



**Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»**  
**Местонахождение:** 629003, Россия, Ямало-Ненецкий АО, г. Салехард, ул. Маяковского, 4  
**Почтовый адрес:** 105318, г. Москва, ул. Ибрагимова, д.15, стр.2  
**Телефон:** (499) 402 89 02, (499) 402 89 03  
**Факс:** (499) 402 89 07  
**Сайт:** <http://spasskievorota.msk.ru>  
Лицензия ЦБ РФ (осуществление добровольного личного страхования) СЛ №3300  
Дата выдачи 05.12.2016 г. ИНН: 8901010104, КПП: 890101001, ОГРН: 1028900507668

**Договор страхования (Страховой полис) № \_\_\_\_\_**  
**ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
| Страховщик:  | <b>Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота»</b> |  |  |
| АО СГ «СПАССКИЕ ВОРОТА», осуществляющее страховую деятельность на основании Лицензии ЦБ РФ СЛ № 3300 от 05.12.2016 г., в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев" (Редакция № 4) от 01.10.2019 г., Страховщика (далее - Правила) и Страхователь (в дальнейшем - Стороны) заключили Договор страхования на основании устного заявления Страхователя о нижеследующем: |  |  |  |
| Страхователь:  | Дата рождения:   |  |  |
| Паспортные данные:   |  |  |  |
| Адрес регистрации:   |  |  |  |
| Тел.   | Гражданство страхователя: <b>Российская Федерация</b>          |  |  |
| <b>Страхователь является Застрахованным лицом <input type="checkbox"/> Да</b>  |  |  |  |
| Застрахованное лицо:   | Дата рождения:   |  |  |
| <b>Выгодоприобретатель: наследники Застрахованного лица по Закону</b>  | Гражданство застрахованного: <b>Российская Федерация</b>       |  |  |

**СТРАХОВЫЕ СУММЫ, СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**

Страховыми случаями являются следующие совершившиеся события, произошедшие с Застрахованным лицом в результате несчастного случая, указанного в п. 2.2 Правил, происшедшие в течение срока действия настоящего Договора в период страхового покрытия, установленного в настоящем Договоре, или наступившие в течение одного года со дня несчастного случая, подтвержденные в установленном порядке документами в соответствии с Правилами.

**СТРАХОВЫЕ РИСКИ**

1. Временное расстройство здоровья; 2. Стойкое расстройство здоровья, выразившееся в установлении категории ребенок-инвалид; 3. Смерть.

|  |   |                     |                            |                          |  |  |  |
|--|---|---------------------|----------------------------|--------------------------|--|--|--|
| Страховая сумма (руб.):                                |   |                     |                            | Страховая премия (руб.): |  |  |  |
| Порядок уплаты страховой премии:                       | <b>Единовременно</b> <input type="checkbox"/> наличными <input checked="" type="checkbox"/> безналичным перечислением |                     |                            |                          |  |  |  |
| Срок действия Договора страхования:                    | 30 дней, с 00 ч. 00 мин.  | г. по 24 ч. 00 мин. | г.                         |                          |  |  |  |
| Период действия страховой защиты:                      | 24 часа в сутки, <b>включая</b> время занятий следующими видами спорта*:  |                     |                            |                          |  |  |  |
| Территория страхования:                                | Российская Федерация  |                     | Участие в соревнованиях**: | <b>Да</b>                |  |  |  |
| Наличие медицинской справки о допуске к соревнованиям: |   |                     |                            | <b>Да</b>                |  |  |  |

Особые условия: \*Время занятий спортом - участия Застрахованного лица в спортивных мероприятиях, тренировках, исключая участие в спортивных соревнованиях по определенным Полисом виду(ам) спорта.  
\*\*Участие в соревнованиях - участие Застрахованного лица в спортивном соревновании, определенном в соответствии с ФЗ N 329-ФЗ от 04.12.2007.  
По риску "Вред здоровью" страховые выплаты производятся в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью. Не является страховым случаем вред жизни и здоровью Застрахованного лица, причиненный в результате несчастного случая, который наступил вследствие деяний и событий, перечисленных в пп. 3.4 - 3.7 Правил. Не являются страховыми случаи, произошедшие в результате занятий Застрахованным лицом экстремальными видами спорта: альпинизм, скалолазание, все виды авиационного (воздушного) спорта, катание на горных лыжах вне оборудованных трасс, горный велосипед, рафтинг (IV-V категория), мотоспорт, контактные единоборства, ралли и аналогичные, а так же все иные виды спорта не указанные в пункте "Период действия страховой защиты".

Приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора и обязательные для Сторон:  
1. Правила страхования от несчастных случаев" (Редакция № 4) от 01.10.2019 г. (размещены также на сайте Страховщика по адресу [http://spasskievorota.msk.ru/docs/rules\\_new/rules\\_ins\\_82.pdf](http://spasskievorota.msk.ru/docs/rules_new/rules_ins_82.pdf).)  
2. "Таблица размеров страховых выплат в связи с причинением вреда здоровью"

Подписанием настоящего договора страхования Страхователь гарантирует получение от Страхователя / Застрахованного лица согласия на обработку всех содержащихся в настоящем Договоре и прилагающихся к нему документах персональных данных Застрахованных лиц Акционерным обществом Страховая группа «Спасские ворота» (Адрес местонахождения: 105318, г. Москва, ул. Ибрагимова, д.15, стр.2) в целях исполнения Договора страхования посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе, передачу третьим лицам- контрагентам оператора), обезличивание, блокирование, уничтожение. Данное согласие дано без ограничения срока действия и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя Генерального директора АО СГ «Спасские ворота». В соответствии со ст. 435, 438 и 940 ГК РФ договор страхования заключается путем вручения Страховщиком Страхователю настоящего страхового полиса, подписанного Страховщиком, а уплата страховой премии в полном объеме подтверждает принятие Страхователем страхового полиса и согласие (акцепт) заключить договор на предложенных условиях. Уплатой страховой премии в полном объеме Страхователь подтверждает, что Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика с помощью средств механического или иного копирования, а также их графического воспроизведения с использованием компьютерной программы с помощью печатающего устройства (принтера). Уплатой страховой премии в полном объеме Страхователь подтверждает, что с условиями договора страхования, Правил ознакомлен и согласен на заключение договора страхования на указанных в нем и Правилах условиях.

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА:** **Каримова Наталья Дмитриевна**  
подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_

14.10.2019

Должность (при подписании договора работником страховщика): **Заместитель генерального директора**  
Документ, подтверждающий полномочия данного лица: **Доверенность № 180 от 24.12.2018 г.**

**Приложение No 2 к Приказу Генерального директора  
АО СГ «Спасские ворота» No 40/ОД от 29.04.2019 г.**

**Памятка к договору страхования (полису) No ДК100001 от 14.10.2019г.** (далее – договор страхования)  
АО СГ «Спасские ворота» (далее – Страховщик) доводит до Вашего сведения следующую информацию:

|  |  |
|--|--|
| Порядок проверки наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг, информирование о последствиях отсутствия имущественного интереса                    | Акционерное общество Страховая группа «Спасские ворота», именуемое в дальнейшем «Страховщик», заключает с юридическими и дееспособными физическими лицами, именуемыми в дальнейшем Страхователи, договоры страхования от несчастных случаев граждан, именуемых далее Застрахованные лица.<br>Страхователь - физическое лицо вправе застраховать себя (в этом случае он сам является Застрахованным лицом) и/или других граждан. Страхователь - юридическое лицо заключает договоры страхования от несчастных случаев физических лиц.<br>Порядок проверки наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг, информирование о последствиях отсутствия имущественного интереса - в соответствии с п.7.1-7.3. Правил страхования |
| Правила страхования  | Правила Страхования от несчастных случаев (редакция No 4) от 01 октября 2019 года  |
| Объект страхования   | В соответствии с п.2.1. Правил страхования   |
| Страховые риски  | В соответствии с п.3.1.-3.3. Правил страхования  |
| Исключения из страхового покрытия  | В соответствии с п.3.4 - 3.8. Правил страхования   |
| Применяемые франшизы   | В соответствии с п.7.4.1   |
| Порядок расчета страховой премии и обстоятельства, влияющие на ее размер   | В соответствии с п.5.1. - 5.5. Правил страхования и Приложением No2 к Правилам страхования (Страховые тарифы по страхованию от несчастных случаев)   |
| Порядок уплаты страховой премии, последствия неуплаты (несвоевременной уплаты, уплаты не в полном размере)   | В соответствии с п.5.6 - 5.8. Правил страхования   |
| Перечень документов, необходимых для страховой выплаты   | В соответствии с п.10.6. Правил страхования  |
| Действия (бездействие) получателя страховых услуг, которые могут привести к отказу в страховой выплате   | В соответствии с п.9.2 - 9.4, 10.14 - 10.15. Правил страхования.   |
| Перечень документов, необходимых для заключения договора страхования   | В соответствии с п.7.1.- 7.2. Правил страхования   |
| Наличие дополнительных условий, необходимых для заключения договора страхования  | В соответствии с п.8.3. Правил страхования   |
| Предварительный расчет страховой премии  | В соответствии с п.5.2. - 5.5. Правил страхования и Приложением No2 к Правилам страхования (Страховые тарифы по страхованию от несчастных случаев)   |
| Порядок возврата страховой премии  | В соответствии с п. 11. Правил страхования   |
| Условие о сроке принятия страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты и направления уведомления при недостаточности документов                          | В соответствии с п.10.7., 10.15. Правил страхования  |
| Принцип расчета ущерба   | В соответствии с п.10.3. - 10.5. Правил страхования и Приложением No3 к Правилам страхования (Таблицы размеров страховых выплат)   |
| <i>Получатель страховых услуг имеет право запросить у Страховщика информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру</i> |  |
| <i>Получателю страховых услуг необходимо ознакомиться с условиями Правил страхования и договора страхования</i>  |  |

С Памяткой ознакомлен, один экземпляр Памятки получил.