СТРАХОВОЙ ПОЛИС «СПОРТИВНАЯ ЗАЩИТА» Серия 010WS № 3371251488 от 14.04.2025

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 страховой суммы, определенной в настоящем Полисе. Полис заключается на основании Правил добровольного страхования от несчастных случаев и болезней №12.3 в редакции, действующей на дату заключения настоящего Полиса (далее – Правила страхования). С Правилами страхования можно ознакомиться по ссылке: https://sberbankins.ru/pravila-12-3-360. 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 (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: 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.

ФИО:	Васина Ирина Владимировна	Дата рождения:	26.04.1995
Сведения о документе, удостоверяющем личность:			
Серия и номер:	Паспорт гражданина РФ,4515171760	Дата выдачи:	22.05.2015
Кем выдан:	ОТДЕЛЕНИЕМ УФМС РОССИИ ПО ГОР. МОСКВЕ ПО РАЙОНУ ЩУКИНО		
Мобильный телефон*:	9055546142	E-mail*:	IRINAVASINA1995@GMAIL.COM

** Для обмена информацией между Страховщиком и Страхователем (в том числе юридически значимыми сообщениями, 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. Настоящий Полис не заключается в отношении следующих лиц:

3.2.1. имеющих диагностированные психические (нервные) заболевания и/или расстройства;

3.2.2. состоящих на учете в наркологическом и/или психоневрологическом диспансерах;

3.2.3. заключенных под стражу, отбывающих наказание в местах лишения свободы.

3.3. Если после заключения Полиса будет установлено, что заявленное(-ые) на страхование лицо(лица) подпадает(-ют) под любую из категорий, перечисленных в п.3.2 настоящего Полиса, о чем Страхователь не уведомил Страховщика, то возникнут последствия, предусмотренные п.2.6 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 в соответствии с законодательством РФ.

5. ОБЩИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ.

СТРАХОВЫЕ РИСКИ	**СТРАХОВАЯ СУММА** (руб.) *на каждое Застрахованное лицо*	**СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ** (руб.) *за каждое Застрахованное лицо*
«Смерть в результате НС» в соответствии п. 4.1.1 Правил страхования	100 000.00	940.80
«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		
«Телесные повреждения (травма)» в соответствии п.4.1.11 Правил страхования		
Страховая сумма устанавливается общей (единой) по всем вышеуказанным страховым рискам.		
ОБЩАЯ СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ *(руб.) определяется как сумма страховых премий, установленных за каждое Застрахованное лицо по Полису*	940.80	

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, наркотического или токсикологического опьянения или под воздействием психотропных веществ, или управление Застрахованным лицом транспортным средством соответствующей категории без права на управление либо, когда Застрахованное лицо передало управление лицу, не имевшему права на управление транспортным средством соответствующей категории, 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, при котором 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;
5.1.10. занятие Застрахованным лицом любым видом спорта, не оговоренном в п.6.3 настоящего Полиса, на профессиональном уровне, включая соревнования, тренировки и сборы, а также занятия следующими видами спорта/увлечениями (вне зависимости от уровня): автоспорт и мотоспорт (включая любые соревнования на скорость), воздушные виды спорта (включая прыжки с парашютом), управление Застрахованным лицом летательным аппаратом,

альпинизм, стрельба, рафтинг.
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 составляет 100% от страховой суммы, установленной в Полисе.
5.4. При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность в результате НС» размер страховой выплаты 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 риску «Телесные повреждения (травма)» размер страховой выплаты 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 установленной в настоящем Полисе страховой суммы, 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 размера 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.	«18» апреля 2025	по 23 ч. 59 мин.	«30» октября 2025

6.3. **Страхование действует 24 часа в сутки, в том числе во время занятия(-й) следующим(-ими) видом(-ами) спорта спортивный туризм, велосипедный спорт, 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-podtverzhdenie-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 со дня его заключения при условии отсутствия в этом периоде событий, имеющих признаки страхового случая, применяются условия возврата страховой премии (части страховой премии), прекращения настоящего Полиса, установленные в п.6.30.4 Правил страхования.
7.4. В случае отказа Страхователя от Полиса по причине непредоставления Страховщиком информации, предоставления неполной или недостоверной информации о Полисе применяются условия возврата страховой премии (части страховой премии), прекращения настоящего Полиса, установленные в п.6.30.5 Правил страхования.
7.5. Основания для отказа и освобождения Страховщика от страховой выплаты 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 ст.6.1

Закона РФ от 27.11.1992 №4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации» и ст.6 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. Страховщиком в срок не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения последнего из необходимых документов, указанных в Разделе 8 Правил страхования, принимается решение о страховой выплате и осуществляется выплата в денежной форме или принимается решение об отказе в страховой выплате. В случае принятия решения об отказе в осуществлении страховой выплаты Страховщик направляет Страхователю (Выгодоприобретателю) мотивированный отказ в страховой выплате в срок не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты принятия решения об отказе в страховой выплате.

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-podtverzhdenie-strahovatelya-sport.pdf;
– что до заключения настоящего Полиса ему была предоставлена полная и достоверная информация о страховой услуге согласно ст.10 Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе информация, указанная в Разделе 10 Правил страхования;
- что с Правилами страхования, размещенными по ссылке, указанной в преамбуле настоящего Полиса, ознакомлен, согласен и получил их в указанном порядке. Уведомлен о том, что при заключении настоящего Полиса вправе отказаться от получения Правил страхования в указанном порядке, и потребовать их вручения в соответствии со ст.943 ГК РФ;
- что 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 и КИД является их направление на адрес электронной почты Страхователя, указанный в Разделе 2 настоящего Полиса. Надлежащим способом вручения Правил страхования является размещение ссылки, указанной в преамбуле настоящего Полиса, на соответствующую редакцию Правил страхования. Страхователь и Страховщик вправе при любой возникшей необходимости воспроизвести Полис и Правила страхования на бумажный носитель;
- 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 ограничения для лиц, принимаемых на страхование, установленные в п.3.2 настоящего Полиса и понимает, что в случае, если Застрахованное лицо или несколько Застрахованных лиц подпадают под установленные ограничения, то возникают последствия, предусмотренные п.2.6 Правил страхования.

ОТ СТРАХОВЩИКА:
Генеральный директор
ООО СК «Сбербанк страхование» _____ **М.Ю. Волков**
(на основании Устава)

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ ОГРН 1147746663479
Страховая компания
"Сбербанк страхование"
МОСКВА

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Сертификат 40601D005D38D4D6B47C0C0467AB388A
Владелец ВОЛКОВ МИХАИЛ ЮРЬЕВИЧ
Действителен с 11.02.2025 по 11.12.2037
Дата подписания 14.04.2025

Приложение № 1
к Страховому полису
«СПОРТИВНАЯ ЗАЩИТА»
Серия 010WS № 3371251488 от 14.04.2025

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

№	ФИО	Дата рождения
1	Васина Ирина Владимировна	26.04.1995