

1. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ, СТРАХОВЫЕ РИСКИ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ

1.1. Страховыми случаями по условиям настоящего Договора признаются следующие свершившиеся события (страховые риски):

1.1.1. смерть Застрахованного, наступившая в результате несчастного случая («Смерть в результате несчастного случая»);

1.1.2. постоянная полная (или частичная) утрата трудоспособности (инвалидность) Застрахованного, установленная в результате несчастного случая («Инвалидность в результате несчастного случая»);

1.1.3. временная утрата трудоспособности Застрахованного, наступившая в течение срока страхования в результате несчастного случая («Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая»);

1.2. Страховые риски «Смерть в результате несчастного случая» и «Инвалидность в результате несчастного случая», наступившие в результате имевшего место в течение срока страхования несчастного случая, признаются страховыми случаями, если они наступили не позднее, чем в течение одного года со дня несчастного случая.

1.3. Определения:

2.3.1. Несчастным случаем является внешнее, кратковременное (до нескольких часов), фактически произошедшее под воздействием различных внешних факторов (физических, химических, механических) событие, характер, время и место которого могут быть однозначно определены, наступившее в течение срока страхования и возникшее непредвиденно, непреднамеренно, помимо воли Застрахованного, повлекшее за собой причинение вреда жизни и здоровью Застрахованного.

Не являются несчастным случаем, в рамках Правил, остро возникшие или хронические заболевания и их осложнения (как ранее диагностированные, так и впервые выявленные), спровоцированные воздействием внешних факторов, в частности инфаркт миокарда, инсульт, аневризмы, опухоли, функциональная недостаточность органов, врожденные аномалии органов.

2.3.2. Постоянная полная (или частичная) утрата трудоспособности (инвалидность) Застрахованного — социальная недостаточность Застрахованного вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, приводящая к ограничению жизнедеятельности и необходимости социальной защиты. Группы инвалидности соответствуют группам, установленным бюро медико-социальной экспертизы (далее – бюро МСЭ) для характеристики степени инвалидности и требований ухода, показаний и противопоказаний медицинского характера.

2.3.3. Временная утрата трудоспособности — нетрудоспособность, наступившая в течение срока страхования в результате произошедшего в течение срока страхования несчастного, сопровождающаяся невозможностью исполнять свои трудовые обязанности на протяжении периода, необходимого для проведения лечения последствий несчастного случая.

2.3.4. Предшествующее состояние — любое нарушение здоровья (расстройство, заболевание), травма, увечье, врожденная или приобретенная патология, хроническое или острое заболевание, психическое или нервное расстройство, которое уже было диагностировано у Застрахованного на дату заключения Договора, либо проявлявшееся в течение 12 месяцев до заключения Договора, или симптомы которого имелись у Застрахованного на дату заключения Договора. Такие состояния также включают в себя любые осложнения или последствия, связанные с указанными состояниями.

1.4. На основании настоящего Договора не могут быть застрахованы следующие категории лиц:

- лица, которые перенесли либо страдают на момент заключения Договора онкологическими заболеваниями, психическими заболеваниями, тяжелыми расстройствами нервной системы;
- лица, являющиеся в настоящий момент или ранее инвалидами I или II группы, либо имеющие / имевшие статус ребенок-инвалид (инвалид детства) или лица, которые направлены на освидетельствование или проходящие освидетельствование в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы на дату начала срока страхования;
- носители ВИЧ или больные СПИДом;
- лица, состоящие на учете в психоневрологическом, противотуберкулезном и/или наркологическом диспансере;
- лица, находящиеся на стационарном лечении или обследовании, либо лица, нуждающиеся в постоянном уходе по состоянию здоровья.

Если будет установлено, что Договор был заключен в отношении таких лиц, а Страхователь и/или Застрахованный не уведомили об этом Страховщика, событие может быть признано нестраховым случаем и/или Договор может быть признан недействительным в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, а страховая премия (страховой взнос) по данному Застрахованному будет возвращена Страхователю.

В отдельных случаях, на отдельных условиях и за дополнительную плату лицо, указанное в первом абзаце настоящего пункта, может быть Застрахованным только при условии, что до заключения Договора Страховщик был письменно уведомлен Страхователем о состоянии здоровья лица, заявленного на страхование. Факт заключения договора страхования в отношении такого лица прямо оговаривается по тексту Договора.

2. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ

2.1. События, указанные в п. 2.1.1. - 2.1.3. Договора, не признаются страховыми случаями, если они наступили:

- а) в результате умышленных действий Застрахованного, Страхователя или лица, которое согласно Договору, Правилам или законодательству РФ является Выгодоприобретателем в случае смерти Застрахованного, а также лиц, действующих по их поручению, направленных на наступление страхового случая;
- б) в результате совершения (попытки совершения) Застрахованным (Страхователем) уголовного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи с событием, обладающим признаками страхового случая;
- в) в результате алкогольного опьянения Застрахованного, наркотического или токсического опьянения (отравления) в результате употребления им наркотических и/или психотропных веществ, (а также их прекурсоров и/или аналогов), сильнодействующих, психоактивных веществ, медицинских препаратов без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), а также в результате заболевания, вызванного употреблением алкоголя, наркотических веществ или лекарств, не назначенных надлежащим образом врачом;
- г) в результате управления Застрахованным транспортным средством без права на управление транспортным средством данной категории или передачи Застрахованным управления транспортным средством лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории;

д) в результате управления Застрахованным транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, или передачи Застрахованным управления транспортным средством лицу, находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами;

е) в результате самоубийства Застрахованного (покушения на самоубийство), если на момент самоубийства (покушения на самоубийство) Договор действовал менее двух лет (или продлялся таким образом, что страхование не действовало непрерывно в течение двух лет), а также при преднамеренном членовредительстве Застрахованного, за исключением случаев, когда Застрахованный был доведен до этого противоправными действиями третьих лиц;

ж) в результате действия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

з) в результате военных действий, их последствий, гражданских, военных переворотов, народных волнений, а также во время прохождения Застрахованным военной службы, участия в военных сборах и учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего либо гражданского служащего;

и) в результате полета Застрахованного на летательном аппарате или управления им, если Застрахованный не является профессиональным пилотом, кроме случаев полета в качестве пассажира на рейсовом самолете или вертолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом;

к) в результате занятий Застрахованным опасными видами спорта (например, контактные единоборства, альпинизм, скалолазание, ледолазание, погружение под воду на глубину более 40 метров, в подводные пещеры, к останкам судов или строений, находящихся на дне (независимо от глубины погружения), прыжки с парашютом, скайсерфинг, бейсджампинг, дельта/парапланеризм, вингсьют, скачки, BMX, маунтин байк, даунхилл, спелеотуризм, аквабайк, вейкбординг, яхтинг в открытом море, паркур, бои без правил, охота на крупную дичь, и т.п.); во время участия в соревнованиях, гонках;

л) 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 0°C;

м) в результате болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфекцией, СПИДом. Случаи заражения застрахованного ВИЧ-инфекцией, вызванные действиями, предусмотренными ст.122 УК РФ, и подтвержденные вступившим в силу решением суда, признаются страховыми;

н) во время нахождения Застрахованного в местах лишения свободы, а также в изоляторах временного содержания и других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления;

о) в результате предшествующих состояний или их последствий;

п) в результате прямого или косвенного влияния психического заболевания, если несчастный случай произошел с психически больным Застрахованным, который находился в невменяемом состоянии в момент несчастного случая;

р) во время эпилептического приступа (или иных судорожных или конвульсивных приступов).

с) временная утрата трудоспособности в связи с необходимостью ухода за ребенком или членом семьи, временная утрата трудоспособности вследствие беременности или ее прерывания, лечения зубов (за исключением повреждений, полученных в результате несчастного случая), венерических болезней, любых заболеваний нервной системы, психических расстройств вне зависимости от их классификации, пищевой токсикоинфекции (за исключением случаев, повлекших госпитализацию Застрахованного), заболеваний, приобретенных при проведении лечения методами народной (нетрадиционной) медицины;

3. СТРАХОВАЯ СУММА

3.1. Страховые суммы по страховым рискам определены следующим образом:

Смерть Застрахованного, наступившая в результате несчастного случая - 70 000 руб.

Постоянная полная (или частичная) утрата трудоспособности (инвалидность) Застрахованного, установленная в результате несчастного случая - 70 000 руб.

Временная утрата трудоспособности Застрахованного, наступившая в течение срока страхования в результате несчастного случая – 20 000 руб.

4. СРОК, ТЕРРИТОРИЯ И ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАНИЯ ПО ДОГОВОРУ

4.1. Срок страхования составляет 1 год – с 00 часов «15» марта 2022 г. по 24 часа «14» марта 2023 г. при условии уплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса) в срок, установленный в п. 5.2. Договора.

4.2. Действие страхования распространяется на территорию всех стран мира, исключая зоны военных действий.

4.3. Страховая защита действует круглосуточно.

5. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА

5.1. Страховая выплата производится Застрахованному или Выгодоприобретателю:

5.1.1. в случае смерти Застрахованного в результате несчастного случая его Выгодоприобретателю выплачивается 100% установленной для Застрахованного страховой суммы (индивидуальной страховой суммы) по риску «Смерть в результате несчастного случая».

5.1.2. в случае установления группы инвалидности – страховая выплата осуществляется Застрахованному в % от индивидуальной страховой суммы по риску «Инвалидность в результате несчастного случая» в зависимости от группы:

- I группа инвалидности – 100% индивидуальной страховой суммы;
- II группа инвалидности – 75% индивидуальной страховой суммы;
- III группа инвалидности – 50% индивидуальной страховой суммы.

5.1.3. в случае Временной утраты трудоспособности – выплата осуществляется в размере 1 % от страховой суммы по Временной утрате трудоспособности в день, начиная с 1-го дня, но не более 80 дней по одному страховому случаю.

5.2. Страховые выплаты осуществляются в соответствии с условиями раздела 8 Правил.

5.2.1 В связи со смертью Застрахованного:

- заявление на страховую выплату с подробным описанием обстоятельств смерти Застрахованного (Приложение №1 к Правилам страхования). Обращаем Ваше внимание на то, что все графы Заявления должны быть заполнены. Датой страхового случая является дата смерти Застрахованного;
- банковские реквизиты Выгодоприобретателя. Обращаем Ваше внимание, что для оперативного перечисления страховой выплаты форма с банковскими реквизитами должна быть корректно и полностью заполнена;
- копия документа (паспорт или документ его заменяющий), удостоверяющего личность получателя страховой выплаты (паспорт: разворот 2 и 3 стр., разворот с отметкой о месте жительства, страница о ранее выданных паспортах);
- оригинал согласия на обработку персональных данных;

Подпись в Приложении №1 к Правилам страхования должна соответствовать подписи в паспорте.

- оригинал свидетельства о смерти Застрахованного или его нотариально заверенную копию;
- оригинал справки о смерти из ЗАГСа или ее нотариально заверенную копию с указанием установленной причины смерти и/или копия заключительной части акта судебно-медицинской экспертизы с результатами судебно-химических, судебно-биологических, гистологических исследований, заверенная должностным лицом и печатью МВД или прокуратуры;
- оригинал распоряжения Застрахованного о назначении Выгодоприобретателя или оригинал справки от нотариуса, выданной по истечению 6 месяцев с даты смерти Застрахованного с указанием всех наследников и их долей.

Если Застрахованным не был назначен Выгодоприобретатель, то заявление на страховую выплату и банковские реквизиты должны быть предоставлены от каждого из наследников, указанных в справке от нотариуса о наследниках.

Дополнительно предоставляется справка, выданная профсоюзом Первичной профсоюзной организацией «Объединенный комитет профсоюза №123 Уральского электрохимического комбината Российского профсоюза работников атомной энергетики и промышленности» (Приложение № 2 к настоящему Договору).

5.2.2.в связи с установлением Застрахованному группы инвалидности:

- заявление на страховую выплату с подробным описанием обстоятельств получения травмы, приведшей к установлению Застрахованному инвалидности (Приложение №1 к Правилам страхования). Обращаем Ваше внимание на то, что все графы Заявления должны быть заполнены. Датой страхового случая является дата установления Застрахованному инвалидности;
- банковские реквизиты Застрахованного. Обращаем Ваше внимание, что для быстрого перечисления страховой выплаты форма с банковскими реквизитами должна быть корректно и полностью заполнена;
- копия документа (паспорт или документ его заменяющий), удостоверяющего личность получателя страховой выплаты (паспорт: разворот 2 и 3 стр., разворот с отметкой о месте жительства, страница о ранее выданных паспортах);

- оригинал согласия на обработку персональных данных;

Подпись в Приложениях №1 к Правилам страхования должна соответствовать подписи в паспорте.

- нотариально заверенная копия справки МСЭ об установлении группы инвалидности;
- копия направления на медико-социальную экспертизу, заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ;
- копия медицинской карты (амбулатория, стационар) с даты первичного обращения по заявленному событию. Копия медицинской карты должна быть заверена должностным лицом медицинского учреждения и печатью медицинского учреждения на каждой странице.

Дополнительно предоставляется справка, выданная Первичной профсоюзной организацией «Объединенный комитет профсоюза №123 Уральского электрохимического комбината Российского профсоюза работников атомной энергетики и промышленности» (Приложение № 2 к настоящему Договору).

5.2.3 в связи с временной нетрудоспособностью:

- заявление на страховую выплату с подробным описанием обстоятельств получения травмы (Приложение №1 к Правилам страхования). Обращаем Ваше внимание на то, что все графы Заявления должны быть заполнены. Датой страхового случая является дата получения травмы;
- банковские реквизиты Застрахованного. Обращаем Ваше внимание, что для оперативного перечисления страховой выплаты форма с банковскими реквизитами должна быть корректно и полностью заполнена;
- копия документа (паспорт или документ его заменяющий), удостоверяющего личность получателя страховой выплаты (паспорт: разворот 2 и 3 стр., разворот с отметкой о месте жительства, страница о ранее выданных паспортах);
- оригинал согласия на обработку персональных данных;

Подпись в Приложениях №1 к Правилам страхования должна соответствовать подписи в паспорте.

- в случае стационарного лечения - оригинал выписки (или выписной эпикриз) из истории болезни стационарного больного и/или копия истории болезни, заверенная лечебным учреждением (с даты первичного обращения по заявленному событию); в случае амбулаторного лечения – оригинал выписки (справки) из медицинской карты и/или копия медицинской карты амбулаторного больного (с даты первичного обращения по заявленному событию).

Копия медицинской карты должна быть заверена должностным лицом медицинского учреждения и печатью медицинского учреждения на каждой странице.

Выписка (выписной эпикриз) должна быть заверена штампом и печатью медицинского учреждения, подписями лечащего врача и заведующего отделением/главного врача с указанием ФИО и должности. Если лечение проводилось и амбулаторно и стационарно, то медицинские документы должны быть предоставлены из всех лечебных учреждений. Важна выписка (справка) о первичном обращении за медицинской помощью, которая должна содержать следующую информацию:

- а) ФИО и дата рождения (возраст) застрахованного.

- b) Дата и обстоятельства заявленного случая (это дата когда произошел случай (не дата обращения в ЛПУ) и обстоятельства случая (не жалобы больного, а именно обстоятельства несчастного случая (например, упал, ударили, ДТП и т.п)
 - c) Результаты диагностических исследований (это дата проведения первичной рентгенографии (или др. исследования – МРТ, МКТ и т.п.) и описание снимка.
 - d) Полный диагноз.
- копии закрытых листков нетрудоспособности;
 - a) Копии листков нетрудоспособности должны быть откопированы с корректно оформленных оригиналов и заверены отделом кадров Застрахованного (ФИО, должность, подпись заверяющего лица и печать работодателя).
 - b) На оригиналах больничных листов с которых делается копия обязательно должны присутствовать печать медицинского учреждения и печать работодателя.

Дополнительно предоставляется справка, выданная Первичной профсоюзной организацией «Объединенный комитет профсоюза №123 Уральского электрохимического комбината Российского профсоюза работников атомной энергетики и промышленности» (Приложение № 2 к настоящему Договору).

Если событие произошло в результате ДТП/Пожара/Противоправных действий/Смерти вне стен больницы:

- оригинал или заверенная МВД копия Постановления о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; решение судебного органа, выданного соответствующим органом МВД, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью МВД, прокуратуры, суда.

Страховщик:

ООО «СК «Ингосстрах - Жизнь»

ИНН 7702501628, КПП 774301001

125171, г. Москва, Ленинградское шоссе, д. 16, стр. 9

телефон 495 921-32-23 факс 495 725-73-40

р/с 40701810200010000030

в Банк СОЮЗ (АО) г. Москва

к/с 30101810845250000148, БИК 044525148