

Настоящий договор страхования от несчастных случаев «Мультиспортсмен» (далее Договор страхования) заключен на условиях, изложенных в настоящем документе и на условиях Правил страхования граждан от несчастных случаев в редакции от 25.06.2019, являющихся неотъемлемой частью Договора страхования. Все письменные заявления Страхователя, относящиеся к настоящему Договору страхования, а также все приложения и дополнения к нему являются его неотъемлемой частью.

Страховщик

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая Компания «Согласие»
 Адрес: 129110, Москва, ул. Гиляровского, д. 42. (495) 739-01-01, www.soglasie.ru, info@soglasie.ru, Банковские реквизиты: https://sog.ru/33J1In.
 Лицензии ЦБ РФ от 25.05.2015 г.: СИ № 1307, СЛ № 1307, ОС № 1307-03, ОС № 1307-04, ОС № 1307-05, ПС № 1307, ИНН 7706196090, КПП 770201001

Страхователь

Застрахованное лицо (указывается в случае, если Застрахованное лицо и Страхователь - разные лица)

Фамилия _____ **Имя** _____
 Гленбоцкая Наталья

Отчество _____ **Дата рождения** _____
 Александровна 24.11.1977

Застрахованное лицо

Фамилия _____ **Имя** _____

Отчество _____ **Дата рождения** _____

■ **Список Застрахованных лиц (прилагается к настоящему договору страхования и является неотъемлемой частью договора страхования), включающих 6 Застрахованных лиц**

Вид спорта _____ **Спортивный туризм**

Страховые риски. Страховые случаи. Общая страховая сумма. Страховые премии

Страховые риски. Страховые случаи.	■	□	□	□
	Вариант 1	Вариант 2	Вариант 3	Вариант 4
Общая страховая сумма на каждое Застрахованное лицо, руб.				
Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая				
Установление инвалидности Застрахованному лицу в результате несчастного случая	50 000, 00	100 000, 00	150 000, 00	200 000, 00
Телесные повреждения (травмы) Застрахованного лица в результате несчастного случая				
Страховая премия на каждое Застрахованное лицо, руб.	■ 150, 00	□ 300, 00	□ 450, 00	□ 600, 00
ИТОГО СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ по настоящему Договору страхования, руб. прописью:	900 (Девятьсот) рублей 00 коп.			

Квитанция БСО №

от

Размер страховых выплат на каждое Застрахованное лицо, независимо от их количества, не может превышать 100% общей страховой суммы, определенной в настоящем договоре страхования на каждое Застрахованное лицо по варианту страхования. Действие договора страхования прекращается в случае выполнения Страховщиком своих обязательств по договору страхования в полном объеме.

Территория страхования*. Время действия договора страхования. Срок действия договора страхования

■ РФ и страны СНГ ■ на время участия Застрахованного лица в спортивном мероприятии (соревновании, чемпионате, первенстве, спортивных играх)

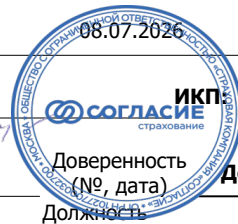
* За исключением зон вооруженных или военных конфликтов, войн, чрезвычайных и военных положений, проведения военных мероприятий и боевых действий любого рода.

Срок действия договора страхования с 09.06.2026 по 08.07.2026

Представитель Страховщика _____ **07770** - _____
 подпись _____

Бузиашвили Ш. Д.

Ф. И. О.



Доверенность (№, дата)

 Должность

Доверенность №4435-Д/20 от 03.12.2020 г.

Директор департамента

Существенные условия настоящего Договора страхования

Заключая Договор страхования, Страхователь подтверждает, что до заключения Договора страхования ознакомлен с Ключевым информационным документом (КИД). Возврат страховой премии при отказе от договора добровольного страхования в случае непредоставления страховщиком информации о договоре добровольного страхования, предоставления неполной или недостоверной информации осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления. Страхователь заключает (акцептует) Договор страхования на условиях страхования, изложенных в настоящем Договоре страхования, Правилах страхования путем уплаты страховой премии и принятия настоящего Договора страхования. Страхователь согласен, что размер страховых выплат при наступлении страхового случая по страховому риску «Телесные повреждения (травмы) Застрахованного лица в результате несчастного случая» определяется согласно Таблице страховых выплат «Расширенная» (для Застрахованных лиц старше 18 лет) и Таблице страховых выплат «Детская» (для Застрахованных лиц моложе 18 лет). По всем вопросам, не урегулированным настоящим Договором страхования, стороны Договора руководствуются Правилами страхования, которые являются его неотъемлемой частью, а также Таблицей страховых выплат «Расширенная» (для Застрахованных лиц старше 18 лет), Таблицей страховых выплат «Детская» (для Застрахованных лиц моложе 18 лет).

С целью реализации права Страховщика на оценку страхового риска при заключении настоящего Договора страхования я подтверждаю, что Застрахованные лица не являются инвалидами, лицами, требующими постоянного ухода, не имеют нарушений опорно-двигательной системы, ограничивающих движение, мышечной дистрофии, психических заболеваний, не состоят на учете в наркологическом диспансере, не находятся под следствием и в местах лишения свободы. Настоящим подтверждаю, что Застрахованное лицо не занимается следующими видами экстремального спорта: воздушный спорт (авиационный: вертолетный спорт, воздухоплавание, дельталетный спорт, параглайдинг, самолетный спорт, аэробатика), экстремальный дайвинг (погружение на глубину свыше 25 метров), кайтсерфинг, паркур, рафтинг (экстремальный спуск по воде) 3-6 категории сложности, спелеотуризм, различные виды экстремальных гонок по земле, горам и воде, ралли (кроссы), уличные гонки, трюковая езда, бейсджампинг, вейкбоардинг, аквабайк, формула-1 на воде, маунтинбайк, скайсерфинг; скалолазание (кроме специально оборудованных площадок – скалодромов), гребной слалом, поло (конное поло), подводное ориентирование, подводная охота, апноэ (фридайвинг), акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, спортивный слалом, родео, айс-дайвинг, банджи-джампинг, бизон-Трек-Шоу, билдеринг, бокинг (джиоли-джампинг), вингсютинг, виндсерфинг, wave riding, speed, Bicycle Moto Cross (BMX), вуканбординг, велокросс, вейксерфинг, граффити-бомбинг, джиббинг, зорбинг, кейв-дайвинг, каньонинг, каякинг, лонгбординг, маунтинбординг, погинг, роллерблейдинг, роуп-джампинг, руфинг, санный стрит-спорт, серфинг, силовой экстрим, слэклан или стропхождение, скейтбординг, сноукайтинг, спидрайдинг (спидглайдинг), урбан эксплорейшен (индустриальный туризм), фрибординг, фрирайд, фриран. Настоящим подтверждаю, что Застрахованные лица не занимаются на любительском уровне следующими видами спорта: автотуризм, альпинизм, парашютизм, планиризм, рафтинг 1-2 категории сложности. Я уведомлен о том, что события, предусмотренные настоящим Договором в качестве страховых рисков, не будут являться страховыми случаями, если они произошли при занятии вышеуказанными видами спорта в течение срока действия Договора страхования.

Несчастный случай — фактически происшедшее, внезапное, непредвиденное, внешнее по отношению к Застрахованному лицу событие (характер, место и время которого могут быть однозначно определены), возникшее в течение срока действия Договора страхования и повлекшее за собой расстройство здоровья Застрахованного лица или его смерть.

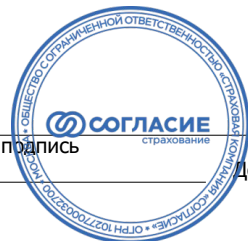
Заключая настоящий Договор страхования, Страхователь подтверждает, что:

- 1) с полномочиями представителя Страховщика на заключение Договора страхования ознакомлен;
 - 2) уведомлен о размещении и согласен получить Правила страхования, Таблицы страховых выплат «Расширенная» и «Детская» путем самостоятельного распечатывания указанных документов, размещенных на сайте Страховщика по адресу: <https://sog.ru/DXNY23>; <https://sog.ru/rV6p7r>; <https://sog.ru/1XttY8>;
 - 3) Страхователь с условиями настоящего Договора страхования, Правил страхования, Таблиц страховых выплат «Расширенная» и «Детская» ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять; условия, изложенные в Договоре страхования, Правилах страхования и в Таблицах страховых выплат «Расширенная» и «Детская», ему разъяснены и понятны. Договор страхования получил;
 - 4) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 – ФЗ «О персональных данных» предоставляет свое согласие ООО «СК «Согласие» (адрес размещения: 129110, г. Москва, ул. Гиляровского, д.42, далее - Страховщик), его представителям на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, распространение, передачу, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение) всех предоставленных Страховщику данных в целях заключения, исполнения настоящего Договора страхования и продвижения товаров, работ, услуг на рынке, а также предоставляет свое согласие на передачу своих персональных данных организациям, входящим в группу компаний ООО «СК «Согласие» (список на сайте <https://www.soglasie.ru/company/groupinfo>), а так же в адрес Партнеров ООО «СК «Согласие» (список на сайте <https://www.soglasie.ru/company/partnersinfo>) в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке, которое действует в течение 5 лет. Страхователь согласен на получение рекламы о товарах, работах, услугах на рынке от ООО «СК «Согласие», Группы Компаний ООО «СК «Согласие» (список на сайте <https://www.soglasie.ru/company/groupinfo>), Бизнес-партнеров ООО «СК «Согласие» (список на сайте <https://www.soglasie.ru/company/partnersinfo>) по почте, сетям электросвязи, по телефону, электронной почте, SMS-сообщениям и другими способами. Согласие действует в течение 5 лет. Страхователь уведомлен о том, что в любой момент вправе отозвать согласие и отписаться от получения рассылок путем направления письменного заявления в адрес ООО «СК «Согласие»;
 - 5) сведения, представляемые Страхователем в адрес Страховщика в целях заключения настоящего Договора страхования, являются в соответствии со ст. 431.2 ГК РФ заверениями об обстоятельствах, имеющих значение для заключения Договора страхования, его исполнения и/или прекращения (расторжения). Страхователь при заключении Договора страхования подтверждает и заверяет, что сведения, содержащиеся в настоящем Договоре страхования, являются достоверными, полными, соответствуют действительности и являются волеизъявлением Страхователя на заключение настоящего Договора. О правовых последствиях сообщения Страховщику заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, предупрежден. Страховщик вправе требовать признания Полиса недействительным в соответствии со ст. 944 ГК РФ, п. 2 ст. 179 ГК РФ. Сторонам известны положения ст. 431.2 ГК РФ. Стороны согласны с использованием в настоящем Договоре страхования, а также в иных документах, подписываемых в процессе исполнения настоящего Договора страхования, подписи и печати Страховщика, выполненных факсимильным способом (статья 160 Гражданского кодекса РФ). Настоящий Договор страхования составлен в двух одинаковых экземплярах, по одному для каждой из сторон. Страхователь вправе отказаться от Договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай:
1. В случае, если Страхователь отказался от Договора страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, и до даты возникновения обязательств Страховщика по заключенному Договору страхования, уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме.
 2. Страховщик в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения от Страхователя письменного заявления об отказе от Договора страхования, возвращает Страхователю уплаченную страховую премию (взнос) в полном размере.
 3. В случае, если Страхователь отказался от Договора страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня заключения Договора страхования, но после начала действия страхования, независимо от момента уплаты страховой премии, Страховщик при возврате уплаченной страховой премии удерживает ее часть пропорционально сроку действия Договора страхования, происшедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора страхования.
 4. Страховщик в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения от Страхователя письменного заявления об отказе от Договора страхования, возвращает Страхователю уплаченную страховую премию (взнос) в размере, исчисляемом путем вычитания из уплаченной суммы страховой премии (взносов) той части суммы страховой премии, которая пропорциональна времени, в течение которого действовало страхование. При наличии заявленного события, имеющего признаки страхового случая, возврат уплаченной страховой премии не производится.
 5. В остальных случаях, за исключением случаев, указанных в п.п.1-4, при досрочном отказе Страхователя от Договора страхования, возврат страховой премии не производится.

Представитель Страховщика

Бузиашвили Ш. Д.
Ф. И. О.

подпись



Должность

Директор департамента