

(14-1)

Договор заключен между Страховщиком и Страхователем на изложенных далее условиях и в соответствии с Правилами комбинированного страхования рисков, связанных с использованием различных типов банковских карт (далее – Правила 1), Правилами страхования от несчастных случаев владельцев банковского счета (далее - Правила 2), Правилами страхования на случай потери работы владельца банковского счета (далее – Правила 3), вместе именуемых «Правила страхования», утвержденных ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование» в редакции, действующей на дату заключения Договора. (13-7)

**СТРАХОВЩИК**

ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование», адрес места нахождения: 107078, г. Москва, ул. Маши Порываевой, д. 34, этаж 2, ком. 62, лицензия на осуществление страхования СИ № 1580 (добровольное имущество страхование) и СЛ №1580 (добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни) выданы Банком России бессрочно. ИНН: 7709927260, р/с: 40702810897300000037 в ПАО Росбанк г. Москва БИК 044525256. Режим работы офиса по адресу места нахождения Страховщика: понедельник – пятница с 09.00 до 18.00 МСК. Официальный сайт Страховщика в сети Интернет: [www.rosbankinsurance.ru](http://www.rosbankinsurance.ru). 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**

Фамилия: (3-1) \_\_\_\_\_  
 Имя: (3-2) \_\_\_\_\_  
 Отчество: (3-3) \_\_\_\_\_  
 Пол: (3-4) \_\_\_\_\_ Дата рождения: (3-5) \_\_\_\_\_  
 Место рождения: (3-6) \_\_\_\_\_  
 Тип документа, удостоверяющего личность: (4-1) \_\_\_\_\_  
 Серия (4-2) \_\_\_\_\_ номер (4-3) \_\_\_\_\_ Когда выдан: (4-4) \_\_\_\_\_  
 Кем выдан: (4-5) \_\_\_\_\_  
 Код подразделения: (4-6) \_\_\_\_\_  
 ИНН (при его наличии): (5) \_\_\_\_\_  
 Гражданство: (6) \_\_\_\_\_  
 Номер банковского счета Страхователя в ПАО РОСБАНК: (8) \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: (9-1) (9-2) (9-3) (9-4) (9-5) \_\_\_\_\_  
 Почтовый индекс: (9-6) \_\_\_\_\_ Город: (9-7) \_\_\_\_\_  
 Область/регион: (9-8) \_\_\_\_\_  
 № телефона: (10-1) (10-2) \_\_\_\_\_  
 Адрес электронной почты: (10-3) \_\_\_\_\_  
 Фактический Адрес: (11-1) (11-2) (11-3) (11-4) (11-5) \_\_\_\_\_  
 Почтовый индекс: (11-6) \_\_\_\_\_ Город: (11-7) \_\_\_\_\_  
 Область/регион: (11-8) \_\_\_\_\_  
 Для иностранных граждан или лиц без гражданства  
 Данные документа, подтверждающего право на проживание/пребывание в РФ: (12-2) \_\_\_\_\_  
 Срок пребывания: с (12-3) по (12-4) \_\_\_\_\_

**ОБЩИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ: ПРОГРАММА «БАЗОВАЯ»**

	<u>Страховые риски</u>	<u>Агрегатная страховая сумма, руб.</u>
Страхование банковских карт	<u>1.1</u> Хищение денежных средств, снятых в банкоматах или отделениях	200 000
	<u>1.2</u> Утрата денежных средств в результате потери, хищения Карты	
	<u>1.3</u> Утрата денежных средств с Карты посредством бесконтактной технологии проведения платежей	20 000
	<u>1.4</u> Непредвиденные расходы на перевыпуск Карты	1 000
Страхование от несчастных случаев	<u>2.1-2.2</u> Смерть в результате несчастного случая Инвалидность в результате несчастного случая	200 000
	<u>2.3</u> Смерть в результате дорожно-транспортного происшествия	200 000
	<u>2.4</u> Получение травмы	200 000
Страхование на случай потери работы	<u>3.1</u> <u>Расторжение трудового договора по причине:</u> - сокращения численности/штата - ликвидации организации - смены собственника имущества организации - восстановления работника, ранее выполнявшего работу - отказа работника от перевода на работу в другую местность - наступления чрезвычайных обстоятельств	200 000

**СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ К ОПЛАТЕ: 4 900 рублей 00 копеек в год.** Страховая премия делится по рискам следующим образом: риски 1.1-1.4 2%, риски 2.1-2.4 26%, риск 3.1 72%.

Страховая премия должна быть уплачена единовременно на расчетный счет Страховщика, указанный выше в разделе «Страховщик» Договора, в течение 5 (пяти) календарных дней с момента его заключения. 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 И ПОРЯДОК ПЕРЕЗАКЛЮЧЕНИЯ НА НОВЫЙ СРОК**

**СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА:** Договор вступает в силу с момента его заключения и действует в течение 1 (одного) года. Страхование, обусловленное Договором, начинает действовать в отношении страхования от получения травмы на 8 (восьмой) календарный день с момента вступления Договора в силу, в отношении страхования на случай потери работы – на 61 день с момента вступления Договора в силу, в отношении страхования рисков, связанных с использованием банковских карт – с момента вступления Договора в силу, но не ранее дня оплаты страховой премии. Срок страхования заканчивается в момент прекращения Договора.

**ПЕРЕЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА НА НОВЫЙ СРОК:** Договор по обоюдному согласию его Сторон может быть перезаключен на очередной срок страхования, составляющий 1 (один) год, путем оплаты Страхователем в полном объеме страховой премии за очередной срок страхования в срок, не позднее 14 (четырнадцати) календарных дней с даты, следующей за датой окончания срока действия Договора. Страхование, обусловленное Договором, перезаключенным на очередной срок страхования, распространяется на страховые случаи, происшедшие с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем окончания срока действия предыдущего Договора.

В случае, если в установленный выше срок страховая премия не поступила Страховщику, либо поступила не в полном объеме, Договор считается прекращенным с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем окончания срока действия Договора, в связи с истечением срока его действия. В случае изменения страхового тарифа на очередной год страхования и соответствующего изменения страховой премии Страховщик уведомляет Страхователя до окончания текущего срока страхования.

### ПОДРОБНЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

#### 1. Страхование рисков, связанных с использованием банковских карт

Страхование, предусмотренное Договором, распространяется на следующие банковские счета Страхователя в ПАО РОСБАНК: счета, к которым может быть привязана для осуществления расчетов банковская карта, включая счета кредитных карт и овердрафтов, открытые на момент заключения Договора или в течение срока действия Договора (далее – Застрахованные счета).

##### Риски:

- 1.1. Хищение в результате грабежа или разбоя наличных денежных средств, снятых с Застрахованных счетов Держателем Карты в банкоматах или отделениях банков, совершенное в течение 72 часов с момента снятия средств, или же снятых Держателем Карты в банкоматах или отделениях банков вследствие применения к нему насилия или под угрозой применения насилия.
- 1.2. Утрата Владельцем счета находящихся на Застрахованном счете денежных средств в результате Несанкционированных Держателем Карты транзакций, совершенных за 72 часа до момента блокировки Карты в случае:
  - 1.2.1. Потери Карты
  - 1.2.2. Хищения (Кража, Грабеж, Разбой) Карты
- 1.3. Утрата Владельцем счета находящихся на Застрахованном счете денежных средств в результате несанкционированного Держателем карты использования бесконтактной технологии проведения платежа с Карты, а также бесконтактной технологии платежей Apple pay/ Google pay в случае Потери или Хищения Карты и / или Устройства с функцией Apple pay/ Google pay, произошедшая за 72 часа до обращения в ПАО РОСБАНК с соответствующим заявлением о событии.
- 1.4. Непредвиденные расходы Владельца счета на перевыпуск Карты, потребовавшийся в результате наступления событий, указанных в п. 1.2 настоящего раздела

**Выгодоприобретатели:** Выгодоприобретателями в части страховых рисков, указанных в п. 1.4 настоящего раздела Договора, являются Держатели Карт (в том числе Страхователь), по остальным страховым рискам Выгодоприобретателем является Владелец Застрахованного счета

##### Термины и определения:

Все термины и понятия даны в значениях, определенных Правилами 1. Термины Кража, Грабеж, Разбой применяются в значениях, определенных в ст. 158, 161, 162 Уголовного кодекса Российской Федерации. Термины ПИН-код, чип, код 3D Secure, Интернет банк, Мобильный банк, выпуск/перевыпуск Карты применяются в значениях, определенных договором на оказание соответствующих банковских услуг. Для целей Договора: Платежная информация карты – идентификационные данные Карты, нанесенные на ее поверхность и/или магнитную полосу и/или чип, в том числе ПИН-код и/или CVV/CVV2 коды. Владелец счета – физическое лицо, заключившее с банком договор на открытие и обслуживание одного или нескольких Счетов. Основная карта – Карта, выпущенная на имя Владельца счета. Несанкционированная транзакция – операция по выдаче наличных денежных средств и/или операция по переводу денежных средств, проведенная без участия и (или) без ведома и (или) без согласия Держателя Карты, о которой заявлено в Банк-эмитент. Датой и временем совершения Несанкционированной транзакции является дата авторизации независимо от даты и времени фактического списания средств со Счета. Скимминг – незаконное копирование и дальнейшее злоумышленное использование в банкоматах и торговых точках Платежной информации карты в случае, когда Карта продолжает находиться во владении Держателя карты. Банк-эмитент – кредитная организация, являющаяся собственником Карты, с которой у Владельца счета заключен договор на открытие и обслуживание одного или нескольких Счетов.

##### Исключения:

Не являются страховыми случаями и не влекут обязательств Страховщика по выплате страхового возмещения события, наступившие при следующих обстоятельствах:

- списание денежных средств с Застрахованного счета, произведенное с использованием ПИН-кода в случае нарушения правил Банка-эмитента о порядке хранения и использования ПИН-кода, кроме случаев снятия наличных денежных средств из банкомата, совершенных Держателем карты под угрозой физического насилия;
- списание денежных средств с Застрахованного счета при снятии денежных средств или оплате товаров с использованием банковской карты, когда при проведении транзакции при авторизации был использован чип Карты, кроме случаев, совершенных Держателем карты под угрозой физического насилия;
- списание денежных средств с Застрахованного счета в результате транзакций в сети Интернет, когда в качестве подтверждения транзакции был введен одноразовый код для подтверждения операции (3D Secure или аналогичная технология), кроме случаев, когда указанный код был получен путем обмана/злоупотребления доверием и/или вредоносных программ;
- Несанкционированный доступ к Интернет-банку или Мобильному банку в случае нарушения правил Банка-эмитента о порядке хранения и использования логина и пароля, используемых для соответствующих каналов дистанционного обслуживания;
- Причинение убытков от транзакций с использованием Карты, совершенных после того, как Держатель карты известил Банк-эмитент о факте хищения или потери карты или Несанкционированных транзакциях, любые убытки в случае, если Держатель карты или Владелец счета не известили Банк-эмитент о факте Хищения, Потери карты или Несанкционированных транзакциях в течение 72 часов с момента обнаружения соответствующего факта, кроме случаев, подтвержденных соответствующими медицинскими документами, когда по состоянию здоровья на момент такого обнаружения соответствующее лицо не могло сообщить о необходимости блокировки Карты;
- списание денежных средств в результате несанкционированного доступа к Платежной информации карты, полученного посредством доступа к базам данным, информации Банка-эмитента, устройствам любого лица, согласившегося принять в качестве оплаты Карту Банка-эмитента, любого другого финансового института, ассоциации производителей и эмитентов банковских карт или клиринговой палаты, представляющей интересы Банка-эмитента.

Прочие исключения указаны в разделе 3.4 Правил 1.

**Возмещение:** Страховое возмещение осуществляется в размере убытков Выгодоприобретателя, но не более страховой суммы и лимитов ответственности по каждому из страховых рисков, указанных в Договоре. При этом не подлежат возмещению косвенные и прочие расходы, которые могут быть вызваны страховым случаем (штраф, пени, проценты, комиссии по кредитному договору, упущенная выгода, в том числе упущенный процентный доход на утраченные средства, простой, расходы, командировочные расходы, расходы на проживание, телефонные расходы, расходы, направленные на определение размера причиненных убытков (кроме согласованных со Страховщиком), иные косвенные убытки.

В случае возникновения ущерба по Счету в иностранной валюте, страховое возмещение производится в рублях РФ в эквиваленте по курсу Банка России на дату наступления страхового случая.

Не подлежат возмещению любые убытки, по которым Выгодоприобретатель получил возмещение от Банка-эмитента, платежной системы, любого частного лица, фирмы или корпорации, согласившейся принять в качестве оплаты банковскую карту Банка-эмитента, любого другого финансового института, ассоциации производителей и Банков-эмитентов или клиринговой палаты, представляющей интересы Банка-эмитента. В случае получения возмещения ущерба по страховому случаю от третьих лиц после получения страхового возмещения по данному событию от Страховщика, Выгодоприобретатель обязан вернуть полученное страховое возмещение Страховщику в течение 10 календарных дней.

#### 2. Страхование от несчастных случаев

##### Риски:

- 2.1. Смерть Застрахованного, наступившая в результате несчастного случая в течение срока страхования (Смерть НС);
- 2.2. Установление Застрахованному инвалидности I или II группы, наступившей в результате несчастного случая в течение срока страхования;
- 2.3. Смерть Застрахованного, наступившая в результате дорожно-транспортного происшествия в течение срока страхования (Смерть ДТП);
- 2.4. Получение Застрахованным лицом травмы в результате несчастного случая в течение срока страхования.

Если Застрахованный относится к категории лиц, перечисленных ниже в ссылке 1 настоящей страницы<sup>1</sup>, он считается застрахованным на иных условиях: только по страховому риску «Смерть НС» и «Смерть ДТП», наступление которого не было вызвано никакими состояниями Застрахованного из указанных в ссылке 1 настоящей страницы.

Для целей Договора «несчастным случаем» признается - внезапное кратковременное внешнее событие, повлекшее за собой телесное повреждение или иное нарушение внутренних и внешних функций организма, или смерть Застрахованного, не являющееся следствием болезни или врачебных манипуляций и произошедшее в течение срока страхования независимо от воли Застрахованного. Не относятся к несчастным случаям любые формы острых, хронических и наследственных заболеваний (в том числе инфаркт, инсульт и прочие внезапные поражения органов, вызванные наследственной патологией или патологией в результате развития заболевания), анафилактический шок.

**Застрахованные и Выгодоприобретатели:** Застрахованным по рискам данного раздела является Страхователь. Выгодоприобретателем по рискам 2.2. и 2.4 является Страхователь, по рискам 2.1 и 2.3. Страхователем назначены следующие лица в равных долях<sup>2</sup>:

ФИО: (13-1)	Дата рождения: (13-4)
ФИО: (13-2)	Дата рождения: (13-5)
ФИО: (13-3)	Дата рождения: (13-6)

В СЛУЧАЕ ЕСЛИ ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ ПО РИСКУ «СМЕРТЬ НС/СМЕРТЬ ДТП» НЕ НАЗНАЧЕН, ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАКОННЫЕ НАСЛЕДНИКИ СТРАХОВАТЕЛЯ.

#### Исключения:

Не являются страховыми случаями и не влекут обязательств Страховщика по выплате страхового возмещения события, наступившие при следующих обстоятельствах:

- в результате любых форм острых, хронических и наследственных заболеваний (в том числе инфаркта, инсульта и прочих внезапных поражений органов, вызванных наследственной патологией или патологией в результате развития заболевания), анафилактического шока;
- в результате дорожно-транспортного происшествия в случае, если управление транспортным средством осуществлялось Застрахованным, 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 лицу, находящемуся в подобном состоянии или не имеющему права на управление данным транспортным средством;
- при наличии алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ в организме Застрахованного 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 алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ, даже при отсутствии таких веществ в организме Застрахованного лица/выдыхаемом воздухе в момент наступления страхового события;
- в результате полетов Застрахованного на летательном аппарате или управлении им, если Застрахованный 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;
- при профессиональных занятиях Застрахованным 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.);
- в результате профессиональной деятельности Застрахованного.

Прочие исключения приведены в разделе 4.4 Правил 2.

**Страховая выплата:** по рискам, указанным в пунктах 2.1, 2.2 и 2.3 данного раздела - одновременно в размере 100% страховой суммы (в случае смерти в результате ДТП страховая выплата производится в размере 100% по риску «Смерть НС» и 100% по риску «Смерть ДТП»). По риску, предусмотренному пунктом 2.4, страховая выплата производится одновременно в размере, установленном в Таблице страховых выплат (Приложение №1), но не более страховой суммы по данному риску по всем страховым случаям, произошедшим в течение одного года действия Договора по данному риску. В случае оформления со Страховщиком нескольких договоров страхования от несчастных случаев в отношении Застрахованного лимит страховой выплаты на одного Застрахованного по рискам в пунктах 2.1 – 2.3 устанавливается в размере агрегатной страховой суммы 2 000 000 рублей, а выплата по каждому договору уменьшается пропорционально и в совокупности не превышает 2 000 000 (двух миллионов) рублей; по риску в пункте 2.4 таком случае лимит страховых выплат на одного Застрахованного устанавливается в размере 1 000 000 (один миллион) рублей.

### 3. Страхование на случай потери работы

#### Риски:

- 3.1. Расторжение трудового договора по основному месту работы по инициативе работодателя, повлекшее непрерывную потерю занятости на срок более 60 дней, в связи с:
  - 3.1.1. сокращением численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя (п. 2 ст. 81 Трудового Кодекса Российской Федерации (далее ТК РФ)) либо соответствующий пункт закона, регулирующий трудовые отношения государственных служащих (далее Закон о госслужбе);
  - 3.1.2. ликвидацией организации (п. 1 ст. 81 ТК РФ либо соответствующий пункт Закона о госслужбе);
  - 3.1.3. со сменой собственника имущества организации (п. 4 ст. 81 ТК РФ);
  - 3.1.4. с восстановлением работника, ранее выполнявшего работу (п. 2 ст. 83 ТК РФ либо соответствующий пункт Закона о госслужбе);
  - 3.1.5. с отказом работника от перевода на работу в другую местность (п. 9 ст. 77 ТК РФ либо соответствующий пункт Закона о госслужбе);
  - 3.1.6. с наступлением чрезвычайных обстоятельств (п. 7 ст. 83 ТК РФ либо соответствующий пункт Закона о госслужбе).

#### Выгодоприобретатели:

В рамках данного раздела страхуется риск потери работы Страхователя, который является также выгодоприобретателем по данному риску.

#### Исключения:

Не являются страховыми случаями и не влекут обязательств Страховщика по выплате страхового возмещения события, наступившие при следующих обстоятельствах:

- Если на момент расторжения трудового договора на последнем месте работы Страхователь имел непрерывный трудовой стаж по основному месту работы менее 6 (шести) месяцев. Непрерывный трудовой стаж исчисляется по продолжительности последней непрерывной работы Страхователя у одного работодателя (в одной организации либо у одного индивидуального предпринимателя). При переходе Страхователя с одной работы на другую трудовой стаж считается прерванным, вне зависимости от продолжительности перерыва;
- Если расторжение трудового договора произошло без уведомления о предстоящем увольнении;
- Если Страхователь приобрел статус безработного без права получения пособия по безработице;
- Если расторжение трудового договора произошло в течение испытательного срока;
- Если о досрочном расторжении договора, на момент заключения договора страхования Страхователю было известно или заведомо должно было быть известно о его предстоящем расторжении;
- Если расторжение трудового договора произошло с нарушением действующего законодательства Российской Федерации.

**Возмещение:** Размер страхового возмещения рассчитывается за каждый месяц начиная с 61-го (Шестидесят первого) дня непрерывной потери занятости и до ее окончания или наступления 151-го дня непрерывной потери занятости (в зависимости от того, какое из этих событий наступит раньше) в размере 20% от официально

<sup>1</sup> Инвалиды 1 и 2 группы, дети-инвалиды, инвалиды с детства; лица, страдающие церебральным параличом, болезнью Дауна, психическим заболеванием или слабоумием, тяжелыми нервными заболеваниями; слепые, глухие, парализованные, а также лица, которые по медицинским показаниям нуждаются в постоянной посторонней помощи или представляющие социальную опасность.

<sup>2</sup> При необходимости увеличения списка Выгодоприобретателей или изменения долей, приложить к настоящему Договору письменное заявление

подтвержденной среднемесячной заработной платы за 3 месяца, предшествовавших расторжению трудового договора. Страхование возмещения производится Страховщиком ежемесячно (1 раз в месяц) при условии предоставления документов, подтверждающих основания для выплаты в соответствующем месяце. В случае если потеря занятости наблюдалась в течение неполного месяца, то расчет страхового возмещения производится за полный месяц потери занятости. Для целей Договора расчет среднемесячной заработной платы производится на основании справки о доходах и суммах налога физического лица, установленного образца следующим образом: сумма выплат с кодом доходов за выполнение трудовых обязанностей (код 2000 или аналогичный код, его заменяющий) за 3 полных месяца, предшествовавших увольнению, деленная на три.

**ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

- 1) При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, **Страхователь обязан** незамедлительно сообщить о происшедшем в компетентные органы, предпринять необходимые меры в целях предотвращения увеличения ущерба (в том числе уведомить Банк-эмитент банковской карты, если применимо), а также незамедлительно, но не позднее чем в течение 3 (трех) дней уведомить о событии Страховщика или его представителя способом, который позволяет идентифицировать отправителя и дату уведомления. Обеспечить сохранение поврежденного имущества до его осмотра Страховщиком либо его представителем. Согласовать со Страховщиком или его представителем проведение осмотра поврежденного имущества (если применимо).
- 2) При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, **Страхователь/Выгодоприобретатель в любом случае обязан предоставить документы:**
- Заявление по форме Страховщика с описанием произошедшего события, обладающего признаками страхового случая,
  - Копия Договора комплексного страхования (по требованию Страховщика),
  - Документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя, и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность), для иностранных граждан и лиц без гражданства дополнительно данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) на территории РФ, свидетельство о постановке на учет в налоговом органе (при наличии).
- Документы, указанные ниже, в зависимости от наступившего страхового события:**

<p>Страхование рисков, связанных с использованием банковских карт</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Документы Банка-эмитента, содержащие следующую информацию: <ul style="list-style-type: none"> <li>o характеристиках Карты, наличии у нее чипа, ПИН-кода, опции 3D Secure, а также номере счета, к которому привязана Карта;</li> <li>o факте и дате блокировки Карты;</li> <li>o выписку по Счету, подтверждающую факт проведения Несанкционированных транзакций</li> </ul> </li> <li>- Заверенная копия Постановления о возбуждении / об отказе в возбуждении уголовного дела из компетентных органов;</li> <li>- Отчет уполномоченного структурного подразделения Банка-эмитента о заявленных Несанкционированных транзакциях с указанием даты, времени, суммы каждой опротестовываемой операции, текущем статусе рассмотрения обращения Владельца счета;</li> <li>- Любые сведения, подтверждающие звонки, переписку в мессенджерах, социальных сетях, свидетельствующие о злоупотреблении доверием и введении в заблуждение Страхователя/Держателя карты с целью получения платежной информации Карты;</li> <li>- Банковская выписка со счета, подтверждающая факт списания банковской комиссии за перевыпуск Карты;</li> <li>- Документ, выданный Банком-эмитентом Карты, подтверждающий, что лицо, предъявившее требование о выплате страхового возмещения по указанному в настоящем пункте страховому событию, является Держателем Карты. Документ должен содержать сведения о ФИО этого лица, его паспортные данные и номер Карты, номер счета и данные о Владельце счета.</li> </ul>
<p>Страхование от несчастных случаев</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Медицинские документы, раскрывающие обстоятельства страхового события, а также содержащие дату травмы, дату первичного обращения в ЛПУ по поводу травмы, проведенное лечение и обследование (в том числе описание R-снимков), и выданные лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами (наиболее распространенными в этой связи документами являются выписка из амбулаторной карты и/или истории болезни (в случае стационарного лечения) Застрахованного, другие медицинские документы);</li> <li>- Если событие произошло в результате дорожно-транспортного происшествия, предоставляется акт освидетельствования на состояние опьянения или другой документ, содержащий информацию о том, находился ли Застрахованный (или лицо, которому Застрахованный передал управление транспортным средством) в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения в момент страхового события (при его составлении);</li> <li>- 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;</li> <li>- <b>Дополнительно в случае смерти Застрахованного:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) свидетельство органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа) о смерти Застрахованного;</li> <li>2) официальный документ, содержащий причину смерти: медицинское свидетельство о смерти и/или справка о смерти органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа) и/или акт судебно-медицинского исследования.</li> </ol> </li> <li>- <b>Дополнительно в случае установления Застрахованному инвалидности I или II группы:</b> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) справка установленного образца об установлении группы инвалидности</li> <li>2) официальный документ компетентной организации, содержащий причину (основной диагноз) инвалидности: акт медико-социальной экспертизы, направление на медико-социальную экспертизу и/или протокол проведения медико-социальной экспертизы и т.п.</li> </ol> </li> </ul>
<p>Страхование на случай потери работы</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Документ, подтверждающий статус Страхователя в качестве безработного, выданный органом государственной службы занятости населения;</li> <li>- Трудовой договор со всеми приложениями;</li> <li>- Копия трудовой книжки или сведения о трудовой деятельности в форме электронного документа ПФР;</li> <li>- Приложение №1 к форме 6-НДФЛ, содержащее информацию о размере заработной платы в том числе за 3 месяца, предшествовавших расторжению трудового договора по основному месту работы;</li> <li>- Документы, подтверждающие факт наступления события, имеющего признаки страхового случая (в зависимости от того, что применимо: письменное уведомление работодателя об увольнении с указанием его причин, приказ об увольнении Застрахованного, соглашение о расторжении трудового договора и иные виды документов, позволяющие определить наступление страхового случая);</li> <li>- Решение суда, вступившее в законную силу (при разрешении спора в судебном порядке).</li> </ul>

3) Документы должны предоставляться в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариально или органом/учреждением/организацией, который выдал документ и/или располагает подлинником. Страховщик вправе, в исключительных случаях, признать достаточность представленной скан-копии документа. Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности фактически предоставленных документов, запросить недостающие документы/сведения/информацию или сократить указанный выше перечень документов.

4) В течение 10 (десяти) рабочих дней после проведения осмотра и/или экспертизы поврежденного имущества и получения всех необходимых документов, из числа указанных выше, Страховщик обязан рассмотреть заявление о наступлении страхового случая и, если это необходимо для принятия решения о признании события, имеющего признаки страхового случая, страховым случаем, запросить недостающие сведения и документы у Страхователя, уведомив последнего в срок не превышающий 15 (пятнадцать) рабочих дней с момента установления данного факта.

5) Страховщик вправе запросить недостающие документы/сведения/информацию и отсрочить решение вопроса о признании (или непризнании) события страховым

случаем и страховой выплате (или отказе в страховой выплате) до момента получения всех сведений и/или последнего из всех необходимых документов. В случае затребования дополнительных документов, а также проведения расследования, сроки для составления страхового акта, выплаты страхового возмещения, а также для принятия решения об отказе в выплате страхового возмещения, исчисляются с момента получения всех необходимых дополнительных документов и информации. Страховщик вправе самостоятельно принять решение о достаточности фактически представленных документов для признания последствий несчастного случая страховым случаем.

6) Решение о признании события, имеющего признаки страхового случая, страховым случаем оформляется составлением страхового акта в течение 10 (десяти) рабочих дней (после получения всех необходимых документов, в том числе, запрошенных Страховщиком дополнительно, проведения Страховщиком осмотра/независимой экспертизы). Страховая выплата производится в течение 5 (пяти) рабочих дней после подписания страхового акта. Решение об отказе в страховой выплате принимается в течение 10 (десяти) рабочих дней (после получения всех необходимых документов, в том числе, запрошенных Страховщиком дополнительно, проведения Страховщиком осмотра/независимой экспертизы). Решение об отказе направляется в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента принятия решения.

По страхованию на случай потери работы первая выплата производится в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента составления страхового акта, последующие страховые выплаты производятся в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента предоставления последнего из следующих документов: документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя, а также получателя выплаты, если он не является лицом, обратившимся с заявлением, надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность), документ, подтверждающий статус безработного в течение месяца, за который производится страховая выплата, выданный органом службы занятости населения или электронный документ ПФР.

7) По всем страховым рискам Страховщик освобождается от страховой выплаты по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

### ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

(14-4)

1) я даю согласие Страховщику на обработку моих персональных данных (ПДн) для целей: i) заключения, исполнения, изменения, прекращения сделок между Страховщиком и Обработчиками (как они определены ниже); ii) контроля и оценки качества предоставляемой мне страховой услуги по всем вопросам ее предоставления. Я также подтверждаю свое ознакомление с иными целями обработки ПДн, содержащимися в Правилах страхования;

2) я даю согласие Страховщику на организацию процесса проведения осмотра поврежденного имущества и оценки ущерба с правом привлечения к осуществлению данного процесса ООО «АЙСИС», адрес места нахождения: 115035, РФ, г. Москва, ул. Садовническая, д. 24, стр. 3, Тел.: +7 (495) 988-49-69 или ООО «РусЭксперт-Сервис», адрес места нахождения: 115419, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 11, корп. 3, оф.17, Тел. +7 (495) 662-99-67, ООО «ТопФрейд Оценка», адрес места нахождения: 105005, г. Москва, ул. Бауманская, д.16, стр.1, Тел.+7 (495) 921-20-48, а также иных Обработчиков в целях исполнения Договора страхования.

3) я даю согласие Страховщику поручить обработку моих персональных данных ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни», адрес места нахождения: 107078, г. Москва, ул. Маши Порываевой, д. 34, этаж 2, ком. 58, ПАО РОСБАНК, адрес места нахождения: 107078, Россия, Москва, ул. Маши Порываевой, д. 34, ООО «ОСГ Рекордс Менеджмент Центр», адрес места нахождения – 127083, г. Москва, ул. Восьмого Марта д.14, стр.1, ООО «АЙСИС», адрес места нахождения: 115035, РФ, г. Москва, ул. Садовническая, д. 24, стр. 3, Тел.: +7 (495) 988-49-69, , ООО «РусЭксперт-Сервис», адрес нахождения: 115419, г. Москва, ул. Орджоникидзе, д. 11, корп. 3, оф.17, Тел. +7 (495) 662-99-67, ООО «ТопФрейд Оценка», адрес места нахождения: 105005, г. Москва, ул. Бауманская, д.16, стр.1, Тел.+7 (495) 921-20-48;

4) я даю согласие на предоставление моих ПДн Обработчикам, а также иным третьим лицам, круг которых ограничен и определен опосредованно как лица, с которыми Страховщик вправе взаимодействовать в связи с исполнением Договора страхования. Я предоставляю согласие на получение Страховщиком сведений и/или документов, содержащих ПДн:

— у моего работодателя, органа ЗАГС, в том числе в виде копий актов о несчастных случаях, копий протоколов происшествий, справок, постановлений, выписок из книг регистрации актов гражданского состояния;

- 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;

в органах и учреждениях МВД России, прокуратуре и иных правоохранительных органах РФ, иных государственных и муниципальных органах, в т.ч. в виде процессуальных и иных документов, например, в виде протоколов, постановлений, определений, справок, решений, заключений, актов, выписок и др.;

- в сервисных центрах, у иных организаций и индивидуальных предпринимателей, в т.ч. в виде отчетов, заключений, актов, справок и др.;

- у иных лиц, которым Страховщик вправе направлять запросы о предоставлении сведений/документов в соответствии с Договором страхования (Правилами страхования) или законодательством РФ.

Я поручаю Агенту осуществить передачу Страховщику информации о моем счете, вкладе, операциям по счету, а также иные сведения, составляющие банковскую тайну, связанных с наступлением страхового случая и необходимых для решения вопроса о страховой выплате.

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 ПДн; обработка ПДн осуществляется как с использованием средств автоматизации (в том числе, помимо прочего, электронно-вычислительных машин, сетевых и прочих аппаратных и программных средств), так и без какого-либо использования средств автоматизации; ПДн будут обрабатываться с использованием различных сочетаний средств автоматизации и неавтоматизированных средств обработки (смешанная обработка).

Перечень ПДн, на обработку которых дается согласие (с учетом того, что применимо): ФИО, пол, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения и др.), контактная информация (адрес места жительства, фактический адрес, номер телефона, e-mail, ИНН и др.), платежные реквизиты, сведения об имуществе Страхователя, а также данные, содержащиеся в регистрационных и иных документах; иные ПДн, содержащиеся в Договоре страхования и/или других документах, которые переданы/будут переданы Страховщику в связи с оказанием страховой услуги, будут получены в ходе рассмотрения страхового события и(или) сообщены Страховщику устно.

Согласие действует в течение срока действия Договора страхования и еще 5 (пять) лет после его прекращения, а также истечения срока, необходимого для выполнения положений нормативных правовых актов РФ. Обрабатываемые персональные данные подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством РФ. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

Предоставленные мною сведения являются достоверными, и я не возражаю против их дополнительной проверки. Я предупрежден, что сообщенные мною сведения определяют существенные условия Договора страхования и что сообщение заведомо ложных или искаженных сведений в соответствии со ст. 944 ГК РФ может послужить основанием для признания договора страхования недействительным.

При изменении идентификационных сведений<sup>3</sup> Страхователя и/или иных участников договора страхования, представленных Страховщику при оформлении настоящего договора страхования, я обязуюсь сообщать Страховщику о таких изменениях в срок не позднее 7 рабочих дней, либо до момента осуществления операции в рамках договора страхования. Согласен по получению сообщений информационно-рекламного характера от Страховщика и обработчиков направленных посредством СМС и/или электронной почты. Мне понятно, что такие сообщения будут носить характер официальных и признаваться юридически значимыми.

(14-2)

(14-3)

СТРАХОВЩИК

СТРАХОВАТЕЛЬ

<sup>3</sup> Сведения, полученные в целях идентификации (упрощенной идентификации), в соответствии с Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»

Генеральный директор  
на основании Устава  
Просвирин Алексей Владимирович



До подписания Договора мне предоставлена исчерпывающая информация о Страховщике, разъяснены условия страхования, размер премии и порядок ее оплаты, условий отказа от договора и возврата премии, исключения из страхования, сроках рассмотрения выплаты, принципах расчета ущерба; с Правилами страхования и текстом Договора ознакомлен, согласен на заключение Договора на предложенных Страховщиком условиях. Мне известно, что Правила страхования доступны на официальном сайте Страховщика, а также могут быть мне вручены (направлены) по запросу Страховщику либо его представителю.

\_\_\_\_\_ / (3-1) (3-2) (3-3) /

ОБРАЗЦЕ

**ПРИЛОЖЕНИЕ №1. ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ (РАЗМЕР ВЫПЛАТЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИСХОДЯ ИЗ УКАЖЕННОГО НИЖЕ % ОТ СТРАХОВОЙ СУММЫ УСТАНОВЛЕННОЙ НА ДАТУ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА)**

Статья	Пункт	Характер повреждения	%
<b>Раздел I. Кости черепа, нервная система</b>			
1	<b>Перелом костей черепа:</b>		
	a)	наружной пластинки костей свода	2
	b)	свода	8
	c)	основания	10
	d)	свода и основания	13
<b>Раздел II. Органы зрения</b>			
2	<b>Повреждение глаза, не повлекшее за собой снижения остроты зрения:</b>		
	a)	ожоги II, III степени	2
	<i>Примечания:</i>		
	1. Ожоги глаза без указания степени, а также ожоги глаза I степени не дают оснований для выплаты страховой суммы.		
3	<b>Повреждение глаза (глаз), повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза или обоих глаз, обладавших зрением не ниже 0,5</b>		50
4	<b>Удаление в результате травмы глазного яблока слепого (на момент удаления) глаза</b>		5
5	<b>Перелом орбиты (глазницы) вне зависимости от количества поврежденных костей</b>		5
<b>Раздел III. Органы слуха</b>			
6	<b>Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой:</b>		
	a)	отсутствие 1/3 - 1/2 части ушной раковины	5
	b)	отсутствие более 1/2 части ушной раковины	15
<b>Раздел IV. Дыхательная система</b>			
7	<b>Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазухи, решетчатой кости</b>		2
8	<b>Перелом рудины</b>		3
9	<b>Перелом каждого ребра</b>		2
	<i>Примечания:</i>		
	1. При переломе ребер во время реанимационных мероприятий страховая выплата производится на общих основаниях. 2. Перелом хрящевой части ребра дает основание для страховой выплаты. 3. Выплата по данной статье не может превышать 10%		
<b>Раздел V. Органы пищеварения</b>			
10	<b>Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти:</b>		
	a)	перелом одной кости	2
	b)	перелом двух и более костей или двойной перелом одной кости	5
	<i>Примечания:</i>		
	1. При переломе челюсти, случайно наступившем во время стоматологических манипуляций, страховая выплата производится на общих основаниях. 2. Перелом альвеолярного отростка, наступивший при потере зубов, не дает оснований для страховой выплаты.		
11	<b>Повреждение челюсти, повлекшее за собой отсутствие:</b>		
	a)	части челюсти (за исключением альвеолярного отростка)	20
	b)	челюсти	40
<b>Раздел VI. Позвоночник</b>			
12	<b>Перелом, перелома-вывих тел, дужек и суставных отростков позвонков (за исключением крестца и копчика):</b>		
	a)	одного-двух	7
	b)	трех и более	10
13	<b>Перелом поперечных или остистых отростков</b>		
	a)	одного-двух	2
	b)	трех и более	4
14	<b>Перелом крестца</b>		5
15	<b>Повреждения копчика:</b>		
	a)	перелом копчиковых позвонков	5
	<i>Примечания:</i>		
	1. В том случае, если в результате одной травмы произойдет перелом тела позвонка, перелом поперечных или остистых отростков, страховая выплата производится по статье, предусматривающей наиболее тяжелое повреждение, однократно. 2. Повреждения позвоночника, наступившие без внешнего воздействия – травмы, например, явившихся следствием подъема тяжестей, не являются основанием для страховой выплаты		
<b>Верхняя конечность:</b>			
<b>Раздел VII. Лопатка, ключица</b>			
16	<b>Перелом лопатки, ключицы, полный или частичный разрыв акромиально-ключичного, грудино-ключичного сочленений:</b>		
	a)	перелом одной кости, отрыв клювовидного отростка лопатки, разрыв одного сочленения	2
	b)	перелом двух костей, двойной перелом одной кости, перелома-вывих ключицы, разрыв двух сочленений	5
	c)	разрыв двух сочленений и перелом одной кости, перелом двух костей и разрыв одного сочленения	8
	d)	несросшийся перелом (ложный сустав)	8
	<i>Примечания:</i>		

Статья	Пункт	Характер повреждения	%
	1. Страховая выплата по ст.16d производится на основании заключения врача специалиста, полученного по истечении 6 месяцев после травмы, и не зависит от произведенной ранее выплаты по ст.16a, b, c.		
<b>Раздел VIII. Плечевой сустав</b>			
17	<b>Повреждения области плечевого сустава (суставной впадины лопатки, головки плечевой кости, анатомической, хирургической шейки, бугорков, суставной сумки):</b>		
	a)	отрывы костных фрагментов, в том числе большого бугорка, перелом суставной впадины лопатки, вывих плеча с отрывом костных фрагментов	3
	b)	перелом двух костей, перелом лопатки и вывих плеча, перелом лопатки и вывих плеча с отрывом костных фрагментов	5
	c)	перелом плеча (головки, анатомической, хирургической шейки), перелома-вывих плеча	8
<b>Раздел IX. Плечо</b>			
18	<b>Перелом плечевой кости:</b>		
	a)	на любом уровне (верхняя, средняя, нижняя треть)	5
	b)	двойной перелом	7
	c)	несросшийся перелом (ложный сустав)	10
	<i>Примечания:</i>		
	1. Страховая выплата по ст.18c производится на основании заключения врача специалиста, полученного по истечении 6 месяцев после травмы, и не зависит от произведенной ранее выплаты по ст.18 a, b.		
19	<b>Травматическая ампутация верхней конечности или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации:</b>		
	a)	с лопаткой, ключицей или их частью	40
	b)	плеча на любом уровне	35
	c)	единственной конечности на уровне плеча	50
<b>Раздел X. Локтевой сустав</b>			
20	<b>Повреждения области локтевого сустава:</b>		
	a)	отрывы костных фрагментов, в том числе надмыщелков плечевой кости, перелом лучевой или локтевой кости	2
	b)	перелом лучевой и локтевой кости	5
	c)	перелом плечевой кости	7
	d)	перелом плечевой кости с лучевой (или локтевой) костью	10
	e)	перелом плечевой кости с лучевой и локтевой костями	13
<b>Раздел XI. Предплечье</b>			
21	<b>Перелом костей предплечья на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть):</b>		
	a)	перелом одной кости	2
	b)	перелом двух костей, двойной перелом одной кости	5
22	<b>Несросшийся перелом (ложный сустав) костей предплечья:</b>		
	a)	одной кости	8
	b)	двух костей	15
	<i>Примечание:</i>		
	1. Страховая выплата по ст.22 производится на основании заключения лечебного учреждения по истечении 9 месяцев после травмы.		
23	<b>Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее:</b>		
	a)	к ампутации предплечья на любом уровне	25
	b)	к экзартикуляции в локтевом суставе	28
	c)	к ампутации единственной конечности на уровне предплечья	50
<b>Раздел XII. Лучезапястный сустав</b>			
24	<b>Повреждения области лучезапястного сустава:</b>		
	a)	перелом одной кости предплечья, отрыв шиловидного отростка (отростков), отрыв костного фрагмента (фрагментов)	1
	b)	перелом двух костей предплечья	5
<b>Раздел XIII. Кисть</b>			
25	<b>Перелом костей запястья, пястных костей одной кисти:</b>		
	a)	одной кости (кроме ладьевидной)	1
	b)	двух и более костей (кроме ладьевидной)	2
	c)	ладьевидной кости	2
	<i>Примечания:</i>		
	1. При переломе в результате одной травмы костей запястья (пястных костей) и ладьевидной кости страховая выплата производится с учетом каждого повреждения путем суммирования.		
<b>Раздел XIV. Пальцы кисти - первый палец</b>			
26	<b>Повреждение пальца, повлекшее за собой:</b>		
	a)	Перелом фаланги (фаланг)	1
27	<b>Повреждение пальца, повлекшее за собой:</b>		
	a)	ампутацию на уровне межфалангового сустава (потеря ногтевой фаланги)	2
	b)	ампутацию на уровне основной фаланги, пястно-фалангового сустава (потеря пальца)	7
	c)	ампутацию пальца с пястной костью или частью ее	10

Статья	Пункт	Характер повреждения	%
	d)	полная потеря всех пальцев одной кисти, ампутация кисти	23
<b>Раздел XV. Пальцы кисти - второй, третий, четвертый, пятый пальцы</b>			
28	<b>Повреждение одного пальца, повлекшее за собой:</b>		
	a)	перелом фаланги (фаланг)	1
29	<b>Повреждение пальца, повлекшее за собой:</b>		
	a)	ампутацию на уровне средней фаланги, потерю двух фаланг	2
	b)	ампутацию на уровне основной фаланги, потерю пальца	5
	c)	потерю пальца с пястной костью или частью ее	7
<b>Нижняя конечность:</b>			
<b>Раздел XVI. Таз</b>			
30	<b>Повреждения таза:</b>		
	a)	перелом одной кости	3
	b)	перелом двух костей, двойной перелом одной кости	5
c)	перелом трех и более костей	8	
<b>Раздел XVII. Тазобедренный сустав</b>			
31	<b>Повреждения тазобедренного сустава:</b>		
	a)	отрыв костного фрагмента (фрагментов)	3
	b)	изолированный отрыв вертела (вертелов)	5
c)	перелом головки, шейки, проксимального метафиза бедра	13	
<b>Раздел XVIII. Бедро</b>			
32	<b>Перелом бедра:</b>		
	a)	на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть)	13
b)	двойной перелом бедра	15	
33	<b>Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра:</b>		
	a)	одной конечности	35
b)	единственной конечности	50	
<b>Раздел XIX. Коленный сустав</b>			
34	<b>Повреждения области коленного сустава:</b>		
	a)	отрыв костного фрагмента (фрагментов), перелом надмышечка (надмышечков), перелом головки малоберцовой кости	2
	b)	перелом: надколенника, межмышечкового возвышения, мыщелков, проксимального метафиза большеберцовой кости	5
	c)	перелом проксимального метафиза большеберцовой кости с головкой малоберцовой	7
	d)	перелом мыщелков бедра, вывих голени	10
	e)	перелом дистального метафиза бедра	12
f)	перелом дистального метафиза, мыщелков бедра с проксимальными отделами одной или обеих берцовых костей	15	
<b>Раздел XX. Голень</b>			
35	<b>Перелом костей голени (за исключением области суставов):</b>		
	a)	малоберцовой, отрывы костных фрагментов	2
	b)	большеберцовой, двойной перелом малоберцовой	5
c)	обеих костей, двойной перелом большеберцовой	7	
<b>Примечания:</b>			
1. Страховая выплата по ст.35 определяется при:			
- переломах малоберцовой кости в верхней и средней трети;			
- переломах диафиза большеберцовой кости на любом уровне;			
- переломах большеберцовой кости в области диафиза (верхняя, средняя, нижняя треть) и переломах малоберцовой кости в верхней или средней трети.			

Статья	Пункт	Характер повреждения	%
	2.	Если в результате травмы наступил внутрисуставной перелом большеберцовой кости в коленном или голеностопном суставе и перелом малоберцовой кости на уровне диафиза, страховая выплата производится по ст.34 и 35 или ст.36 и 35 путем суммирования.	
36	<b>Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, повлекшее за собой:</b>		
	a)	ампутацию голени на любом уровне	25
	b)	экзартикуляцию в коленном суставе	28
c)	ампутацию единственной конечности на любом уровне голени	50	
<b>Раздел XXI. Голеностопный сустав</b>			
37	<b>Повреждения области голеностопного сустава:</b>		
	a)	перелом одной лодыжки	2
	b)	перелом двух лодыжек или перелом одной лодыжки с краем большеберцовой кости (двухлодыжечный перелом)	5
c)	перелом обеих лодыжек с краем большеберцовой кости (трехлодыжечный перелом)	8	
<b>Раздел XXII. Стопа</b>			
38	<b>Повреждения стопы:</b>		
	a)	перелом одной кости (за исключением пяточной и таранной)	1
	b)	перелом двух костей, перелом таранной кости	3
c)	перелом трех и более костей, перелом пяточной кости	5	
39	<b>Повреждения стопы, повлекшие за собой:</b>		
	a)	ампутацию на уровне плюсне-фаланговых суставов (отсутствие всех пальцев стопы)	15
	b)	ампутацию на уровне плюсневых костей или предплюсны	20
c)	ампутацию на уровне таранной, пяточной костей (потеря стопы)	25	
<b>Примечания:</b>			
1. Страховая выплата в связи с осложнениями травмы стопы, предусмотренными ст.39 производится независимо от срока, прошедшего со дня травмы.			
<b>Раздел XXIII. Пальцы стопы</b>			
40	<b>Перелом фаланги (фаланг):</b>		
	a)	одного пальца	1
	b)	двух-трех пальцев	2
c)	четырёх-пяти пальцев	5	
41	<b>Травматическая ампутация или повреждение пальцев стопы, повлекшее за собой ампутацию:</b>		
	<b>первого пальца:</b>		
	a)	на уровне ногтевой фаланги или межфалангового сустава	2
	b)	на уровне основной фаланги или плюсне-фалангового сустава	5
	<b>второго, третьего, четвертого, пятого пальцев:</b>		
	c)	одного-двух пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг	2
d)	одного-двух пальцев на уровне основных фаланг или плюсне-фаланговых суставов	5	
e)	трех-четырёх пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг	7	
f)	трех-четырёх пальцев на уровне основных фаланг или плюсне-ногтевых суставов	10	

Страховая выплата, которая производится в связи с травмой органа, не должна превышать размера страховой выплаты, производимой при потере этого органа, а общая сумма выплат не должна превышать 50% страховой суммы по одному страховому случаю. Страховые выплаты при ожогах (в процентах от страховой суммы)



Площадь ожога (% поверхности тела)	Степень ожога				
	I	II	IIIА	IIIБ	IV
от 0,5 до 5			5	7	8
свыше 5 до 10			8	9	10
свыше 10 до 20			10	13	18
свыше 20 до 30			13	23	28
свыше 30 до 40			15	35	38
свыше 40 до 50			20	43	45
свыше 50 до 60			25	48	48
свыше 60 до 70			30	50	50
свыше 70 до 80			35	50	50
свыше 80 до 90			40	50	50
более 90			48	50	50

1% поверхности тела пострадавшего равен площади ладонной поверхности его кисти и пальцев.

(14-3)

**СТРАХОВЩИК**

**Генеральный директор  
на основании Устава  
Просвирин Алексей Владимирович**




**СТРАХОВАТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_ / (3-1) (3-2) (3-3) /

ОБРАЗВЕЦ