**Приложение 1 к Документации**

**ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ**

**ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**[[1]](#footnote-1) **№0605-2023-00273**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_ г.

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем – «Страхователь», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящий Договор страхования (далее по тексту – настоящий Договор) о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Предметом настоящего Договора является проведение страхования от несчастных случаев физических лиц (Застрахованных лиц) в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев Страховщика от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (далее – Правила, Приложение 2 к настоящему Договору) и настоящим Договором.

1.2. По настоящему Договору и на условиях Правил, Страховщик обязуется за обусловленную настоящим Договором страховую премию при наступлении у Застрахованного лица страхового случая произвести страховую выплату Застрахованному лицу, а в случае его смерти - назначенному Застрахованным лицу (далее по тексту - Выгодоприобретатель).

 Правила являются неотъемлемой частью настоящего Договора. При наличии противоречий между нормами настоящего Договора и Правил, преимущественную силу имеют нормы, содержащиеся в настоящем Договоре.

Положения Правил, действие которых не отменено и не изменено условиями, содержащимися в настоящем Договоре, обязательны для Страхователя, Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) и Страховщика.

1.3. Объектом страхования являются имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с его жизнью и здоровьем – причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного лица вследствие несчастного случая.

1.4. Под несчастным случаем понимается фактически происшедшее с Застрахованным лицом в течение срока действия договора страхования и в период страхового покрытия (п. 2.2 настоящего Договора) внезапное, непредвиденное событие, повлекшее за собой последствия, на случай которых осуществлялось страхование.

К несчастным случаям по настоящему Договору относятся:

1.4.1. телесные повреждения в результате взрыва, ожог, обморожение, утопление, поражение электрическим током, удар молнии, солнечный удар;

1.4.2. переохлаждение организма (за исключением простудного заболевания);

1.4.3. ушиб, ранение, перелом (за исключением патологического перелома), вывих сустава (за исключением привычного вывиха), смещение, разрыв позвоночных дисков, травматическая потеря зубов, инородное тело органов и частей тела, разрыв мышцы, связки, сухожилия, повреждения внутренних органов, мягких тканей, сдавления;

1.4.4. сотрясение мозга при сроках временной нетрудоспособности у работающих Застрахованных лиц или продолжительности лечения у неработающих Застрахованных лиц 10 и более дней;

1.4.5. ушиб мозга;

1.4.6. асфиксия;

1.4.7. случайное острое отравление ядовитыми растениями; химическими веществами;

1.4.8. случайное острое отравление лекарственными препаратами. При этом для Застрахованных лиц в возрасте от 10 лет (включительно) к несчастному случаю относится только случайное острое отравление лекарственными препаратами, прописанными по назначению лечащего врача;

1.4.9. телесные повреждения в результате нападения животных, в том числе змей, а также укусы насекомых, которые привели к возникновению анафилактического шока.

1.5 Настоящий Договор заключен на основании заявления Страхователя и на условиях, изложенных в тексте настоящего Договора, которые составлены на основании Правил, действующих на момент заключения настоящего Договора.

1. **ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА**

2.1. В соответствии с настоящим Договором Застрахованными лицами являются работники Страхователя, в пользу которых заключён договор страхования и которые указаны в Списках Застрахованных лиц.

Список Застрахованных лиц определен Приложением 1 к настоящему Договору и является его неотъемлемой частью.

2.2. Страхование распространяется только на работников Страхователя, указанных в Списках Застрахованных лиц с первого дня приема на работу.

В отношении уволенного до истечения срока действия настоящего Договора Застрахованного лица действие настоящего Договора прекращается со дня, следующего за днём его увольнения.

В случае увольнения Застрахованного лица и исключения его в связи с этим из Списка Застрахованных лиц Страхователь письменно сообщает Страховщику об этом. Страхование вновь внесенного в Список Застрахованных лиц по согласованию со Страховщиком Застрахованного лица действует на период, оставшийся до окончания срока действия настоящего Договора.

1. **ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ**
	1. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного лица.
2. **ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛИ**

4.1. По настоящему Договору получателями страховой выплаты по страховым случаям, указанным в п.п.5.1.1. настоящего Договора, являются лица, назначенные Страхователем с письменного согласия Застрахованных лиц (Приложение 1 к настоящему Договору), которые именуются Выгодоприобретателями. Если до наступления страхового случая Выгодоприобретатель не был назначен, то в случае смерти Застрахованного лица получателями страховой выплаты являются его наследник(и).

1. **СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**
	1. Страховыми случаями являются происшедшие в период действия настоящего Договора следующие события за исключением случаев, предусмотренных в п.5.3 настоящего Договора:
		1. Смерть Застрахованного лица вследствие травмы, явившейся следствием несчастного случая, случайного острого отравления химическими веществами и ядами биологического происхождения, имевшей место в период действия настоящего Договора, за исключением случаев, предусмотренных в п.5.3 настоящего Договора (риск – «Смерть Застрахованного лица»).
		2. Инвалидность I, II, III группы, первично установленная Застрахованному лицу в период действия настоящего Договора и до истечения времени равного сроку страхования для этого Застрахованного лица не более 12 месяцев со дня следующих событий, произошедших с Застрахованным лицом в период действия договора страхования и послуживших причиной инвалидности: травмы, явившейся следствием несчастного случая или неправильных медицинских манипуляций, случайного острого отравления химическими веществами и ядами биологического происхождения (включая токсин, вызывающий заболевание ботулизмом) (далее страховой случай/риск – «Инвалидность в результате несчастного случая»).
		3. Временная утрата трудоспособности (травмы), полученная Застрахованным лицом в результате несчастного случая или неправильных медицинских манипуляций, случайное острое отравление химическими веществами и ядами биологического происхождения (включая токсин, вызывающий заболевание ботулизмом), происшедших в период действия настоящего Договора, если они сопровождались причинением вреда здоровью Застрахованного лица, предусмотренные Таблицей размеров страховых выплат (Приложение 3 к настоящему Договору) (далее страховой случай/риск - «Травма»).
	2. События, предусмотренные в п. 5.1. настоящего Договора, признаются страховыми случаями, если они произошли в период действия настоящего Договора и подтверждены документами, выданными компетентными органами в установленном законом порядке (медицинскими учреждениями, органами МСЭ, судом и другими).
	3. Не являются страховыми случаями события, предусмотренные в п.5.1. настоящего Договора и произошедшие вследствие:
		1. Управления Застрахованным лицом любым транспортным средством без права на его управление либо в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо передачи Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического (токсического) опьянения. При этом данное исключение не распространяется на случай нахождения Застрахованного лица в состоянии опьянения, когда оно было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц.
		2. Алкогольного отравления Застрахованного лица, либо токсического или наркотического опьянения и/или отравления Застрахованного лица в результате потребления им наркотических, токсических и психотропных веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния в результате противоправных действий третьих лиц.
		3. Действий Застрахованного лица, связанных с развившимся у него психическим заболеванием, указанном в Международной классификации болезней 10-го пересмотра (Класс V (F).
		4. Участия в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира авиарейса, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого пилотом, а также непосредственного участия в военных маневрах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего.
		5. Заболевания ВИЧ-инфекцией или СПИДом, а также заболеваний, связанных со СПИДом, если к этому времени договор страхования действовал менее года. При этом данное исключение не распространяется на случаи заражения Застрахованного лица ВИЧ-инфекцией:
* вызванные заведомым поставлением Застрахованного лица в опасность заражения ВИЧ-инфекцией (за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было поставлено в известность об опасности заражения ВИЧ-инфекцией и добровольно согласилось совершать действия, создавшие опасность заражения);
* вследствие ненадлежащего исполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей.
	+ 1. Занятий Застрахованным лицом одним или несколькими опасными видами спорта или хобби: авиационный спорт, бейсджампинг, кейвдайвинг, скалолазание, альпинизм, скоростной спуск на лыжах, родео, дельтапланеризм, парапланеризм, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал (клифф дайвинг), хели-ски, руфрайдинг, паркур, рафтинг, вейкбоардинг, BMX (Modified Bike X-treme), конный спорт, гребной слалом, фристайл, поло (конное поло), спортивный сплав, банджиджампинг, воздухоплавание на воздушных шарах, прыжки с парашютом, кайтинг, формула 1 на воде, скайсерфинг, подводное ориентирование, апноэ (фридайвинг), акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия.
		2. Травмы Застрахованного лица, имевшей место до вступления в действие в отношении него договора страхования в силу, а также её последствия.
		3. Применения умышленно химического, бактериологического, ядерного оружия.
1. **СТРАХОВАЯ СУММА**
	1. Страховой суммой является денежная сумма, исходя из которой определяется размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.
	2. Размер страховой суммы по каждому страховому риску и на каждое Застрахованное лицо указываются в Списке Застрахованных лиц (Приложение 1 к настоящему Договору) в соответствии с размером страховой суммы, определенной для данной категории Застрахованного лица (Приложение 4 к настоящему Договору).
2. **СРОК СТРАХОВАНИЯ, ПЕРИОД И ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ**
	1. Срок страхования с «\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.
	2. Договор вступает в силу с 00 часов даты начала срока страхования, указанной в п.7.1. настоящего Договора, при условии уплаты первого страхового взноса при уплате страховой премии в рассрочку в течение 30 (Тридцать) календарных дней с момента подписания настоящего Договора. Страховщик несет ответственность по страховым случаям, наступившим до уплаты первого страхового взноса при уплате страховой премии в рассрочку, с даты вступления настоящего Договора в силу. При этом при наступлении страхового случая страховая выплата производится только после зачисления первого страхового взноса при уплате страховой премии в рассрочку на счет Страховщика.
	3. После вступления настоящего Договора в силу устанавливается льготный период для уплаты очередных страховых взносов 30 (Тридцать) дней. Льготный период начинается с даты, установленной в договоре страхования в качестве даты оплаты очередного страхового взноса. В течение льготного периода Страховщик несёт ответственность по договору страхования в объёме, установленном в договоре страхования, при условии уплаты Страхователем очередного страхового взноса в этот период.

В случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса Страховщик отказывается от исполнения договора страхования в одностороннем порядке по истечению 15 дней со дня, установленного для уплаты очередного страхового взноса, с обязательным уведомлением Страхователя о расторжении договора страхования. В этом случае договор страхования прекращается со дня, установленного для уплаты очередного страхового взноса, который не был уплачен Страхователем Страховщику в установленный договором страхования срок с учётом льготного периода.

* 1. Страховая защита действует в отношении Застрахованных лиц 24 часа в сутки (круглосуточно).
	2. Территорией страхования является весь мир, исключая зоны боевых действий и военных конфликтов.
1. **СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ**
	1. Общая страховая премия по настоящему Договору не может превышать 459 586,40 руб. (Четыреста пятьдесят девять тысяч пятьсот восемьдесят шесть российских рублей 40 копеек). Страховая премия не облагается НДС в соответствии с подпунктом 7 пункта 3 статьи 149 главы 21 Налогового кодекса РФ.
		1. Размер страховой премии на каждое Застрахованное лицо указывается в Списке Застрахованных лиц (Приложение 1 к настоящему Договору) в соответствии с размером страховой премии, определенной для данной категории Застрахованного лица (Приложение 4 к настоящему Договору).
	2. Страховая премия уплачивается Страхователем Страховщику безналичным путём за фактически Застрахованных лиц на момент оплаты.
	3. Оплата осуществляется Страхователем единовременно путем перечисления денежных средств на расчетный счет в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента вступления договора в силу и выставления счета. Дополнительные страховые взносы оплачиваются Страхователем на основании дополнительных соглашений к договору в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня подписания дополнительного соглашения и выставления счета.
	4. Датой уплаты страховой премии (страхового взноса) считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.
	5. При изменении Страхователем по соглашению со Страховщиком страховых сумм в отношении Застрахованных лиц, их состава и/или численности, Страховщик производит перерасчет страховой премии пропорционально не истекшему периоду страхования. Положительная разность между величинами ранее оплаченной и вновь рассчитанной страховой премии по желанию Страхователя может быть единовременно возвращена последнему или зачтена в счет будущих увеличений страховых сумм/количества Застрахованных лиц. Отрицательная разность подлежит оплате Страхователем в соответствии с дополнительно выставляемыми Страховщиком счетами.
2. **ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ, ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ В ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ**
	1. По соглашению Сторон настоящий Договор может быть пересмотрен в части изменения страховой суммы, численности Застрахованных лиц. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде Дополнительных соглашений.
	2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны только в случае, если они не противоречат законодательству РФ, Правилам страхования, если эти изменения приняты по соглашению Сторон, составлены в письменной форме и скреплены подписью и печатью Страховщика и подписью и печатью Страхователя.
	3. В случае если к сроку, установленному в настоящем Договоре, страховая премия/первый страховой взнос не были уплачены Страхователем Страховщику или были уплачены не полностью, настоящий Договор считается не вступившим в силу и поступившие денежные средства возвращаются Страхователю.
	4. Все уведомления и извещения в связи с исполнением и прекращением настоящего Договора направляются по адресам, которые указаны в настоящем Договоре. В случае изменения адресов и/или реквизитов Стороны обязаны заблаговременно известить друг друга об этом. Если одна Сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов другой Стороны заблаговременно, то все уведомления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с датой их поступления по прежнему адресу.
	5. Любые уведомления и извещения в связи с заключением, исполнением или прекращением договорных правоотношений, считаются направленными сторонами в адрес друг друга, только если они сделаны в письменной форме.
	6. Действие настоящего Договора прекращается в случае:
		1. Истечения срока его действия;
		2. Выполнения Страховщиком своих обязательств по настоящему Договору в полном объеме;
		3. Требования (инициативы) Страховщика. Страховщик вправе потребовать расторжения настоящего Договора в случаях, порядке и на условиях, предусмотренных законодательством РФ;
		4. Требования (инициативы) Страхователя;
		5. Соглашения Сторон. О намерении досрочно прекратить действие настоящего Договора одна Сторона уведомляет другую Сторону письменно не позднее, чем за 30 (тридцать) банковских дней до даты предполагаемого расторжения;
		6. Если возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;
		7. Ликвидации, реорганизации Страхователя в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, если Застрахованное лицо или иное лицо не примут на себя обязанности Страхователя по настоящему Договору, указанные в п. 10.2. настоящего Договора.
	7. При уплате страховой премии в рассрочку, в случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса Страховщику в установленные настоящим Договором сроки и размере (п.8.2. настоящего Договора) действие страхования, обусловленного настоящим Договором, прекращается при условии направления Страховщиком соответствующего уведомления Страхователю.
	8. При досрочном отказе Страхователя от настоящего Договора ему возвращается часть полученной (полученных) Страховщиком страховой премии (страховых взносов) по этому договору пропорционально неистекшему оплаченному периоду страхования.
	9. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по требованию:
		1. Страхователя, в связи с нарушением Страховщиком условий настоящего Договора, – Страховщик возвращает Страхователю полученную страховую премию по настоящему Договору за период неистекший до окончания срока страхования за вычетом осуществленных страховых выплат по настоящему Договору;
		2. Страховщика, в связи с нарушением Страхователем условий настоящего Договора, - Страховщик возвращает Страхователю полученную страховую премию по настоящему Договору за период неистекший до окончания срока действия настоящего Договора за вычетом расходов, произведенных Страховщиком по настоящему Договору, включая страховые выплаты.
3. **ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**
	1. **Страхователь имеет право**:
		1. Получить дубликат Договора в случае его утраты.
		2. Ознакомиться с условиями Программы страхования и получить разъяснения по ним.
		3. Проверять соблюдение Страховщиком условий настоящего Договора.
		4. Назначать и заменять Выгодоприобретателя с письменного согласия Застрахованного лица.
		5. Отказаться от настоящего Договора в любое время.
		6. Вносить с согласия Страховщика предложения об изменении условий настоящего Договора.
		7. Вносить изменения в Список Застрахованных лиц с согласия Страховщика путем письменного заявления об изменении страховых сумм о включении/исключении сотрудников в/из Список/ка Застрахованных лиц. На основании заявления Страхователя оформляется Дополнительное соглашение к настоящему Договору.
		8. Получать от Страховщика информацию, касающуюся его финансовой устойчивости и не являющуюся коммерческой тайной.
	2. **Страхователь обязан**:
		1. Уплачивать страховую премию (страховые взносы) в размере и в сроки, определенные в настоящем Договоре.
		2. При заключении настоящего Договора сообщать Страховщику всю необходимую информацию о жизни, деятельности, состоянии здоровья и хобби Застрахованного лица, необходимую для определения степени и особенностей риска, принимаемого Страховщиком на страхование, представить медицинские документы, если они необходимы для оценки страхового риска.
		3. В письменном виде сообщать Страховщику об изменениях, дополнениях или уточнениях, которые он намерен внести в условия настоящего Договора, в том числе о перемене места жительства и/или места работы Застрахованных лиц, банковских реквизитов.
		4. При наступлении событий, предусмотренных п.5.1. настоящего Договора, в течение 30-ти банковских дней с момента, ког­да ему стало известно о наступлении такого события, известить Страховщика любым доступным ему способом, позволяющим объективно зафиксиро­вать факт обращения. Обязанность Страхователя сообщить о факте наступления страхового события, предусмотренного п.п.5.1.1. настоящего Договора, может быть исполнена Выгодоприобретателем.
		5. Исполнять положения настоящего Договора и иных документов, закрепляющих договорные правоотношения между Страхователем и Страховщиком, связанные с заключением, исполнением или прекращением этих правоотношений.
	3. **Страховщик имеет право:**
		1. Проверять достоверность данных и информации, сообщаемой Страхователем или Застрахованными лицами, любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации, запросить от Страхователя или Застрахованного лица сведения, в том числе медицинского характера, в случае необходимости потребовать медицинского обследования для оценки состояния его здоровья;
		2. Проверять выполнение Страхователем (Застрахованным лицом) требований настоящего Договора;
		3. Страховщик имеет право осуществлять обработку персональных данных Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) в целях исполнения договора страхования, предоставления Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) информации о страховых продуктах Страховщика и о продуктах (услугах) его партнеров, в том числе путем осуществления со Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) прямых контактов с помощью средств связи, а также в иных целях, не запрещенных законодательством РФ.
		4. В случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, оспаривать действительность настоящего Договора в случае нарушения или ненадлежащего исполнения Страхователем (Застрахованным лицом) положений настоящего Договора.
		5. Для принятия решения о страховой выплате направлять при необходимости запросы в компетентные органы об обстоятельствах наступления страхового случая, а также потребовать от Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) предоставления дополнительных сведений и документов, подтверждающих факт наступления и причину страхового случая.
		6. Отсрочить страховую выплату до получения полной информации о страховом случае и подтверждающих документов о нем.
		7. Отсрочить решение о страховой выплате (об отказе в страховой выплате) в случае возбуждения по факту наступления события уголовного дела до момента представления последнего из запрошенных Страховщиком документов по событию.
		8. Осуществлять иные действия в порядке исполнения положений настоящего Договора.
	4. **Страховщик обязан:**
		1. Ознакомить Страхователя с Правилами страхования и условиями настоящего Договора;
		2. Обеспечить тайну страхования;
		3. При наступлении с Застрахованным лицом события, имеющего признаки страхового случая, произ­вести страховую выплату при признании его страховым случаем или отказать в выплате в течение 10 банковских дней после получения последнего из запрошенных Страховщиком документов, указанных в п.11.3. настоящего Договора.
	5. **Застрахованное лицо имеет право:**
		1. При наступлении с ним события, имеющего признаки страхового случая, требовать исполнения Страховщиком принятых обязательств по настоящему Договору.
	6. В случае ликвидации Страхователя в порядке, предусмотренном законо­дательством Российской Федерации, а также по соглашению между Страхователем и Страховщиком принять на себя выполнение обязанностей, предусмотренных п.10.2 настоящего Договора.
4. **ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ**
	1. При наступлении страхового случая Страховщик осуществляет страховую выплату Застрахованному лицу (его наследникам):
		1. При наступлении страхового случая «Смерть Застрахованного лица» страховая выплата производится наследникам Застрахованного лица, единовременно в размере страховой суммы по данному страховому риску, установленному для Застрахованного лица.
		2. При наступлении страхового случая «Инвалидность Застрахованного лица в результате несчастного случая» страховая выплата производится Застрахованному лицу единовременно в следующем размере от страховой суммы, установленному для Застрахованного лица по данному страховому риску:
* при установлении I группы -100% страховой суммы;
* при установлении II группы - 80% страховой суммы;
* при установлении III группы - 60% страховой суммы.

Если в связи с установлением группы инвалидности Застрахованному лицу была выплачена часть страховой суммы и в период действия настоящего Договора после переосвидетельствования эта группа инвалидности была заменена на группу, при установлении которой предусмотрен больший размер страховой выплаты, дополнительная выплата производится в размере, соответствующем разности между указанным большим размером и размером ранее произведенной выплаты».

* + 1. При наступлении страхового случая «Временная утрата трудоспособности (травма) Застрахованного лица» страховая выплата производится в процентах от страховой суммы, установленной для Застрахованного лица по данному страховому риску, в зависимости от тяжести повреждения в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат (Приложение 3 к настоящему Договору).
	1. Страховая выплата или направление уведомления об отказе в страховой выплате производится в течение 10 банковских дней с момента получения последнего из запрошенных Страховщиком доку­ментов, указанных в п.11.3. настоящего Договора.
	2. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страховщику представляются Застрахованным лицом, а в случае смерти Застрахованного лица его Выгодоприобретателем, а если он не назначен, то наследниками Застрахованного лица, следующие документы:
		1. независимо от характера события, явившегося поводом для подачи заявления:
* письменное заявление о выплате по установленной Страховщиком форме, с указанием достоверных обстоятельств, при которых произошло указанное в нем событие;
* заверенная Страхователем копия Акта о несчастном случае на производстве по форме, предусмотренной законодательством РФ (в случаях, когда необходимо подтверждение выполнении Застрахованным лицом служебных обязанностей);

документ, удостоверяющий личность заявителя;

полные банковские реквизиты и номер счета для перечисления страховой выплаты.

* + 1. При установлении Застрахованному лицу группы инвалидности Застрахованным лицом дополнительно к документам, перечисленным в п.п.11.3.1. настоящего Договора, представляются следующие документы:
* медицинские документы, указывающие на факт получения в период действия договора страхования травмы, случайного острого отравления, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия;
* медицинские документы, содержащие полный диагноз болезни, послужившей причиной направления на медико-социальную экспертизу, сведения о времени ее начала и дате, когда впервые установлен диагноз;
* копия акта судебно-медицинского освидетельствования, если оно проводилось;
* копия справки об инвалидности, выданной органом медико-социальной экспертизы;
* копия акта освидетельствования органом медико-социальной экспертизы в тех случаях, когда необходимо уточнить характер и диагноз нарушения здоровья, явившегося причиной установления инвалидности.
	+ 1. При получении Застрахованным лицом травмы (отравления) дополнительно к документам, перечисленным в п.п.11.3.1. настоящего Договора, представляются следующие документы:
* медицинские документы, указывающие на факт получения в период действия договора страхования травмы, случайного острого отравления, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия;
* первичные рентгенограммы, если травма сопровождалась костными повреждениями (вывихами, подвывихами, эпифизеолизами, переломами, отрывами костных фрагментов);
* копии документов компетентных органов о расследовании обстоятельств получения травмы и/или отравления, если эти обстоятельства подлежали расследованию в соответствии с действующим законодательством; копия акта судебно-медицинского освидетельствования пострадавшего, если оно проводилось.
	+ 1. При наступлении смерти Застрахованного лица дополнительно к документам, перечисленным в п.п.11.3.1. настоящего Договора, представляются следующие документы:
* Свидетельство о смерти Застрахованного лица или его нотариально заверенную копию;

Свидетельство о праве на наследство (представляется только наследником/наследниками;

* медицинский документ (или его копия, заверенная в установленном законодательством порядке) с указанием причины смерти Застрахованного лица (медицинское свидетельство о смерти и др.);
* медицинские документы, указывающие на факт получения в период действия договора страхования травмы, случайного острого отравления, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия - в том случае, если проводилось лечение по поводу травм(ы) и/или случайного острого отравления, явившихся причиной смерти застрахованного лица;
* копии документов компетентных органов о расследовании обстоятельств получения травмы, отравления, если эти обстоятельства подлежали расследованию в соответствии с действующим законодательством.
* при необходимости уточнить характер и диагноз нарушения здоровья, явившегося причиной смерти - копия акта судебно-медицинского исследования, если оно проводилось, или выписку из акта о причинах смерти Застрахованного.
	+ 1. В случае если представленные документы не дают возможности принять решение о страховой выплате, Страховщик имеет право запросить дополнительные документы, необходимые для принятия окончательного решения, а также проводить экспертизу представленных документов, самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступившего с Застрахованным лицом события, имеющего признаки страхового случая.
		2. Все представленные документы из лечебных учреждений или компетентных организаций должны быть представлены на соответствующем бланке и заверены подписью и соответствующей печатью, если документ составлен не на бланке, обязательным является штамп учреждения, выдавшего документ.
		3. Если событие, имеющее признаки страхового случая, произошло с Застрахованным лицом за пределами Российской Федерации, то Страховщику должны быть предоставлены медицинские и иные документы, позволяющие установить факт наступления страхового случая с Застрахованным лицом, характер полученных им повреждений, с проставленным на них апостилем (по требованию Страховщика). Документы на иностранном языке предоставляются вместе с нотариально заверенным переводом. Расходы по сбору указанных документов и по их переводу оплачивает получатель страховой выплаты.
	1. В случае если несчастный случай, произошедший с Застрахованным лицом, обусловил наступление у него последовательности событий, указанных в п.5.1. настоящего Договора, признанных Страховщиком страховыми случаями, то размер страховой выплаты по каждому очередному страховому случаю из этой последовательности уменьшается на сумму страховых выплат, ранее произведенных Страховщиком в связи с данным несчастным случаем.
	2. Общая сумма выплат по одному или нескольким страховым случаям (п.5.1. настоящего Договора), наступившим с Застрахованным лицом не может превышать страховой суммы, установленной ему по соответствующему страховому риску.
1. **ОСНОВАНИЯ ОТКАЗА В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ**

12.1. Страховщик освобождается от обязательства произвести страховую выплату в том случае, если события, перечисленные в п. 5.1. настоящего Договора, наступили в результате:

* + 1. Совершения Застрахованным лицом в возрасте 14 лет и старше умышленного преступления.
		2. Самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до самоубийства противоправными действиями третьих лиц. Страховщик не освобождается от выплаты в случае смерти Застрахованного лица, если его смерть наступила вследствие самоубийства и к этому времени страхование от несчастных случаев в отношении данного Застрахованного лица действовало не менее двух лет.
		3. Умышленных действий Застрахованного лица в возрасте 14 лет и старше или Выгодоприобретателя (наследника Застрахованного лица), направленных на наступление страхового случая. При этом страховая выплата не производится тому (тем) Выгодоприобретателю(лям) или наследникам, чье умышленное действие повлекло смерть Застрахованного лица.

12.2. Перечисленные в данном разделе деяния (действия, события) устанавливаются/ признаются таковыми на основании решения/приговора суда, вступившего в законную силу, постановления прокуратуры или иных документов, выданных медицинскими, правоохранительными и иными компетентными органами в установленном законодательством РФ порядке. При этом установленный настоящим Договором срок для принятия Страховщиком решения о страховой выплате / об отказе в страховой выплате может быть продлён до представления Страховщику вышеуказанных документов.

1. **КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ И ЗАЩИТА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

13.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной при исполнении Договора, кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно.

13.2. Стороны считают конфиденциальной информацию:

* информация, составляющая в соответствии с Федеральным законом «О коммерческой тайне» коммерческую тайну,
* о персональных данных Застрахованных лиц и Выгодоприобретателей;
* о сведениях, составляющих врачебную тайну в соответствии с законодательством РФ об охране здоровья (состояние здоровья, заболевания и несчастные случаи, а также случаи обращения за медицинской помощью).

##  Стороны примут все достаточные меры для предотвращения разглашения конфиденциальной информации.

## 13.3. Передача конфиденциальной информации иным лицам или разглашение указанной информации может осуществляться исключительно по письменному согласованию Сторон и с письменного согласия Застрахованного (Выгодоприобретателя).

## 13.4. Страховщик имеет право осуществлять все действия (операции) с персональными данными Застрахованных (в том числе с данными специальной категории), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

## 13.5. Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что им получены от Застрахованных письменные согласия на обработку Страховщиком их персональных данных, запрошенные в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных» в объеме, необходимом Страховщику для исполнения его обязательств по настоящему Договору.

13.6. В случае отзыва Застрахованным своего согласия на обработку персональных данных, переданного Страхователю, Страхователь обязан письменно уведомить об этом Страховщика с заявлением о прекращении действия Договора в отношении такого Застрахованного.

1. **АНТИКОРРУПЦИОННАЯ ОГОВОРКА**
	1. При исполнении своих обязательств по настоящему Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не выплачивают, не предлагают выплатить и не разглашают выплату каких-либо денежных средств или ценностей, прямо или косвенно, любым лицам, для оказания влияния на действия или решения этих лиц с целью получить какие-либо неправомерные преимущества или иные неправомерные цели. При исполнении своих обязательств по настоящем Договору, Стороны, их аффилированные лица, работники или посредники не осуществляют действия, квалифицируемые применимым для целей  настоящего Договора  законодательством, как дача / получение взятки, коммерческий подкуп, а также действия, нарушающие требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем.
	2. В случае возникновения у Стороны подозрений, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей статьи, соответствующая Сторона обязуется уведомить другую Сторону об этом в письменной форме. В письменном уведомлении Сторона обязана сослаться на факты или предоставить материалы, достоверно подтверждающие или дающие основание предполагать, что произошло или может произойти нарушение каких-либо положений настоящей Статьи контрагентом, его аффилированными лицами, работниками или посредниками выражающееся в действиях, квалифицируемых применимым законодательством, как дача или получение взятки, коммерческий подкуп, а также действиях, нарушающих требования применимого законодательства и международных актов о противодействии легализации доходов, полученных преступным путем. После письменного уведомления, соответствующая Сторона имеет право приостановить исполнение обязательств по Договору до получения подтверждения, что нарушение не произошло и не произойдет. Данное подтверждение должно быть направлено в течение десяти рабочих дней с даты направления письменного уведомления.
	3. В случае нарушения одной  Стороной обязательств воздерживаться от запрещенных в настоящей Статье действий и/или неполучения другой Стороной в установленный настоящим Договором срок подтверждения, что нарушения не произошло или не произойдет, другая Сторона имеет право расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке полностью или в части, направив письменное уведомление о расторжении настоящего Договора. Сторона, по чьей инициативе был расторгнут настоящий Договор, в соответствии с положениями настоящей статьи, вправе требовать возмещения реального ущерба, возникшего в результате такого расторжения.
2. **РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ**
	1. Споры, возникающие по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров. При недостижении соглашения спор передается на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.
3. **ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ**
	1. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением, которое является его неотъемлемой частью.
	2. Во всем остальном, что прямо не урегулировано настоящим Договором и Программой страхования, Стороны руководствуются законодательством РФ.
	3. При решении спорных вопросов положения настоящего Договора страхования имеют преимущественную силу по отношению к Программе страхования.
	4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

**ПРИЛОЖЕНИЕ**

Приложение 1. Список Застрахованных лиц – на \_ л.

Приложение 2. Правила страхования от несчастных случаев– на \_ л.

Приложение 3. Таблица размеров страховых выплат – на \_ л.

Приложение 4. Страховые суммы и страховые премии для категорий Застрахованных – на \_ л.

**АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **СТРАХОВЩИК:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_ /** | **СТРАХОВАТЕЛЬ:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_/** |

Приложение 1

к Договору страхования от несчастных случаев

 № 0605-2023-00273 от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

|  |
| --- |
| **СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ** |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ пп** | **ФИО застрахованного** | **Дата рождения** | **Страховая сумма, руб.** | **Страховая премия, руб.** | **Выгодоприобретатель** |
|  |  |  |  |  | В соответствии с действующим законодательством РФ |
|  |  |  |  |  | В соответствии с действующим законодательством РФ |
|  |  |  |  |  | В соответствии с действующим законодательством РФ |

|  |  |
| --- | --- |
| **СТРАХОВЩИК:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /** | **СТРАХОВАТЕЛЬ:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |

Приложение 2

к Договору страхования от несчастных случаев

 № 0605-2023-00273 от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ**

Приложение3

к Договору страхования от несчастных случаев

 № 0605-2023-00273 от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ТАБЛИЦА РАЗМЕРОВ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ**

Приложение 4

к Договору страхования от несчастных случаев

 № 0605-2023-00273 от «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СТРАХОВЫЕ СУММЫ И СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ ДЛЯ КАТЕГОРИЙ**

**ЗАСТРАХОВАННЫХ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| № | Категория застрахованных лиц | Страховая сумма на одного застрахованного, руб. | Тариф, % | Страховая премия на одного застрахованного, руб. |
| 1. | Генеральный директор | 3 000 000,00 |  |  |
| 2. | Руководители 1-го уровня | 2 000 000,00 |  |  |
| 3. | Руководители 2-го уровня | 1 000 000,00 |  |  |
| 4. | Руководители 3-го уровня | 600 000,00 |  |  |
| 5. | Персонал | 300 000,00 |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **СТРАХОВЩИК:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ /** | **СТРАХОВАТЕЛЬ:****\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_/** |

1. Настоящая форма является проектом, в который по согласованию между Страховщиком и Страхователем могут быть внесены изменения в зависимости от особенностей нормативной базы Страховщика, не ухудшающие условия страхования, предложенные Страховщиком в рамках заявки, предложенной победителем процедуры закупки / Заполняется победителем процедуры закупки в соответствии с поданной заявкой, а также в соответствии с Приложением № 2 к документации о закупке (файл под названием «Приложение № 2 ‑ Требования к продукции». [↑](#footnote-ref-1)