наличия противоречий между положениями настоящего Полиса и Правилами страхования применяются положения, изложенные в настоящем Полисе.

**1. СТРАХОВЩИК.**

ООО СК «Сбербанк страхование», 121170, г. Москва, ул. Поклонная, дом 3, корп. 1, 1 этаж, пом. 3, тел. 900 - для звонков с мобильного телефона, +7 (495) 500-55-50 - для звонков из любой точки мира, лицензия Банка России на осуществление страхования СЛ № 4331 выдана 12.10.2020 бессрочно (вид деятельности - добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни) Банком России без ограничения срока действия. Информация о Страховщике, контактах и режиме работы структурных подразделений Страховщика размещена на сайте: <https://sberbankins.ru>. Банковские реквизиты: р/с № 40701810800020089102 в ПАО Сбербанк, ИНН 7706810747, КПП 773001001, к/с № 30101810400000000225 в ГУ Банка России по ЦФО, БИК 044525225

**2. СТРАХОВАТЕЛЬ.**

Ф.И.О:	Савельева Инна Юрьевна	Дата рождения:	17.03.1973
Сведения о документе, удостоверяющем личность :	Паспорт гражданина РФ		
Серия и номер:	4518 529606	Дата выдачи:	19.04.2018
Кем выдан:	ГУ МВД РОССИИ ПО Г.МОСКВЕ		
Мобильный телефон*:	9265389216	E-mail*:	vashepismo@gmail.com

\* Для обмена информацией между Страховщиком и Страхователем (в том числе юридически значимыми сообщениями, включая получение Правил страхования, а также информацией о прекращении действия страхования по настоящему Полису)

**3. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА.**

3.1. «Застрахованные лица», согласно Перечня Застрахованных лиц (Приложение 1 к настоящему Полису).

Общее количество Застрахованных лиц по Полису: 1.

3.2. Не принимаются на страхование лица:

- 3.2.1. имеющие диагностированные психические (нервные) заболевания и/или расстройства;
- 3.2.2. состоящие на учете в наркологическом и/или психоневрологическом диспансерах;
- 3.2.3. заключенные под стражу, отбывающие наказание в местах лишения свободы.

В отношении лиц, указанных в настоящем пункте Полиса, Полис может быть заключен на индивидуальных условиях с учетом повышенной степени риска, вызванной обстоятельствами, указанными в настоящем пункте Полиса.

3.3. Если после заключения Полиса будет установлено, что Застрахованное лицо подпадает под одну из категорий, перечисленных в п. 3.2 настоящего Полиса, о чем Страхователь не уведомил Страховщика, то данное лицо ни при каких условиях не признается Застрахованным лицом. Полис, оформленный только в отношении такого лица, будет считаться прекращенным с 00 часов 00 минут даты его заключения, обязательства Сторон по нему не возникшими. При этом страховая премия, уплаченная по Полису, подлежит возврату оплатившему ее лицу. Обязательства Сторон по Полису, заключенному в отношении нескольких лиц, одно или несколько из которых подпадают под категорию, указанную в п. 3.2 настоящего Полиса, прекращаются в отношении таких лиц с 00 часов 00 минут даты заключения Полиса. Страховые выплаты в отношении таких лиц не производятся. При этом страховая премия, уплаченная по

Полису за таких лиц, подлежит возврат оплатившему ее лицу. Возврат осуществляется по реквизитам, предоставленным Страхователем в ответ на уведомление Страховщика, в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком реквизитов для перечисления.

Вышеуказанные условия являются существенными в соответствии с п. 6.17 Правил страхования.

#### 4. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛИ.

4.1. В случае установления Застрахованному лицу инвалидности в результате несчастного случая или в случае получения Застрахованным лицом телесных повреждений (травм) в результате несчастного случая - Застрахованное лицо;

4.2. В случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая - наследники Застрахованного лица.

#### 5. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ.

<b>СТРАХОВЫЕ РИСКИ</b>	<b>ЛИМИТЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ** (руб.) на каждое Застрахованное лицо</b>	<b>СТРАХОВАЯ СУММА (руб.) на каждое Застрахованное лицо</b>
«Смерть в результате НС» в соответствии с п. 4.1.1 Правил страхования	500 000.00	500 000.00
«Инвалидность в результате НС» - установление Застрахованному лицу I, II, III группы инвалидности или категории «ребенок-инвалид» в соответствии с п. 4.1.5 Правил страхования	500 000.00	
«Телесные повреждения (травма)» в соответствии с п. 4.1.11 Правил страхования	300 000.00	
<b>ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ СУММА (руб.)</b> определяется как сумма страховых сумм, установленных на каждое Застрахованное лицо по Полису	500 000.00	
<b>ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (руб.)</b> определяется как сумма страховых премий, установленных за каждое Застрахованное лицо по Полису	2 415.00	

\*\* **Лимит страхового возмещения** – максимальный размер страховой выплаты, установленный по каждому страховому риску, в пределах определенной в настоящем Полисе страховой суммы.

5.1. Не являются страховыми случаями события, непосредственной причиной которых являются:

5.1.1 умышленные действия, направленные на наступление страхового случая, совершенные Страхователем, Выгодоприобретателем, Застрахованным лицом или иным лицом, прямо или косвенно заинтересованным в получении страховой выплаты по настоящему Полису. При этом страховая выплата не производится тому (тем) Выгодоприобретателю(-лям) или наследникам, чье умышленное действие повлекло наступление страхового события;

5.1.2. участие Застрахованного лица в столкновениях (иных приравниваемых к ним событиях), нарушениях общественного порядка, в подготовке и/или совершении террористического акта, совершение Застрахованным лицом уголовного преступления;

5.1.3. нахождение Застрахованного лица в момент наступления нечастного случая в состоянии алкогольного опьянения, наркотического опьянения, токсикологического одурманивания или под воздействием психотропных веществ, или управление Застрахованным лицом транспортным средством без права на управление либо, когда Застрахованное лицо передало управление лицу, не имевшему права на управление транспортным средством, либо находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения. Данное исключение не применяется в случае, когда событие наступило в результате дорожно-транспортного происшествия (далее – ДТП) и во время ДТП Застрахованное лицо было пассажиром общественного транспорта или такси;

5.1.4. непосредственное участие Застрахованного лица в военных маневрах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего либо гражданского служащего;

- 5.1.5. алкогольное отравление, либо токсическое или наркотическое отравление, и/или опьянение в результате потребления наркотических, сильнодействующих, и психотропных веществ без предписания врача соответствующей квалификации, или употребленные с нарушением установленной дозировки, за исключением отравления пищевыми продуктами;
- 5.1.6. прямые или косвенные последствия психических расстройств и расстройств поведения, эпилептических припадков, конвульсий;
- 5.1.7. прямое следствие травм или иных повреждений организма, имевшихся у Застрахованного лица до даты заключения настоящего Полиса;
- 5.1.8. беременность, роды и/или их осложнения;
- 5.1.9. проведение косметической, косметологической или пластической хирургической операции, если они не являются необходимостью по медицинским показаниям.
- 5.2. Общая страховая премия по настоящему Полису уплачивается единовременно.
- 5.3. При наступлении страхового случая по риску «Смерть в результате НС» размер страховой выплаты (страхового возмещения) составляет 100% от страховой суммы, установленной в Полисе.
- 5.4. При наступлении страхового случая по страховому риску «Инвалидность в результате НС» размер страховой выплаты (страхового возмещения) составляет:
- в случае первичного установления I группы инвалидности – 100% от страховой суммы, установленной в Полисе;
  - в случае первичного установления II группы инвалидности – 75% от страховой суммы, установленной в Полисе;
  - в случае первичного установления III группы инвалидности – 50% от страховой суммы, установленной в Полисе;
  - в случае первичного установления «ребенок-инвалид» – 100% от страховой суммы, установленной в Полисе.
- 5.5. При наступлении страхового случая по страховому риску «Телесные повреждения (травма)» размер страховой выплаты (страхового возмещения) определяется в соответствии с Таблицей размеров страхового обеспечения (Приложение № 1 к Правилам страхования).
- 5.6. Размеры страховых выплат по рискам «Инвалидность в результате НС» и «Телесные повреждения (травма)» по каждому страховому случаю рассчитываются исходя из установленных в настоящем Полисе лимитов страхового возмещения, без вычета ранее произведенных страховых выплат. При этом, размер страховых выплат по всем страховым случаям, произошедшим с Застрахованным лицом по всем установленным в настоящем Полисе страховым рискам, не может превышать размер страховой суммы, установленной на каждое Застрахованное лицо.
- 5.7. Территория страхования: весь мир.

## **6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА (СРОК СТРАХОВАНИЯ). ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАНИЯ.**

- 6.1. Датой заключения Полиса является дата уплаты страховой премии в полном объеме.
- 6.2. Страхование, обусловленное настоящим Полисом, распространяется на страховые случаи, произошедшие:
- с 00 ч. 00 мин «08» июня 2024 по 23 ч. 59 мин «30» сентября 2024

**6.3. Страхование действует 24 часа в сутки, в том числе во время занятия(-й) следующим(-ими) видом(-ами) спорта: спортивный туризм; велосипедный спорт ; велоспорт; восточные танцы; плавание, включая тренировки и соревнования.**

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.**

- 7.1. Страхователь и Страховщик в рамках правоотношений сторон пришли к соглашению об использовании Страхователем его простой электронной подписи. Порядок использования простой электронной подписи установлен в документе, размещенном в электронном виде по ссылке: <https://sberbankins.ru/upload/docs/soglasie-i-podtverzhdzenie-strahovatelya-sport.pdf>.
- 7.2. При заключении, исполнении, изменении, расторжении настоящего Полиса Страховщик и Страхователь принимают на себя обязательство не осуществлять действий, квалифицируемых применимым законодательством как «коррупция», а также иных действий (бездействия), нарушающих требования применимого законодательства, применимых норм международного права в области противодействия коррупции. Термин «коррупция» понимается в значении, определенном в статье 1 Федерального закона от 25.12.2008 № 273-ФЗ «О противодействии коррупции».

7.3. В случае отказа Страхователя от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты его заключения и до вступления страхования, обусловленного Полисом, в силу, Страховщик возвращает Страхователю уплаченную страховую премию в полном объеме.

В случае отказа Страхователя от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты его заключения, но после вступления страхования, обусловленного Полисом в силу, при условии отсутствия в этом периоде события, имеющего признаки страхового случая, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия Полиса, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Полиса.

Возврат Страхователю страховой премии (части страховой премии) осуществляется по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса.

7.4. В случае отказа Страхователя от Полиса по причине непредоставления Страховщиком информации, предоставления неполной или недостоверной информации о Полисе, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия Полиса, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Полиса.

В случае, если Страхователь отказывается от Полиса по причине непредоставления Страховщиком информации, предоставления неполной или недостоверной информации о Полисе, по которому было заявлено о наступлении события с признаками страхового случая (о выплате страхового возмещения) или получено страховое возмещение, то возврат страховой премии (части страховой премии) не производится.

Возврат Страхователю страховой премии (части страховой премии) по причине непредоставления Страховщиком информации о Полисе, предоставления неполной или недостоверной информации осуществляется в срок, не превышающий 7 (семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Полиса.

7.5. Основания для отказа и освобождения Страховщика от выплаты страхового возмещения установлены в Разделе 8 Правил страхования.

7.6. Настоящий Полис составлен в виде электронного документа и подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи», считается заключенным с момента уплаты Страхователем общей страховой премии в полном объеме. Страхователь уплачивает страховую премию после ознакомления с условиями, содержащимися в Полисе и Правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить Полис на предложенных Страховщиком условиях.

7.7. Решение об осуществлении страховой выплаты и выплата страхового возмещения или решение об отказе в выплате страхового возмещения принимается Страховщиком в срок не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней после получения последнего из необходимых документов, указанных в Разделе 8 Правил страхования.

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

## **8. ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ.**

8.1. Страхователь подтверждает, что Ключевой информационный документ (далее – КИД) получен до заключения настоящего Полиса и до уплаты страховой премии, с содержанием КИД ознакомлен.

8.2. Страхователь, заключая настоящий Полис и уплачивая страховую премию по нему, подтверждает:

- что до заключения настоящего Полиса согласен с условиями обработки, использования, передачи персональных данных, а также ознакомлен и согласен с информацией, указанной в документе, размещенном в электронном виде по ссылке: <https://sberbankins.ru/upload/docs/soglasie-i-podtverzhenie-strahovatelya-sport.pdf>.

- что Полис, Правила страхования, включая Таблицу размеров страхового обеспечения (Приложение № 1 к Правилам страхования), им получены, условия страхования, изложенные в настоящем Полисе и Правилах страхования, ему разъяснены до заключения Полиса и понятны, с условиями страхования согласен;

- что надлежащим способом вручения настоящего Полиса, КИД и Правил страхования является их направление на адрес электронной почты Страхователя, указанный в Разделе 2 настоящего Полиса;
- что ознакомлен с правом запросить распечатанные на бумажном носителе и заверенные Страховщиком копии электронных документов, а именно настоящего Полиса, КИД и Правил страхования;
- что ему разъяснены и понятны возрастные ограничения и иные параметры, установленные в п. 3.2 настоящего Полиса и понимает, что в случае, если Застрахованное лицо или несколько Застрахованных лиц подпадают под возрастные ограничения и иные параметры, установленные в п. 3.2 настоящего Полиса, то возникают последствия, предусмотренные п. 3.3 настоящего Полиса.

**ОТ СТРАХОВЩИКА:**  
**Генеральный директор**  
**ООО СК «Сбербанк страхование»**  
(на основании Устава)



**М.Ю. Волков**

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ  
Сертификат 21D54DFAE9AD7435ABCE86245F5309EABCE4FA5E  
Владелец Волков Михаил Юрьевич  
Действителен с 14.12.2023 по 14.12.2037  
Дата подписания 17.04.2024

Приложение № 1  
к Страховому полису  
**«СПОРТИВНАЯ ЗАЩИТА»**  
Серия 010EP № 2780299019 от 17.04.2024

**СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

№	ФИО	Дата рождения
1	Савельева Инна Юрьевна	17.03.1973