

Настоящий Договор добровольного страхования (далее – Договор) заключен на условиях Правил личного страхования от несчастных случаев и болезней №1, утвержденных Страховщиком (далее – Правила), действующих на дату заключения Договора и на основании направленного Страховщику волеизъявления на страхование. Договор считается заключенным с момента уплаты Страхователем страховой премии. Условия, содержащиеся в Правилах и не включенные в текст Договора, являются неотъемлемой частью Договора и обязательны для исполнения Страхователем и Страховщиком.

СТРАХОВЩИК

ООО «РБ Страхование Жизни», адрес места нахождения: 107078, г. Москва, ул. Маши Порываевой, д.34, этаж 2, ком.58, лицензии на осуществление страхования СЖ № 4079 (вид деятельности – добровольное страхование жизни) и СЛ № 4079 (вид деятельности – добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни) выданы Банком России бессрочно. ИНН: 7706625952, р/с: 40702810797180000108 в ПАО Росбанк г. Москва БИК 044525256. При наступлении страхового события или возникновении иных вопросов - телефон центра поддержки клиентов 8-800-700-7-333 (работает 7 дней в неделю, 24 часа в сутки; звонок на территории РФ бесплатный). Документы по страховому событию направляются по месту нахождения Страховщика, либо по дополнительно указанным на официальном сайте Страховщика адресам.

СТРАХОВАТЕЛЬ/ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

Фамилия: _____ (3) Адрес регистрации: _____ (8)
 Имя: _____ (4) № телефона: _____ (9)
 Отчество: _____ (5) Адрес электронной почты: _____ (10)
 Пол: _____ (6) Дата рождения: _____ (7)

1. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страховые риски		Страховая сумма	Страховая премия
✓	Первичное установление Застрахованному лицу инвалидности I или II, или III группы, наступившей в результате несчастного случая в течение срока страхования по данному страховому риску (за исключением случаев, указанных в п. 2).	1 000 000 рублей	1 000 рублей

Страховая сумма по риску является агрегатной, это означает, что при каждом последующем случае установленный на весь срок страхования лимит уменьшается на размер произведенной выплаты, до полного его исчерпания.

Общий размер страховой премии: 1000 рублей. Страховая премия должна быть уплачена единовременно на расчетный счет Страховщика в срок до (11) __. Страхователь имеет право отказаться от Договора в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая. Договор считается прекратившим свое действие по данному основанию с момента заключения. В случае расторжения Договора по истечении 14 календарных дней с даты заключения возврат страховой премии не производится.

Срок действия договора страхования: с (12) __ по (13) __. Договор считается заключенным и вступает в силу с даты оплаты страховой премии Страхователем.

Размер и порядок осуществления страховой выплаты:
 - единовременно в процентном соотношении, указанном далее, от страховой суммы по риску: установление Застрахованному лицу инвалидности I группы – 100%, II группы - 100%, III группы – 65%;

2. ИСКЛЮЧЕНИЕ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ И ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ:

- 2.1. События, указанные в данном разделе, не являются страховыми случаями, если они произошли при следующих обстоятельствах:
 - 2.1.1. совершения Застрахованным лицом противоправных действий;
 - 2.1.2. в результате дорожно-транспортного происшествия в случае, если управление транспортным средством осуществлялось Застрахованным лицом, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо не имевшим права управления данным транспортным средством, а также в случае, если управление транспортным средством было передано Застрахованным лицом лицу, находящемуся в подобном состоянии или не имеющему права на управление данным транспортным средством;
 - 2.1.3. при наличии алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ в организме Застрахованного лица и/или в выдыхаемом воздухе в момент страхового события, или если наступление события было прямо или косвенно вызвано употреблением (или заболеванием, связанным с употреблением) Застрахованным лицом алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ, даже при отсутствии таких веществ в организме Застрахованного лица/выдыхаемом воздухе в момент наступления страхового события;
 - 2.1.4. при обстоятельствах, приведших к чрезвычайному, особому положению, объявленному органами власти в установленном законом порядке;
 - 2.1.5. при исполнении судебного акта и/или во время пребывания в местах лишения свободы;
 - 2.1.6. в результате полетов Застрахованного лица на летательном аппарате или управлении им, если Застрахованное лицо не является профессиональным пилотом, кроме случаев полета в качестве пассажира на рейсовом самолете или вертолете гражданской авиации, управляемом лицом, имеющим право на управление воздушным транспортным средством;
 - 2.1.7. при профессиональных занятиях Застрахованным лицом спортом, занятиях любым видом спорта на систематической основе, направленных на достижение спортивных результатов; во время участия в соревнованиях, гонках, занятиях иными опасными хобби (например, альпинизм и скалолазание, любые виды конного спорта, воздушные виды спорта, горные лыжи, сноубординг, подводное плавание, боевые единоборства и т.д.);
 - 2.1.8. во время участия в мотокроссе, триале; мотогонках, автогонках или иных гонках на скорость; иных соревнованиях, а также во время езды на мотоцикле или ином двухколесном моторизированном транспортном средстве при температуре окружающей среды или дорожного покрытия ниже нуля;
 - 2.1.9. в результате профессиональной деятельности Застрахованного лица, включая, но не ограничиваясь: служба в вооруженных силах; МЧС; работа с радиоактивными, взрывчатыми, химическими веществами (в том числе Асбест, растворители, бензол, хлористый винил, бериллий, никель, соединения хрома, радон, пестициды, пыль кремнезема, диоксины и др.); работа, связанная с повышенным риском, в том числе с источниками повышенной опасности, работа на ТЭС, ГЭС, АЭС, работа на высоте, под землей, под водой, на нефтяных и газовых платформах, с оружием, в правоохранительных органах, в инкассации; посещением зон вооруженных конфликтов;

- 2.2. Страховщик освобождается от страховой выплаты при наступлении страхового случая в результате следующих событий:
- 2.1.1. совершения Застрахованным лицом (Страхователем или Выгодоприобретателем) умышленных действий, повлекших наступление страхового случая. Страховщик не освобождается от выплаты страховой суммы, если смерть Застрахованного лица наступила вследствие самоубийства и к этому времени Договор страхования действовал уже не менее двух лет;
 - 2.1.2. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
 - 2.1.3. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
 - 2.1.4. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

3. ГАРАНТИИ И ЗАВЕРЕНИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

Оплачивая страховую премию и принимая от Страховщика Договор, подтверждаю, что до его заключения мне предоставлена исчерпывающая информация о Страховщике, разъяснены условия страхования, размер премии и порядок ее оплаты, условия отказа от договора и возврата страховой премии, исключения из страхования, сроках рассмотрения выплаты, принципах расчета ущерба; С Правилами страхования текстом Договора ознакомлен, согласен на заключение Договора на предложенных Страховщиком условиях. Мне известно, что Правила страхования доступны на официальном сайте Страховщика www.rosbankinsurance.ru, а также могут быть мне вручены (направлены) по запросу Страховщику либо его представителю. Также я подтверждаю, что мне разъяснено право получить информацию о размере вознаграждения страхового агента. Я подтверждаю, что предоставленные в Договоре сведения являются достоверными и не возражаю против их дополнительной проверки.

Оплачивая страховую премию и принимая от Страховщика Договор я, действуя осознанно, свободно, своей волей и в своем интересе предоставляю согласие по нижеуказанным вопросам (далее – согласие):

- Осуществлять обработку персональных данных, содержащихся в Договоре, а также персональных данных о состоянии здоровья Страхователя.
Цели обработки ПДн:
 - заключение, исполнение, изменение, продление, прекращение Договора страхования;
 - заключение, исполнение, изменение, прекращение сделок между Страховщиком и Обработчиками (как они определены ниже);
 - контроль и оценка качества предоставляемых мне услуг, согласно условиям Договора страхования, по всем вопросам их предоставления.
 - Я также подтверждаю свое ознакомление с иными целями обработки ПДн, содержащимися в Правилах страхования.
 - Я даю своё согласие Страховщику поручить обработку моих персональных данных (с учетом того, что применимо) ПАО РОСБАНК, юридический адрес – 107078, г. Москва, ул. Маши Порываевой, д.34, ООО «РБ Страхование», юридический адрес – 107078, г. Москва, ул. Маши Порываевой, д.34, этаж 2, ком.6, ООО «ОСГ Рекордс Менеджмент Центр», юридический адрес – 127083, г. Москва, ул. Восьмого Марта д.14, стр.1, а также иным обработчикам (далее – «Обработчики»). При этом к иным обработчикам относятся любые третьи лица, осуществляющие обработку ПДн Страхователя/Застрахованного лица по поручению Страховщика на основании заключенных с этими лицами договоров/соглашений (агентские, возмездного оказания услуг, о взаимном сотрудничестве, обеспечении конфиденциальности и безопасности и др.) в связи с предоставлением услуг, согласно условиям Договора страхования.
 - Я даю согласие на предоставление моих ПДн Обработчиком, а также иным третьим лицам, круг которых ограничен и определен опосредовано как лица, с которыми Страховщик вправе взаимодействовать в связи с исполнением Договора страхования. Перечень действий, на осуществление которых дается согласие, и общее описание способов обработки: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием средств автоматизации (в т.ч. программного обеспечения), так и без их использования (на материальных, в т.ч. бумажных, носителях).
Перечень ПДн, на обработку которых дается согласие (с учетом того, что применимо): ФИО, пол, дата рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан и др.), ИНН (при наличии), контактная информация (адрес места жительства, фактический адрес, номер телефона, адрес электронной почты), данные документа, подтверждающего право на проживание/пребывание в РФ, сведения о наличии или отсутствии статуса иностранного публичного должностного лица, дата начала и дата окончания срока пребывания, платежные реквизиты, иные персональные данные, содержащиеся в Договоре страхования и/или других документах, которые переданы/будут переданы Страховщику в связи с оказанием услуг, согласно условиям Договора страхования, а также данные, которые обрабатываются с моих слов.
 - Я согласен на передачу Страховщику и/или ПАО РОСБАНК документов и заключений, связанных с наступлением страхового события и необходимых для решения вопроса о страховой выплате, следующими организациями:
 - лечебно-профилактическими (в том числе больничными, амбулаторно-поликлиническими учреждениями, диспансерами, центрами медико-социальной экспертизы, учреждениями скорой помощи независимо от формы собственности, врачами частной практики) и особого типа (в том числе центрами, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомическими бюро) учреждениями здравоохранения информации о состоянии моего здоровья, в том числе справок и актов о подтверждении инвалидности, выписок (эпикризов) из медицинских карт (историй болезни), актов медицинского освидетельствования, актов вскрытия, направлений на медико-социальную экспертизу, заключений медико-социальной и судебно-медицинской экспертизы;
 - моим работодателем, правоохранительными органами, органами ЗАГС, в том числе копий актов о несчастных случаях, копий протоколов происшествий, справок, постановлений, выписок из книг регистрации актов гражданского состояния;
 - иными организациями и индивидуальными предпринимателями в соответствии с федеральным законодательством РФСогласие на обработку моих ПДн Страховщиком и Обработчиками действует в течение срока действия Договора страхования, и ещё пять лет после его прекращения, а также истечения срока, необходимого для выполнения положений нормативных правовых актов РФ. Обрабатываемые ПДн подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством РФ. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.
- В случае спорных ситуаций положения Договора страхования имеют приоритетную силу по отношению к Правилам страхования. Стороны согласны с использованием в Договоре страхования, а также в дополнительных соглашениях к нему, факсимильного воспроизведения печати и подписи уполномоченного представителя Страховщика, выполненных с помощью средств механического или иного копирования, либо иных аналогов его собственноручной подписи.

4. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

- 4.1. При наступлении страхового случая Страхователь или Выгодоприобретатель обязаны в течение 60 (Шестьдесят) рабочих дней с момента, когда им стало известно о наступлении такого события, известить Страховщика любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения.
- 4.2. Для принятия Страховщиком решения о выплате Выгодоприобретателем или представителем Выгодоприобретателя, а также получателем выплаты, если он не является лицом, обратившимся с заявлением, должны быть представлены следующие документы:
 - в отношении граждан РФ:
 - документ, удостоверяющий личность гражданина РФ;
 - документ, подтверждающий регистрацию по месту пребывания и/или по месту жительства (при наличии);
 - свидетельство ИНН (при наличии);
 - в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства:
 - общегражданский паспорт или иной документ, установленный законодательством РФ или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства;
 - документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, находящегося на территории Российской Федерации, в случае если наличие такого документа обязательно в соответствии с международными договорами РФ и

законодательством РФ (в том числе вид на жительство; разрешение на временное проживание; виза; миграционная карта; иной документ, подтверждающий в соответствии с законодательством РФ право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ);

- или иные документы, предусмотренные законодательством РФ, необходимые для идентификации личности Выгодоприобретателя/представителя Выгодоприобретателя/получателя выплаты.

А также:

- заявление по установленной Страховщиком форме от каждого Выгодоприобретателя;

- копия договора страхования по требованию Страховщика;

- в случае, если документы подаются представителем Выгодоприобретателя, в дополнение к перечню документов необходимых для идентификации личности, добавляется надлежащим образом, оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя;

4.3. В дополнение к документам, перечисленным выше в настоящем пункте, предоставляются медицинские или иные документы, раскрывающие обстоятельства произошедшего события:

- официальный документ, выданный государственным учреждением медико-социальной экспертизы, удостоверяющий факт установления и группу инвалидности Застрахованного лица: справка об установлении инвалидности;
- официальный документ компетентной организации, содержащий причину (основной диагноз) инвалидности: направление на медико-социальную экспертизу и/или обратный талон и/или протокол проведения медико-социальной экспертизы и т.п.

- если получена травма: медицинские документы, выданные лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами и раскрывающие обстоятельства страхового события, а также содержащие дату получения травмы, дату первичного обращения в ЛПУ по поводу травмы, проведенное лечение и обследование Застрахованного (в том числе описание Р-снимков, а также выписка из амбулаторной карты и/или истории болезни в случае стационарного лечения);
- если событие произошло в результате несчастного случая, Страховщику должны быть предоставлены документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти / организаций / учреждений / лиц (протоколы, постановления, справки, определения и др.), если событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы;
- если событие произошло в результате дорожно-транспортного происшествия предоставляется акт освидетельствования на состояние опьянения или другой документ, содержащий информацию о том, находилось ли Застрахованное лицо (или лицо, которому Застрахованное лицо передало управление транспортным средством) в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения в момент страхового события;
- если событие произошло в результате иных причин, Страховщику должны быть предоставлены документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти / организаций / учреждений / лиц (протоколы, постановления, справки, определения, акт о несчастном случае на производстве и др.), если событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы;

Указанные выше документы должны предоставляться в виде скан-копий оригиналов или копий, заверенных нотариально или органом/учреждением/организацией, который выдал документ и/или располагает его подлинником.

Если событие, имеющее признаки страхового случая, произошло с Застрахованным лицом за пределами Российской Федерации, то Страховщику должны быть предоставлены медицинские и иные документы, позволяющие установить факт наступления страхового случая с Застрахованным лицом, характер полученных им повреждений, с проставленным на них апостилом (по требованию Страховщика). Документы на иностранном языке предоставляются вместе с нотариально заверенным переводом. Расходы по сбору указанных документов и по их переводу оплачивает получатель страховой выплаты.

Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности фактически представленных документов и запросить недостающие документы/сведения/информацию или сократить указанный перечень документов. В последнем случае Страховщик самостоятельно осуществляет экспертизу, устанавливает факты и выясняет причины и обстоятельства произошедшего события.

Страховщик также вправе заменить любой из поименованных выше документов иным документом, который был ему предоставлен и позволяет установить факт, выяснить причины и обстоятельства произошедшего события.

В случае если предоставленные документы и сведения не позволяют установить факт наступления заявленного события, содержат противоречивую информацию или вызывают сомнения в их достоверности, а также в достоверности наступления заявленного события, Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о признании (или непризнании) события страховым случаем при необходимости осуществления запроса (в т. ч. для целей проведения Страховщиком самостоятельной экспертизы/установления фактов/выяснения причин и обстоятельств) до получения ответа на запрос или на время проведения собственной экспертизы, но не более 90 календарных дней, с момента отправки запроса.

4.4. Страховщик также вправе отсрочить принятие решения с письменным уведомлением об этом Выгодоприобретателя, если в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по фактам, связанным с наступлением страхового события, назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, либо если Выгодоприобретатель имел возможность, но не предоставил Страховщику документы и информацию, необходимую для оценки причин страхового события, или предоставил ложную информацию.

4.5. Решение по заявленному событию принимается в течение 5 (пяти) рабочих дней после получения всех необходимых документов, в том числе запрошенных Страховщиком дополнительно, подтверждающих факт, причины и обстоятельства наступления заявленного события, имеющего признаки страхового случая, и указанных в настоящем Сертификате страхования при этом: в случае признания события страховым случаем в течение 5 (пяти) рабочих дней составляется страховой акт и в течение 5 (пяти) рабочих дней после его подписания производится страховая выплата; в случае принятия решения об отказе – решение принимается в течение 5 (пяти) рабочих дней и Выгодоприобретателю направляется мотивированный (с указанием причин) письменный отказ не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента принятия решения.

Выплаты производятся путем перечисления причитающейся суммы на указанный Выгодоприобретателем банковский счет. Днем выплаты страховой суммы считается дата списания средств со счета Страховщика.

Генеральный директор
Павлова И.П.А., действующая на основании Устава

Подпись/Печать

