

Полис № 119-047430 от 02.07.2024
страхование от несчастных случаев СПОРТ

АО "СК ГАЙДЕ" (далее – Страховщик) и Страхователь заключили настоящий Договор (Полис) на основании устного заявления Страхователя в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев и болезней от 20.12.2017 (далее - Правила), размещенными на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" https://guidehins.ru/wp-content/uploads/rules_tariffs/pravila_NS_2017.pdf, Программой страхования от несчастных случаев СПОРТ, размещенной на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" <https://guidehins.ru/wp-content/uploads/2020/03/Программа-страхования-от-несчастного-случая-СПОРТ.pdf> и являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.

Страхователь

ФИО	Бареев Александр Рашитович				
Дата рождения	06.04.1985	Телефон		e' mail	oizigzag@mail.ru
Паспортные данные	Серия	№	выдан		
Адрес	Московская обл, г Протвино				

Застрахованный

ФИО	Бареев Александр Рашитович				
Дата рождения	06.04.1985	Телефон			
Документ	Серия	№	выдан		
Адрес	Московская обл, г Протвино				

Период страхования с 27.07.2024 по 12.08.2024

Страховая защита предоставляется застрахованным лицам по всему миру, круглосуточно, включая занятия спортом

виды спорта :

Страховые риски	Страховая сумма
1.Временная утрата трудоспособности (временное расстройство здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая при временной утрате трудоспособности (временном расстройстве здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 0,1 % от страховой суммы за каждый день временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья), подтвержденный документально, в соответствии с п. 6.10.1. Правил начиная с 8 дня временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья) и не более 30 дней временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья)	50 000
2.Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) Застрахованного лица в результате несчастного случая при установлении Застрахованному лицу I группы инвалидности или категории "Ребенок-инвалид" в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы II группы инвалидности – 80% от страховой суммы III группы инвалидности – 30% от страховой суммы	
3.Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая в случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы	
Страховая премия	203

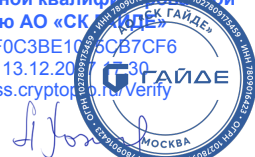
Выгодоприобретатель: по закону.

Порядок и форма уплаты страховой премии – одновременно наличными деньгами/по безналичному расчету.

Оплачивая вышеуказанную страховую премию, Страхователь подтверждает все сведения, указанные в настоящем Полисе и свое намерение заключить договор страхования.

Страхователь подтверждает, что:

- с положениями Правил, Программы и Ключевого информационного документа (КИД) <https://guidehins.ru/files/2023/info-document-accident-insurance-sport.pdf> он ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять;
- Застрахованное лицо по данному Договору (Полису) не является страдающим тяжелыми нервными, психическими заболеваниями, душевнобольным;
- Страхователь (представитель Страхователя, Застрахованное лицо) не является публичным должностным лицом (его представителем, доверенным лицом), указанным в ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», что такое лицо не является его выгодоприобретателем, бенефициарным владельцем, супругом (супругой), близким родственником согласно вышеуказанному Федеральному закону;
- целью установления деловых отношений со Страховщиком является страхование, их предполагаемый характер определяется условиями Правил;
- имеет удовлетворительное финансовое положение и деловую репутацию;
- целью его деятельности является получение трудового дохода, который является источником происхождения его денежных средств. В ином случае Страхователь обязуется предоставить Страховщику подтверждающие это сведения и документы, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.
- он выражает согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- он дает согласие на предоставление медицинскими учреждениями Страховщику медицинской и иной документации в целях урегулирования страховых случаев.

Страхователь/представитель Страхователя	<p>Документ подписан усиленной квалифицированной цифровой подписью АО «СК Гайде»</p> <p>Сертификат: 40601D000D9F4856F0C3BE105C87CF6 Срок действия: 13.02.2024 17:30 - 13.12.2025 17:30 Адрес проверки подписи: https://dss.cryptopro.ru/verify</p> <p>Генеральный директор: Хохлов Андрей Сергеевич</p> 
Оплатой страховой премии по настоящему договору подтверждаю факт заключения договора страхования, ознакомление с Правилами и условиями страхования, а также с Ключевым информационным документом (КИД).	

Полис № 119-047423 от 02.07.2024
страхование от несчастных случаев СПОРТ

АО "СК ГАЙДЕ" (далее – Страховщик) и Страхователь заключили настоящий Договор (Полис) на основании устного заявления Страхователя в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев и болезней от 20.12.2017 (далее - Правила), размещенными на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" https://guidehins.ru/wp-content/uploads/rules_tariffs/pravila_NS_2017.pdf, Программой страхования от несчастных случаев СПОРТ, размещенной на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" <https://guidehins.ru/wp-content/uploads/2020/03/Программа-страхования-от-несчастного-случая-СПОРТ.pdf> и являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.

Страхователь

ФИО	Ванягин Александр Александрович				
Дата рождения	21.06.1979	Телефон		e' mail	vanyagin79@yandex.ru
Паспортные данные	Серия	№	выдан		
Адрес					

Застрахованный

ФИО	Ванягин Александр Александрович				
Дата рождения	21.06.1979	Телефон			
Документ	Серия	№	выдан		
Адрес					

Период страхования с 27.07.2024 по 12.08.2024

Страховая защита предоставляется застрахованным лицам по всему миру, круглосуточно, включая занятия спортом

виды спорта :

Страховые риски	Страховая сумма
1.Временная утрата трудоспособности (временное расстройство здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая при временной утрате трудоспособности (временном расстройстве здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 0,1 % от страховой суммы за каждый день временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья), подтвержденный документально, в соответствии с п. 6.10.1. Правил начиная с 8 дня временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья) и не более 30 дней временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья)	50 000
2.Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) Застрахованного лица в результате несчастного случая при установлении Застрахованному лицу I группы инвалидности или категории "Ребенок-инвалид" в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы II группы инвалидности – 80% от страховой суммы III группы инвалидности – 30% от страховой суммы	
3.Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая в случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы	
Страховая премия	203

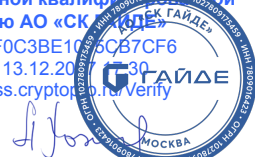
Выгодоприобретатель: по закону.

Порядок и форма уплаты страховой премии – одновременно наличными деньгами/по безналичному расчету.

Оплатившая вышеуказанную страховую премию, Страхователь подтверждает все сведения, указанные в настоящем Полисе и свое намерение заключить договор страхования.

Страхователь подтверждает, что:

- с положениями Правил, Программы и Ключевого информационного документа (КИД) <https://guidehins.ru/files/2023/info-document-accident-insurance-sport.pdf> он ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять;
- Застрахованное лицо по данному Договору (Полису) не является страдающим тяжелыми нервными, психическими заболеваниями, душевнобольным;
- Страхователь (представитель Страхователя, Застрахованное лицо) не является публичным должностным лицом (его представителем, доверенным лицом), указанным в ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», что такое лицо не является его выгодоприобретателем, бенефициарным владельцем, супругом (супругой), близким родственником согласно вышеуказанному Федеральному закону;
- целью установления деловых отношений со Страховщиком является страхование, их предполагаемый характер определяется условиями Правил;
- имеет удовлетворительное финансовое положение и деловую репутацию;
- целью его деятельности является получение трудового дохода, который является источником происхождения его денежных средств. В ином случае Страхователь обязуется предоставить Страховщику подтверждающие это сведения и документы, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.
- он выражает согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- он дает согласие на предоставление медицинскими учреждениями Страховщику медицинской и иной документации в целях урегулирования страховых случаев.

Страхователь/представитель Страхователя	<p>Документ подписан усиленной квалифицированной цифровой подписью АО «СК Гайде»</p> <p>Сертификат: 40601D000D9F4856F0C3BE105C87CF6 Срок действия: 13.02.2024 17:30 - 13.12.2025 17:30 Адрес проверки подписи: https://dss.cryptopro.ru/Verify</p> <p>Генеральный директор: Хохлов Андрей Сергеевич</p> 
Оплатой страховой премии по настоящему договору подтверждаю факт заключения договора страхования, ознакомление с Правилами и условиями страхования, а также с Ключевым информационным документом (КИД).	

Полис № 119-047451 от 03.07.2024
страхование от несчастных случаев СПОРТ

АО "СК ГАЙДЕ" (далее – Страховщик) и Страхователь заключили настоящий Договор (Полис) на основании устного заявления Страхователя в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев и болезней от 20.12.2017 (далее - Правила), размещенными на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" https://guidehins.ru/wp-content/uploads/rules_tariffs/pravila_NS_2017.pdf, Программой страхования от несчастных случаев СПОРТ, размещенной на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" <https://guidehins.ru/wp-content/uploads/2020/03/Программа-страхования-от-несчастного-случая-СПОРТ.pdf> и являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.

Страхователь

ФИО	Кузьменко Юрий Владимирович				
Дата рождения	21.07.1988	Телефон		e-mail	kuzmenko-yuri@yandex.ru
Паспортные данные	Серия	№	выдан		
Адрес					

Застрахованный

ФИО	Кузьменко Юрий Владимирович				
Дата рождения	21.07.1988	Телефон			
Документ	Серия	№	выдан		
Адрес					

Период страхования с 25.07.2024 по 12.08.2024

Страховая защита предоставляется застрахованным лицам по всему миру, круглосуточно, включая занятия спортом

виды спорта :

Страховые риски	Страховая сумма
1.Временная утрата трудоспособности (временное расстройство здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая при временной утрате трудоспособности (временном расстройстве здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 0,1 % от страховой суммы за каждый день временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья), подтвержденный документально, в соответствии с п. 6.10.1. Правил начиная с 8 дня временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья) и не более 30 дней временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья)	50 000
2.Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) Застрахованного лица в результате несчастного случая при установлении Застрахованному лицу I группы инвалидности или категории "Ребенок-инвалид" в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы II группы инвалидности – 80% от страховой суммы III группы инвалидности – 30% от страховой суммы	
3.Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая в случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы	
Страховая премия	203


Выгодоприобретатель: по закону.

Порядок и форма уплаты страховой премии – одновременно наличными деньгами/по безналичному расчету.

Оплачивая вышеуказанную страховую премию, Страхователь подтверждает все сведения, указанные в настоящем Полисе и свое намерение заключить договор страхования.

Страхователь подтверждает, что:

- с положениями Правил, Программы и Ключевого информационного документа (КИД) <https://guidehins.ru/files/2023/info-document-accident-insurance-sport.pdf> он ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять;
- Застрахованное лицо по данному Договору (Полису) не является страдающим тяжелыми нервными, психическими заболеваниями, душевнобольным;
- Страхователь (представитель Страхователя, Застрахованное лицо) не является публичным должностным лицом (его представителем, доверенным лицом), указанным в ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», что такое лицо не является его выгодоприобретателем, бенефициарным владельцем, супругом (супругой), близким родственником согласно вышеуказанному Федеральному закону;
- целью установления деловых отношений со Страховщиком является страхование, их предполагаемый характер определяется условиями Правил;
- имеет удовлетворительное финансовое положение и деловую репутацию;
- целью его деятельности является получение трудового дохода, который является источником происхождения его денежных средств. В ином случае Страхователь обязуется предоставить Страховщику подтверждающие это сведения и документы, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.
- он выражает согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- он дает согласие на предоставление медицинскими учреждениями Страховщику медицинской и иной документации в целях урегулирования страховых случаев.

Страхователь/представитель Страхователя	Документ подписан усиленной квалифицированной цифровой подписью АО «СК Гайде» Сертификат: 40601D000D9F4856F0C3BE105C87CF6 Срок действия: 13.02.2024 17:30 - 13.12.2025 17:30 Адрес проверки подписи: https://dss.cryptopro.ru/Verify Генеральный директор: Хохлов Андрей Сергеевич
Оплатой страховой премии по настоящему договору подтверждаю факт заключения договора страхования, ознакомление с Правилами и условиями страхования, а также с Ключевым информационным документом (КИД).	

Полис № 119-047426 от 02.07.2024
страхование от несчастных случаев СПОРТ

АО "СК ГАЙДЕ" (далее – Страховщик) и Страхователь заключили настоящий Договор (Полис) на основании устного заявления Страхователя в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев и болезней от 20.12.2017 (далее - Правила), размещенными на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" https://guidehins.ru/wp-content/uploads/rules_tariffs/pravila_NS_2017.pdf, Программой страхования от несчастных случаев СПОРТ, размещенной на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" <https://guidehins.ru/wp-content/uploads/2020/03/Программа-страхования-от-несчастного-случая-СПОРТ.pdf> и являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.

Страхователь

ФИО	Павлов Николай Александрович				
Дата рождения	13.05.1981	Телефон		e-mail	sneg13@gmail.com
Паспортные данные	Серия	№	выдан		
Адрес					

Застрахованный

ФИО	Павлов Николай Александрович				
Дата рождения	13.05.1981	Телефон			
Документ	Серия	№	выдан		
Адрес					

Период страхования с 26.07.2024 по 12.08.2024

Страховая защита предоставляется застрахованным лицам по всему миру, круглосуточно, включая занятия спортом

виды спорта :

Страховые риски	Страховая сумма
1.Временная утрата трудоспособности (временное расстройство здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая при временной утрате трудоспособности (временном расстройстве здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 0,1 % от страховой суммы за каждый день временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья), подтвержденный документально, в соответствии с п. 6.10.1. Правил начиная с 8 дня временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья) и не более 30 дней временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья)	50 000
2.Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) Застрахованного лица в результате несчастного случая при установлении Застрахованному лицу I группы инвалидности или категории "Ребенок-инвалид" в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы II группы инвалидности – 80% от страховой суммы III группы инвалидности – 30% от страховой суммы	
3.Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая в случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы	
Страховая премия	203

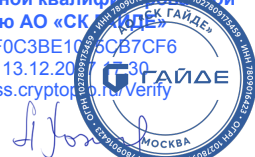
Выгодоприобретатель: по закону.

Порядок и форма уплаты страховой премии – одновременно наличными деньгами/по безналичному расчету.

Оплачивая вышеуказанную страховую премию, Страхователь подтверждает все сведения, указанные в настоящем Полисе и свое намерение заключить договор страхования.

Страхователь подтверждает, что:

- с положениями Правил, Программы и Ключевого информационного документа (КИД) <https://guidehins.ru/files/2023/info-document-accident-insurance-sport.pdf> он ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять;
- Застрахованное лицо по данному Договору (Полису) не является страдающим тяжелыми нервными, психическими заболеваниями, душевнобольным;
- Страхователь (представитель Страхователя, Застрахованное лицо) не является публичным должностным лицом (его представителем, доверенным лицом), указанным в ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», что такое лицо не является его выгодоприобретателем, бенефициарным владельцем, супругом (супругой), близким родственником согласно вышеуказанному Федеральному закону;
- целью установления деловых отношений со Страховщиком является страхование, их предполагаемый характер определяется условиями Правил;
- имеет удовлетворительное финансовое положение и деловую репутацию;
- целью его деятельности является получение трудового дохода, который является источником происхождения его денежных средств. В ином случае Страхователь обязуется предоставить Страховщику подтверждающие это сведения и документы, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.
- он выражает согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- он дает согласие на предоставление медицинскими учреждениями Страховщику медицинской и иной документации в целях урегулирования страховых случаев.

Страхователь/представитель Страхователя	<p>Документ подписан усиленной квалифицированной цифровой подписью АО «СК Гайде»</p> <p>Сертификат: 40601D000D9F4856F0C3BE105C87CF6 Срок действия: 13.02.2024 17:30 - 13.12.2025 17:30 Адрес проверки подписи: https://dss.cryptopro.ru/Verify</p> <p>Генеральный директор: Хохлов Андрей Сергеевич</p> 
Оплатой страховой премии по настоящему договору подтверждаю факт заключения договора страхования, ознакомление с Правилами и условиями страхования, а также с Ключевым информационным документом (КИД).	

Полис № 119-047450 от 03.07.2024
страхование от несчастных случаев СПОРТ

АО "СК ГАЙДЕ" (далее – Страховщик) и Страхователь заключили настоящий Договор (Полис) на основании устного заявления Страхователя в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев и болезней от 20.12.2017 (далее - Правила), размещенными на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" https://guidehins.ru/wp-content/uploads/rules_tariffs/pravila_NS_2017.pdf, Программой страхования от несчастных случаев СПОРТ, размещенной на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" <https://guidehins.ru/wp-content/uploads/2020/03/Программа-страхования-от-несчастного-случая-СПОРТ.pdf> и являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.

Страхователь

ФИО	Скаков Юрий Александрович				
Дата рождения	27.09.1995	Телефон		e' mail	skakov_yura@mail.ru
Паспортные данные	Серия		№		выдан
Адрес					

Застрахованный

ФИО	Скаков Юрий Александрович				
Дата рождения	27.09.1995	Телефон			
Документ	Серия		№		выдан
Адрес					

Период страхования с 27.07.2024 по 12.08.2024

Страховая защита предоставляется застрахованным лицам по всему миру, круглосуточно, включая занятия спортом

виды спорта :

Страховые риски	Страховая сумма
1.Временная утрата трудоспособности (временное расстройство здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая при временной утрате трудоспособности (временном расстройстве здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 0,1 % от страховой суммы за каждый день временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья), подтвержденный документально, в соответствии с п. 6.10.1. Правил начиная с 8 дня временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья) и не более 30 дней временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья)	50 000
2.Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) Застрахованного лица в результате несчастного случая при установлении Застрахованному лицу I группы инвалидности или категории "Ребенок-инвалид" в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы II группы инвалидности – 80% от страховой суммы III группы инвалидности – 30% от страховой суммы	
3.Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая в случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы	
Страховая премия	203

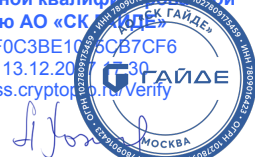
Выгодоприобретатель: по закону.

Порядок и форма уплаты страховой премии – одновременно наличными деньгами/по безналичному расчету.

Оплачивая вышеуказанную страховую премию, Страхователь подтверждает все сведения, указанные в настоящем Полисе и свое намерение заключить договор страхования.

Страхователь подтверждает, что:

- с положениями Правил, Программы и Ключевого информационного документа (КИД) <https://guidehins.ru/files/2023/info-document-accident-insurance-sport.pdf> он ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять;
- Застрахованное лицо по данному Договору (Полису) не является страдающим тяжелыми нервными, психическими заболеваниями, душевнобольным;
- Страхователь (представитель Страхователя, Застрахованное лицо) не является публичным должностным лицом (его представителем, доверенным лицом), указанным в ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», что такое лицо не является его выгодоприобретателем, бенефициарным владельцем, супругом (супругой), близким родственником согласно вышеуказанному Федеральному закону;
- целью установления деловых отношений со Страховщиком является страхование, их предполагаемый характер определяется условиями Правил;
- имеет удовлетворительное финансовое положение и деловую репутацию;
- целью его деятельности является получение трудового дохода, который является источником происхождения его денежных средств. В ином случае Страхователь обязуется предоставить Страховщику подтверждающие это сведения и документы, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.
- он выражает согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- он дает согласие на предоставление медицинскими учреждениями Страховщику медицинской и иной документации в целях урегулирования страховых случаев.

Страхователь/представитель Страхователя	<p>Документ подписан усиленной квалифицированной цифровой подписью АО «СК Гайде»</p> <p>Сертификат: 40601D000D9F4856F0C3BE105C87CF6 Срок действия: 13.02.2024 17:30 - 13.12.2025 17:30 Адрес проверки подписи: https://dss.cryptopro.ru/Verify</p> <p>Генеральный директор: Хохлов Андрей Сергеевич</p> 
Оплатой страховой премии по настоящему договору подтверждаю факт заключения договора страхования, ознакомление с Правилами и условиями страхования, а также с Ключевым информационным документом (КИД).	