

## ПАМЯТКА

по программе страхования от несчастных случаев владельца банковского счета

### Уважаемый клиент,

Вы заключаете договор с ООО «РБ Страхование Жизни», страховой компанией с высоким уровнем клиентского сервиса и многолетним международным опытом. ООО «РБ Страхование Жизни» предоставляет страховые услуги и несет обязательства по Вашему Договору страхования от несчастных случаев владельца банковского счета («Договор»). ПАО РОСБАНК оказывает ООО «РБ Страхование Жизни» услуги страхового агента.

Оформляя данную программу, Вы заботитесь о своей семье и других близких Вам людях. В случае определенных Договором непредвиденных обстоятельств, связанных со здоровьем, Вы и Ваши близкие, указанные в Договоре в качестве выгодоприобретателей, можете получить дополнительную финансовую помощь в размере страховой выплаты.

Вы получаете страховую защиту на 1 год с возможностью автоматического продления срока действия Договора.

### В каком случае это может Вам пригодиться?

В случае если несчастный случай стал причиной:

- Травмы (список травм указан в Таблице страховых выплат);
- Утраты трудоспособности (установление инвалидности I или II группы);
- Ухода из жизни.

Вы и Ваши близкие можете получить финансовую защиту от непредвиденных расходов: ООО «РБ Страхование Жизни» может выплатить страховое возмещение в связи с уходом из жизни или утратой трудоспособности в объеме 100% страховой суммы, а в случае получения травмы – в размере, установленном в Таблице страховых выплат.

### Что делать при наступлении страхового случая?

Обратитесь в Центр поддержки клиентов по телефону **8 800 700 7 333** (круглосуточно)

Подробности на сайте «РБ Страхование Жизни» **WWW.ROSBANKINSURANCE.RU**

*• Оформление данной программы не является обязательным условием оформления кредитного договора, однако позволит сохранить финансовую стабильность в случае потери здоровья.*

*• Вы имеете возможность отказаться от Договора в течение 14 календарных дней со дня его подписания путем подачи письменного заявления Страховщику и вернуть сумму внесенных средств в полном объеме, при условии что в указанный период не произошло страхового случая. При отказе от Договора после указанного периода возврат страховой премии не предусмотрен.*

Перед подписанием, пожалуйста, ознакомьтесь с полным текстом Договора, следующим далее.

Договор заключен между ООО «РБ Страхование Жизни» и Страхователем на условиях Правил страхования от несчастных случаев владельца банковского счета, утвержденных ООО «РБ Страхование Жизни», действующих на дату заключения Договора (далее – Правила страхования, доступны по адресу <https://www.rosbankinsurance.ru/insurance/depositors/>).

### СТРАХОВЩИК

Общество с ограниченной ответственностью «РБ Страхование Жизни», лицензия на осуществление страхования СЛ № 4079, выдана Банком России бессрочно. Адрес места нахождения: 107078, г. Москва, улица Маши Порываевой, дом 34, ком. 58, ИНН: 7706625952, Р/с: 40702810797180000108 в Московском Филиале ПАО «РОСБАНК», БИК 044525256, Корр. счет 30101810000000000256 в ГУ Банка России по Центральному федеральному округу. Режим работы офиса по адресу места нахождения Страховщика: понедельник – пятница с 09.00 до 18.00 МСК. Сайт: [www.rosbankinsurance.ru](http://www.rosbankinsurance.ru). При наступлении страхового события или возникновении иных вопросов, пожалуйста, позвоните по телефону центра поддержки клиентов 8-800-700-7-333 (работает 7 дней в неделю, 24 часа в сутки; звонок по территории РФ бесплатный).

### СТРАХОВАТЕЛЬ/ЗАСТРАХОВАННЫЙ

Фамилия:	Адрес регистрации:
Имя:	Почтовый индекс: Город:
Отчество:	Область/регион:
Пол: Дата рождения:	Номер телефона:
Место рождения:	Электронный адрес:
Паспорт : серия номер	
Гражданство:	

### ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

Выгодоприобретателями по рискам:

- «Смерть НС» являются наследники Застрахованного лица;
- «Инвалидность НС», «Травма НС» - Застрахованное лицо.

### УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

**Страховые риски**, за исключением событий, произошедших при обстоятельствах, указанных в разделе «Исключения» Договора: Смерть Застрахованного лица, наступившая в результате несчастного случая в течение срока страхования (далее – **Смерть НС**); Установление Застрахованному лицу инвалидности I или II группы, наступившей в результате несчастного случая в течение срока страхования (далее – **Инвалидность НС**); Получение Застрахованным лицом травмы в результате несчастного случая в течение срока страхования (далее – **Травма НС**).

Если Застрахованное лицо относится к категории лиц, перечисленных ниже в ссылке 1 настоящей страницы<sup>1</sup>, оно считается застрахованным на иных условиях: только по страховому риску «Смерть НС», 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 лица. 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.

### СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

**Страховая сумма:** рублей;

Агрегатная страховая сумма на случай оформления более 2 (двух) договоров страхования от несчастных случаев владельца банковского счета устанавливается в размере 3 000 000 (три миллиона) рублей.

Наличие и размер агрегатной страховой суммы на случай оформления нескольких договоров страхования от несчастных случаев владельца банковского счета в отношении одного Застрахованного лица является существенным условием Договора. Страховщик не заключает договоры страхования в отношении одного Застрахованного лица, если суммарная страховая сумма по всем действующим договорам страхования от несчастных случаев и болезней владельца банковского счета, превышает размер агрегатной страховой суммы, определенной выше. В случае ошибочной оплаты Страхователем такого договора страхования, этот договор признается не заключенным ввиду несогласованности Страховщиком и Страхователем существенных условий, и Страховщик производит возврат ошибочно уплаченных денежных средств.

**Период действия Договора:** Договор считается заключенным и вступает в силу с момента подписания его сторонами. Срок действия Договора 12 (двенадцать) месяцев. Страхование, обусловленное Договором, по страховым рискам «Смерть НС» и «Инвалидность НС» начинается с 00 часов дня, следующего за днем оплаты премии по Договору, а в отношении риска «Травма НС» - на 8 (восьмой) день, считая со дня заключения договора. Срок страхования по всем рискам действует до момента окончания действия Договора.

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. **Страховая выплата:** по рискам Смерть НС и Инвалидность НС: одновременно в размере 100% страховой суммы, по риску Травма НС: одновременно в размере, установленном в Таблице страховых выплат (Приложение №1), но не более X рублей по всем страховым случаям, произошедшим в течение одного года действия Договора по данному риску. В случае оформления нескольких договоров страхования от несчастных случаев владельца банковского счета лимит страховой выплаты на одно Застрахованное лицо по рискам Смерть НС и Инвалидность НС устанавливается в размере агрегатной страховой суммы, а выплата по

<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.

каждому Договору уменьшается пропорционально и в совокупности не превышает 3 000 000 (трех миллионов) рублей; по риску Травма НС в таком случае лимит страховых выплат на одно Застрахованное лицо устанавливается в размере 1 000 000 (один миллион) рублей.

**Страховая премия:** рублей в год.

Страховая премия за первый год страхования должна быть оплачена одновременно на расчетный счет, указанный в разделе «Страховщик», в течение 20 (двадцати) календарных дней с момента заключения Договора.

Страхователь имеет право отказаться от Договора в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии и при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, при этом Договор считается прекратившим свое действие по данному основанию с момента заключения, Страхователю возвращается сумма оплаченной страховой премии в полном объеме в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Договора в порядке, указанном в Заявлении на отказ от Договора. При перезаключении Договора на новый срок к нему применяются условия об отказе Страхователя от Договора аналогичные описанным выше в настоящем абзаце.

В случае отказа Страхователя от Договора по истечении 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения/перезаключения на новый срок независимо от момента уплаты страховой премии и при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, Договор считается прекратившим свое действие с момента подачи Заявления на отказ от Договора. При этом никакие дополнительные взаиморасчеты Сторонами не производятся и Страхователю не возвращается страховая премия, уплаченная за тот период страхования, в котором было подано Заявление на отказ от Договора.

### ГАРАНТИИ И ЗАВЕРЕНИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

- Предоставленные мною сведения являются достоверными, и я не возражаю против их дополнительной проверки.
- Мне известно право запросить у Страховщика информацию о размере вознаграждения агента.
- 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.  
Я осведомлен о том, что, являясь стороной Договора, Страховщик осуществляет обработку моих персональных данных, содержащихся в Договоре, а также персональных данных о состоянии моего здоровья. Цели обработки персональных данных: заключение, исполнение, изменение, продление, прекращение Договора; заключение, исполнение, изменение, прекращение сделок между Страховщиком и Обработчиками (как они определены ниже); контроль и оценка качества предоставляемой мне страховой услуги по всем вопросам ее предоставления.
- 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, ком. 62, ООО «ОСГ Рекордс Менеджмент Центр», юридический адрес – 127083, г. Москва, ул. Восьмого Марта д.14, стр.1. При этом к иным обработчикам относятся любые третьи лица, осуществляющие обработку персональных данных Страхователя 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 страховой услуги.
- Я даю согласие на предоставление моих ПДн Обработчикам, а также иным третьим лицам, круг которых ограничен и определен опосредовано как лица, с которыми Страховщик вправе взаимодействовать в связи с исполнением Договора. В частности, я согласен на получение Страховщиком сведений и/или документов, содержащих мои ПДн: в любых государственных органах и органах местного самоуправления, у юридических и физических лиц, прокуратуре и иных правоохранительных органах, органах ЗАГС (иных компетентных органах), которым Страховщик вправе направлять запросы о предоставлении сведений/документов в соответствии с Договором, Правилами страхования или законодательством РФ.  
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, место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан и др.), контактная информация (адрес регистрации, номер телефона, адрес электронной почты), иные персональные данные, содержащиеся в Договоре и/или других документах, которые переданы/будут переданы Страховщику в связи с оказанием страховой услуги, 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 РФ.Я отказываюсь от каких-либо претензий по поводу передачи вышеназванной информации Банку и/или ООО «РБ Страхование Жизни». Согласие на обработку моих персональных данных Страховщиком и Обработчиками действует в течение срока действия Договора и ещё 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. Я согласен на получение от Страховщика, его агентов, партнеров, иных уполномоченных им лиц сообщений, направленных в виде электронных писем на электронный адрес, который я предоставил ПАО РОСБАНК и (или) Страховщику (далее по тексту также – Электронный адрес Страхователя), а также смс-сообщений на предоставленный мною вышеуказанным лицам номер телефона, связанных с изменением, исполнением и/или расторжением Договора, а также текстовых сообщений рекламного и иного характера. Я также даю свое согласие

## страхование

Страховщику на осуществление аналогичного характера звонков на предоставленный мной номер телефона. Настоящим Стороны подтверждают, что обмен сообщениями с использованием электронных адресов, а также направление Страховщиком Страхователю смс-сообщений носит характер официального, и такие сообщения признаются Сторонами юридически значимыми. Стороны согласны с использованием в Договоре, а также дополнительных соглашениях к нему, факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Страховщика, выполненной с помощью средств механического или иного копирования, либо иных аналогов его собственноручной подписи, и договорились, что данные документы имеют такую же юридическую силу, что и документы, подписанные собственноручно.

### **ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ:**

Для получения страховой выплаты Выгодоприобретатель/-и должен/-ы представить Страховщику следующие документы:

<p><b>При наступлении любого из застрахованных событий:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) заявление по установленной Страховщиком форме;</li> <li>2) копию Договора или оригинал по требованию Страховщика;</li> <li>3) документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность), а также получателя выплаты, если он не является лицом, обратившимся с заявлением;</li> <li>4) 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 связи с этим документами являются выписка из амбулаторной карты и/или истории болезни (в случае стационарного лечения) Застрахованного лица, другие медицинские документы);</li> <li>5) 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;</li> <li>6) 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> </ol>
<p><b>Дополнительно в случае смерти Застрахованного лица:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) свидетельство органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа) о смерти Застрахованного лица;</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>
<p><b>Дополнительно в случае установления Застрахованному лицу инвалидности I или II группы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) официальный документ, выданный государственным учреждением медико-социальной экспертизы, удостоверяющий факт установления и группу инвалидности Застрахованного лица: справка об установлении инвалидности;</li> <li>2) 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.</li> </ol>

Все документы предоставляются в оригиналах или копиях, заверенных нотариально или организацией, выдавшей соответствующий документ.

Страховщик в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента получения документов по страховому событию вправе направить запрос в письменной форме о недостающих документах/информации/сведениях у Страхователя (Выгодоприобретателя), правоохранительных и иных органов, медицинских учреждений и других организаций/учреждений, граждан, располагающих информацией об обстоятельствах страхового события. Страховщик вправе провести самостоятельное расследование. 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, соответственно, с момента получения всех необходимых дополнительных документов или интересующей Страховщика информации. Страховщик вправе самостоятельно принять решение о достаточности фактически представленных документов для признания последствий несчастного случая страховым случаем.

В течение 7 рабочих дней с момента получения всех необходимых документов, в том числе запрошенных дополнительно, Страховщик обязан принять решение о признании или непризнании заявленного события страховым случаем. В случае признания события страховым случаем, Страховщик производит выплату страхового возмещения в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента принятия решения о признании заявленного события страховым случаем (составление страхового акта). Решение об отказе в выплате страхового возмещения направляется Выгодоприобретателю в течение 3 (трех) рабочих дней с момента принятия соответствующего решения.

Уведомление Выгодоприобретателя и отправка ему почтовой корреспонденции осуществляется по фактическому адресу, указанному в Договоре или в Заявлении на выплату страхового возмещения.

### **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;
- при совершении Застрахованным лицом противоправных действий;
- в результате участия в подготовке и/или проведении террористического акта;
- 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;
- 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



## страхование

веществ, даже при отсутствии таких веществ в организме Застрахованного лица/выдыхаемом воздухе в момент наступления страхового события;

- при обстоятельствах, приведших к чрезвычайному, особому положению, объявленному органами власти в установленном законом порядке;
- при исполнении судебного акта и/или во время пребывания в местах лишения свободы;
- если наступление страхового события прямо или косвенно было вызвано психическим расстройством Застрахованного;
- в результате полетов Застрахованного лица 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 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.);
- 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.

**Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения в случаях:**

- совершения Застрахованным лицом (Страхователем или Выгодоприобретателем) умышленных действий, повлекших наступление страхового случая, в том числе, самоубийства застрахованного, если на момент самоубийства Договор действовал менее двух лет, за исключением случаев доведения Застрахованного до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;
- воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
- гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

ОТДЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА РАЗЪЯСНЕНЫ В ПАМЯТКЕ, ДОГОВОР ЗАКЛЮЧЕН СТОРОНАМИ ПУТЕМ ПОДПИСАНИЯ ОДНОГО ДОКУМЕНТА. ДОГОВОР ПОДПИСАН В ДВУХ ЭКЗЕМПЛЯРАХ ИМЕЮЩИХ РАВНУЮ ЮРИДИЧЕСКУЮ СИЛУ

**Страховщик**

Генеральный директор на основании Устава  
Павлова И.А.



Подпись/Печать

**Страхователь**

Подтверждаю, что до заключения Договора мне предоставлена исчерпывающая информация о Страховщике, разъяснены условия страхования, с которыми я согласен, подтверждаю факт вручения мне Договора.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года.

ТАБЛИЦА страховых выплат

Ст.	Пункт	Характер повреждения	Размер выплаты в % от страховой суммы	
<b>Раздел I.</b>				
<b>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.</b>				
<b>Органы зрения</b>				
2	<b>Повреждение глаза, не повлекшее за собой снижения остроты зрения:</b>			
	a)	ожоги II, III степени	2	
<b>Примечания:</b>				
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.</b>				
<b>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.</b>				
<b>Дыхательная система</b>				
7	<b>Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазухи, решетчатой кости</b>		2	
8	<b>Перелом грудины</b>		3	
9	<b>Перелом каждого ребра</b>			2
	<b>Примечания:</b>			
	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.</b>				
<b>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	
<b>Примечания:</b>				
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.</b>				
<b>Позвоночник</b>				

Ст.	Пункт	Характер повреждения	Размер выплаты в % от страховой суммы	
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	
<b>Примечания:</b>				
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.</b>				
<b>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	
<b>Примечания:</b>				
1. Страховая выплата по ст. 16д производится на основании заключения врача специалиста, полученного по истечении 6 месяцев после травмы, и не зависит от произведенной ранее выплаты по ст. 16а, б, с.				
<b>Раздел VIII.</b>				
<b>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.</b>				
<b>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	
<b>Примечания:</b>				

Ст.	Пункт	Характер повреждения	Размер выплаты в % от страховой суммы
1. Страховая выплата по ст. 18с производится на основании заключения врача специалиста, полученного по истечении 6 месяцев после травмы, и не зависит от произведенной ранее выплаты по ст. 18 а, б.			
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.</b>			
<b>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</b>			
<b>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
<b>Примечание:</b>			
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</b>			
<b>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.</b>			
<b>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
<b>Примечания:</b>			
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.</b>			
<b>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

Ст.	Пункт	Характер повреждения	Размер выплаты в % от страховой суммы
b)	ампутацию на уровне основной фаланги, пястно-фалангового сустава (потеря пальца)		7
	c)	ампутацию пальца с пястной костью или частью ее	10
	d)	полная потеря всех пальцев одной кисти, ампутация кисти	23
<b>Раздел XV.</b>			
<b>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.</b>			
<b>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.</b>			
<b>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.</b>			
<b>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.</b>		
<b>Коленный сустав</b>			
34	<b>Повреждения области коленного сустава:</b>		
	a)	отрыв костного фрагмента (фрагментов), перелом надмыщелка (надмыщелков), перелом головки малоберцовой кости	2
	b)	перелом: надколенника, межмыщелкового 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.</b>			
<b>Голень</b>			
35	<b>Перелом костей голени (за исключением области суставов):</b>		
	a)	малоберцовой, отрывы костных фрагментов	2

**страхование**

Ст.	Пункт	Характер повреждения	Размер выплаты в % от страховой суммы
	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.			
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.			
<b>36</b>	<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.</b>			
<b>Голеностопный сустав</b>			
<b>37</b>	<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.</b>			
<b>Стопа</b>			
<b>38</b>	<b>Повреждения стопы:</b>		
	a)	перелом одной кости (за исключением пяточной и таранной)	1
	b)	перелом двух костей, перелом таранной кости	3

Ст.	Пункт	Характер повреждения	Размер выплаты в % от страховой суммы
	c)	перелом трех и более костей, перелом пяточной кости	5
<b>39</b>	<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.</b>			
<b>Пальцы стопы</b>			
<b>40</b>	<b>Перелом фаланги (фаланг):</b>		
	a)	одного пальца	1
	b)	двух-трех пальцев	2
	c)	четырёх-пяти пальцев	5
<b>41</b>	<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.

**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.