

Договор заключен между Страховщиком и Страхователем на изложенных далее условиях и в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев владельцев банковского счета (далее - Правила), утвержденных ООО «РБ Страхование» в редакции, действующей на дату заключения Договора.

**СТРАХОВЩИК**

ООО «РБ Страхование», адрес места нахождения: 107078 г. Москва ул. Маши Порываевой д. 34 этаж 2 ком. 62, лицензии на осуществление страхования СИ № 1580 (добровольное имущественное 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 указанному на официальном сайте Страховщика адресам.

**СТРАХОВАТЕЛЬ**

Фамилия: \_\_\_\_\_ Гражданство: \_\_\_\_\_  
Имя: \_\_\_\_\_ № телефона: \_\_\_\_\_  
Отчество: \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_  
Пол: \_\_\_\_\_ Дата рождения: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ Фактический Адрес: \_\_\_\_\_  
Место рождения: \_\_\_\_\_  
Тип документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Когда выдан: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_  
Кем выдан: \_\_\_\_\_  
Код подразделения: \_\_\_\_\_

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

<u>Страховые риски</u>	<u>Агрегатная страховая сумма, руб.</u>
<u>Получение травмы</u>	<b>200 000</b>
<u>Временная утрата трудоспособности в результате НС или заболевания</u>	<b>200 000</b>

Страховые суммы являются агрегатными, это означает, что при каждом последующем случае установленный на весь срок страхования лимит уменьшается на размер произведенной выплаты, до полного его исчерпания.

**СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ К ОПЛАТЕ: 4 500 рублей.** Страховая премия делится по рискам следующим образом: риск получения травмы - 16%, риск временной утрата трудоспособности в результате НС или заболевания – 84%.

Страховая премия должна быть уплачена единовременно и в полном объеме в течение 5 календарных дней с момента заключения Договора. При этом датой оплаты премии является: при форме оплаты наличными средствами – внесение средств в кассу Страховщика или его представителя (агента), при безналичной форме – зачисление средств на расчетный счет Страховщика или его представителя (агента). Страхователь имеет право отказаться от Договора в течение 14 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**

Договор вступает в силу с момента его заключения и действует в течение 1 (одного) года. Страхование на случай получения травмы начинает действовать на 8 (восьмой) день с момента вступления Договора в силу, в отношении страхования на случай временной утраты трудоспособности в результате НС или заболевания – на 31 (тридцать первый) день с момента вступления Договора в силу. Срок страхования заканчивается в момент прекращения Договора.

**ПОДРОБНЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ**

**1. Страхование на случай получения травмы**

Страховым риском является получение Застрахованным 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 «Временная утрата трудоспособности» наступление которого не было вызвано никакими состояниями Застрахованного из указанных в ссылке 1 настоящей страницы.

Для целей Договора «несчастным случаем» (также по тексту «НС») 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.

**Застрахованные и Выгодоприобретатели:** Страхователь.

**Страховая выплата:** производится одновременно в размере, установленном в Таблице страховых выплат (Приложение №1 к Договору), но не более установленной по данному риску страховой суммы в том числе по нескольким страховым случаям в течение одного года действия Договора. В случае оформления со Страховщиком нескольких договоров страхования от несчастных случаев в отношении Застрахованного лимит страховой выплаты на одного Застрахованного по всем договорам страхования по страхованию на случай получения травмы устанавливается в размере 1 000 000 (один миллион) рублей.

**2. Страхование на случай временной утраты трудоспособности в результате НС или заболевания**

Страховым риском является временная полная невозможность Застрахованного лица выполнять свои трудовые обязанности из-за нарушения здоровья в результате несчастного случая или заболевания, подтвержденная выдачей листка нетрудоспособности, открытого первично в течение срока страхования, за исключением событий, указанных в разделе «Исключения».

**Застрахованные и Выгодоприобретатели:** Страхователь.

**Страховая выплата:** размер страхового возмещения рассчитывается за каждый месяц начиная с 31-го дня непрерывной потери трудоспособности и до ее окончания или наступления 121-го дня непрерывной потери трудоспособности (в зависимости от того, какое из этих событий наступит раньше) в размере 8,33% от страховой суммы за календарный месяц. Страховое возмещение производится Страховщиком единовременно после окончания периода нетрудоспособности или наступления 121-го дня непрерывной потери трудоспособности (в зависимости от того, какое из этих событий наступит раньше)

<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.

при условии предоставления документов, подтверждающих основания для выплаты. В случае если потеря трудоспособности наблюдалась в течение неполного месяца, то расчет страхового возмещения производится за полный месяц потери трудоспособности.

### 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/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.);
- при совершении Застрахованным противоправных действий;
- в результате профессиональной деятельности Застрахованного;
- в результате беременности, лечения любых осложнений при беременности и родах, искусственного прерывания беременности.

Прочие исключения приведены в разделе 4.4 Правил.

### ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

**1) При наступлении события**, имеющего признаки страхового случая, **Страхователь обязан** незамедлительно сообщить о происшедшем в компетентные органы, 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.

**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 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 миграционная карта и(или) 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 на случай получения травмы</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- медицинские документы, выданные лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами и раскрывающие обстоятельства страхового события, а также содержащие дату получения травмы, дату первичного обращения в ЛПУ по поводу травмы, проведенное лечение и обследование Застрахованного (в том числе описание R-снимков, а также выписка из амбулаторной карты и/или истории болезни в случае стационарного лечения);</li> <li>- если событие произошло в результате дорожно-транспортного происшествия: 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;</li> <li>- если событие произошло в результате иных причин: 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> </ul>
<p>Страхование на случай временной утраты трудоспособности</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- копии всех листов нетрудоспособности, оформленные и принятые на оплату органом/учреждением/организацией, который располагает оригиналами предоставленных листов нетрудоспособности;</li> <li>- медицинские документы, раскрывающие обстоятельства и причины, приведшие к временной утрате трудоспособности (по требованию Страховщика).</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 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 последствием несчастного случая страховым случаем.

**6) Решение** по заявленному событию принимается в течение 10 (десяти) рабочих дней после получения всех необходимых документов, в том числе запрошенных Страховщиком дополнительно, при этом: в случае признания события страховым случаем составляется страховой акт и в течение 5 (пяти) рабочих дней после его подписания производится страховая выплата; в случае принятия решения об отказе - Выгодоприобретателю направляется мотивированный (с указанием причин) письменный отказ не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента принятия решения.

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

**ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ**

Я подтверждаю, что мне разъяснено право получить информацию о размере вознаграждения страхового агента. Заключая Договор, я, действуя осознанно, свободно, своей волей и в своем интересе, предоставляю согласие по нижеуказанным вопросам (далее – согласие):

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 поручить обработку моих персональных данных ООО «РБ Страхование Жизни», адрес места нахождения: 107078 г. Москва ул. Маши Порываевой д. 34 этаж 2 ком. 58, ООО «РОЛЬФ», адрес места нахождения: 141410, Россия, Московская Область, г. Химки, Ленинградское Шоссе, владение 21, ООО «ОСГ Рекордс Менеджмент Центр», адрес места нахождения: 127083, г. Москва, ул. Восьмого Марта д.14, стр.1;

3) 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, в том числе в виде копий актов о несчастных случаях, копий протоколов происшествий, справок, постановлений;
- лечебно-профилактическими (в том числе больничными, амбулаторно-поликлиническими учреждениями, диспансерами, учреждениями скорой помощи независимо от формы собственности, врачами частной практики) и особого типа (в том числе центрами) учреждениями здравоохранения информации о состоянии моего здоровья, в том числе выписок (эпикризов) из медицинских карт (историй болезни), актов медицинского освидетельствования;
- 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.;

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

Согласен по получение сообщений информационно-рекламного характера от Страховщика и обработчиков направленных посредством СМС и/или электронной почты. Мне понятно, что такие сообщения будут носить характер официальных признаваться юридически значимыми.

Стороны согласны с использованием в Договоре страхования, 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.

При изменении предоставленных Страховщику при оформлении идентификационных<sup>2</sup> сведений Страхователя, последний обязуется сообщить Страховщику о таких изменениях в срок не позднее 7 рабочих дней с момента их изменения либо в любом случае до момента исполнения Страховщиком обязательств по Договору.

СТРАХОВЩИК	СТРАХОВАТЕЛЬ
	<p>До оплаты страховой премии по Договору: мне предоставлена исчерпывающая информация о Страховщике, разъяснены условия страхования, размер премии и порядок ее оплаты, условия отказа от договора и возврата премии, исключения из страхования, сроки рассмотрения выплаты, принципы расчета ущерба; с Правилами страхования и текстом Договора и Приложением к нему ознакомлен, согласен заключить Договор 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. Текст Договора и Приложение к нему мною получены.</p>
<p><b>УПРАВЛЯЮЩИЙ ДИРЕКТОР</b> на основании Устава <b>Ефимов Михаил Константинович</b></p>	



<sup>2</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».

**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
	<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. 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 грудины</b>		3
9	<b>Перелом каждого ребра</b>		
	<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. 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. 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
	<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		

Статья	Пункт	Характер повреждения	%
<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 ключовидного 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.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
	<b>Примечания:</b>		
	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.18a, 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
	<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

Ста тья	Пун кт	Характер повреждения	%
<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
<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. 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
	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 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

Ста тья	Пун кт	Характер повреждения	%
<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.			
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.

**СТРАХОВЩИК**

**УПРАВЛЯЮЩИЙ ДИРЕКТОР**  
на основании Устава  
**Ефимов Михаил Константинович**



*Ефимов*

ОБРАЗОК