

## ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВЩИКЕ

**Полное наименование:** Акционерное общество «Д2 Страхование».

**Сокращенное наименование:** АО «Д2 Страхование».

Номер в реестре субъектов страхового дела 1412.

ОГРН 1025403197995, ИНН 5407197984, КПП 540701001.

Устав утвержден Общим собранием акционеров (протокол № 6/н от 13.04.2017).

### Общая информация:

АО «Д2 Страхование» работает на рынке страховых услуг с 1992 г. Стратегия компании ориентирована на комплексное развитие программ страхования в канале В2В, включая банкострахование. В числе основных направлений: страхование имущества граждан, страхование от несчастных случаев и болезней; страхование финансовых рисков. Перестраховочную защиту портфелей компании обеспечивают ведущие российские перестраховщики.

### Юридический адрес / почтовый адрес / адрес места нахождения

(обслуживание частных и корпоративных клиентов):

630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, пом. 1.

Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный).

E-mail: [help@d2insur.ru](mailto:help@d2insur.ru) Сайт: [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru)

### Московское представительство (обслуживание корпоративных клиентов):

Москва, ул. Каланчевская, 29, стр. 2, этаж 8.

### Режим работы офиса по адресу места нахождения и представительств:

пн-чт 09.00-18.00, пт 09.00-17.00, перерыв 12.00-12.48, сб-вс – выходной.

### Сведения об акционерах:

Игорь Владимирович Ким: 75,42%

Юрий Викторович Вавилов: 17,76%

Иные акционеры: 6,82%.

Подробнее на [www.d2insur.ru/company/documents-and-requisites/](http://www.d2insur.ru/company/documents-and-requisites/)

(Главная / О компании / Документы и реквизиты).

### Сведения о составе Совета директоров:

Юрий Викторович Вавилов (председатель Совета директоров)

Игорь Владимирович Ким

Кирилл Владимирович Нифонтов

Валентина Владимировна Муранова

Алесь Михайлович Санников

Подробнее на [www.d2insur.ru/company/team/](http://www.d2insur.ru/company/team/)

(Главная / О компании / Руководство)

### Сведения о составе Правления:

Артем Сергеевич Леконцев (председатель Правления)

Ольга Сергеевна Васильева

Илья Игоревич Осипов

Алексей Викторович Арюков

**Генеральный директор:** Артем Сергеевич Леконцев

**Главный бухгалтер:** Инна Сергеевна Юдакова

### Рейтинг финансовой надежности («Эксперт РА»):

[«ruA-»](#), прогноз «стабильный».

### Основные финансовые показатели АО «Д2 Страхование»:

| Показатель                     | 01.01.2019 | 01.01.2020 | 01.01.2021 |
|--------------------------------|------------|------------|------------|
| Активы, тыс. руб.              | 1 509 512  | 1 786 944  | 1 701 753  |
| Собственный капитал, тыс. руб. | 658 929    | 640 211    | 736 189    |

Подробная информация об основных финансовых показателях АО «Д2 Страхование» доступна на [www.d2insur.ru/company/financial-indicators](http://www.d2insur.ru/company/financial-indicators) (Главная / О компании / Финансовые показатели). Достоверность бухгалтерской отчетности АО «Д2 Страхование» по РСБУ за 2016-2019 гг. подтверждена ООО «Алтай-Аудит-Консалтинг».

### Лицензии ЦБ РФ по видам страхования (выданы без ограничения срока действия):

|                                                                                 |                         |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|
| Добровольное имущественное страхование                                          | СИ № 1412 от 19.05.2017 |
| Добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни | СЛ № 1412 от 19.05.2017 |

### «Д2 Страхование» оказывает услуги по следующим видам страхования:

- Страхование имущества граждан (за исключением транспортных средств)
- Страхование гражданской ответственности за причинение вреда третьим лицам
- Страхование от несчастных случаев и болезней
- Медицинское страхование
- Страхование имущества юридических лиц (за исключением транспортных средств и сельскохозяйственного страхования)
- Страхование гражданской ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору
- Страхование средств наземного транспорта (за исключением средств железнодорожного транспорта)
- Страхование грузов
- Страхование предпринимательских рисков
- Страхование финансовых рисков

### Правила страхования:

Перечень и текст правил страхования доступны на [www.d2insur.ru/rules/](http://www.d2insur.ru/rules/) (Главная / Правила страхования).

Страховые тарифы указываются в программе страхования / оферте / договоре страхования и зависят от срока действия договора страхования, страховой суммы, набора страховых рисков и иных условий.

**Участие в общественных и некоммерческих организациях:** «Д2 Страхование» является участником Ассоциации банков России, Национальной страховой гильдии.

**Членство в саморегулируемой организации:** «Д2 Страхование» является членом Всероссийского Союза Страховщиков (ВСС) и входила в состав членов ВСС на момент приобретения последнего статуса СРО; дата внесения сведений в реестр членов ВСС 06.12.2016.

**Базовые стандарты:** «Базовый стандарт совершения страховыми организациями операций на страховом рынке», «Базовый стандарт защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации» также размещены на [www.d2insur.ru/company/documents-and-requisites/](http://www.d2insur.ru/company/documents-and-requisites/) (Главная / О компании / Документы и реквизиты / Защита прав потребителей / получателей страховых услуг).

**Орган, осуществляющий полномочия по контролю и надзору за страховой деятельностью:** Банк России, сайт: [www.cbr.ru](http://www.cbr.ru).

### СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ ПРАВ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СТРАХОВЫХ УСЛУГ

В случае возникновения споров получатель страховых услуг может обратиться в страховую компанию в досудебном порядке, направив письменное обращение (контактные данные страховой компании указаны ниже).

При недостижении согласия по обращениям, предусмотренным [частью 1 статьи 15](#) Федерального закона от 04.06.2018 № 123-ФЗ «Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг» (далее – Закон 123-ФЗ), получатель страховых услуг вправе обратиться к финансовому уполномоченному. Потребитель страховых услуг вправе заявлять в судебном порядке требования к страховой компании, указанные в настоящем абзаце, в случае несогласия с вступившим в силу решением финансового уполномоченного, а также в иных случаях, предусмотренных [статьей 25](#) Закона 123-ФЗ.

При недостижении согласия по иным обращениям (помимо предусмотренных [частью 1 статьи 15](#) Закона 123-ФЗ) получатель страховых услуг вправе обратиться для защиты своих интересов непосредственно в судебном порядке.

### СПОСОБЫ И АДРЕСА ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ ПОЛУЧАТЕЛЕЙ СТРАХОВЫХ УСЛУГ

#### Для обращения в «Д2 Страхование»:

Обращение может быть направлено в письменной форме на почтовый адрес, по электронной почте, через форму обратной связи на сайте страховой компании или при обращении в офис страховой компании.

Юридический (почтовый) адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, пом. 1.

E-mail: [help@d2insur.ru](mailto:help@d2insur.ru). Форма обратной связи на сайте: [www.d2insur.ru/callback/](http://www.d2insur.ru/callback/).

Обращения в виде электронного документа, направленные на другие электронные адреса АО «Д2 Страхование» или посредством иных механизмов, в том числе через социальные сети, рассмотрению не подлежат.

#### Для обращения к финансовому уполномоченному:

Обращения могут быть направлены в письменной форме на почтовый адрес или через Личный кабинет на сайте финансового уполномоченного.

Почтовый адрес: 119017, Москва, Старомонетный пер., дом 3.

Телефон: 8 800 200 00 10.

Личный кабинет на сайте финансового уполномоченного:

<https://finombudsman.ru/contacts/>.

#### Для обращения в Банк России:

Обращение может быть направлено в письменной форме на почтовый адрес или через Интернет-приемную Банка России.

Почтовый адрес: 107016, Москва, ул. Неглинная, 12.

Интернет-приемная Банка России: <https://www.cbr.ru/Reception/>.

#### Для обращения во Всероссийский союз страховщиков:

Обращение может быть направлено в письменной форме на почтовый адрес или по электронной почте.

Почтовый адрес: 115093, Москва, ул. Люсиновская, 27, стр. 3.

Электронная почта: [mail@ins-union.ru](mailto:mail@ins-union.ru).

### Рекомендуется включать в обращение следующие сведения:

- номер договора между получателем страховых услуг и страховой компанией,
- изложение существа требований и фактических обстоятельств, на которых основаны заявленные требования, а также подтверждающие их доказательства,
- наименование подразделения, должности, фамилии, имени, отчества работника страховой компании, действия (бездействия) которого обжалуются,
- копии документов, подтверждающих изложенные в обращении обстоятельства.

## ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВОМ АГЕНТЕ

ООО МКК «ФИНТЕРРА» является страховым агентом АО «Д2 Страхование».

Полномочия агента в рамках агентского договора № 06-12-МКК от 06.12.2018 (программы страхования «Защити здоровье!», «Семейный щит мини», «Мое здоровье и работа», «Мой ребенок Оптимум», «Моя квартира Плюс», «Здоровый поступок», «Антиклещ», «Защити здоровье макси», «Программа страхования от несчастного случая и болезней СА-1.0», «Защита карты 24/7»): информирование клиентов об условиях договора страхования, правил (программ) страхования страховщика; оформление договоров страхования; выполнение действий, связанных с получением страховых премий от страхователей и перечислением их страховщику. Агент не уполномочен осуществлять прием заявлений клиентов на отказ от договоров страхования.

Размер страховых премий (стоимости полисов) указан в программах страхования / офертах.

Клиент вправе запросить информацию о размере вознаграждения Агента.

**Сведения о страховом агенте – ООО МКК «ФИНТЕРРА»:**

ОГРН 1114205007443, ИНН 4205219217.

**Юридический адрес (адрес места нахождения):** 630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская магистраль, д.3, оф.903

**Почтовый адрес:** 650000, г. Кемерово, пр. Советский, 2/6

**Телефон:** 88003014344

**E-mail:** [info@terra.ru](mailto:info@terra.ru)

**Сайт:** <https://финтерра.рф/>

Сведения о подразделениях агента, адресах нахождения таких подразделений и их режиме работы, а также иные сведения об агенте доступны на сайте агента <https://финтерра.рф/> либо при обращении в офисы агента.

## ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВОМ АГЕНТЕ

ООО МКК «ФИНТЕРРА» является страховым агентом АО «Д2 Страхование».

Полномочия агента в рамках агентского договора № 06-12-МКК от 06.12.2018 (программы страхования «Защити здоровье!», «Семейный щит мини», «Мое здоровье и работа», «Мой ребенок Оптимум», «Моя квартира Плюс», «Здоровый поступок», «Антиклещ», «Защити здоровье макси», «Программа страхования от несчастного случая и болезней СА-1.0», Публичная оферта о заключении договора (полиса) страхования «Защита карты 24/7»); информирование клиентов об условиях договора страхования, правил (программ) страхования страховщика; оформление договоров страхования; выполнение действий, связанных с получением страховых премий от страхователей и перечислением их страховщику. Агент не уполномочен осуществлять прием заявлений клиентов на отказ от договоров страхования.

Размер страховых премий (стоимости полисов) указан в программах страхования / офертах.

Клиент вправе запросить информацию о размере вознаграждения Агента.

**Сведения о страховом агенте – ООО МКК «ФИНТЕРРА»:**

ОГРН 1114205007443, ИНН 4205219217.

**Юридический адрес (адрес места нахождения):** 630099, г. Новосибирск, ул. Октябрьская магистраль, д.3, оф.903

**Почтовый адрес:** 650000, г. Кемерово, пр. Советский, 2/6

**Телефон:** 88003014344

**E-mail:** [info@fterra.ru](mailto:info@fterra.ru)

**Сайт:** <https://финтерра.рф/>

Сведения о подразделениях агента, адресах нахождения таких подразделений и их режиме работы, а также иные сведения об агенте доступны на сайте агента <https://финтерра.рф/> либо при обращении в офисы агента.

### Программы страхования:

1. Программа страхования «Защити здоровье!»
2. Программа страхования «Семейный щит мини»
3. Программа страхования «Моё здоровье и работа»
4. Программа страхования «Мой ребенок Оптимум»
5. Программа страхования домашнего имущества и гражданской ответственности физических лиц перед третьими лицами «Моя квартира Плюс»
6. Программа страхования от несчастного случая «Здоровый поступок»
7. Программа страхования от несчастного случая и болезней СА-1.0
8. Публичная оферта о заключении договора (полиса) страхования «Защита карты 24/7»

| Вид страхования (продукт)                    | Размер страховой премии по одному оформленному Агентом договору(полису) страхования в зависимости от срока и страховой суммы договора страхования. |
|----------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Программа страхования «Защити здоровье!»  | 200,00 рублей/ Страховая сумма – 3 000/ 30 дней                                                                                                    |
|                                              | 300,00 рублей/ Страховая сумма – 10 000/ 30 дней                                                                                                   |
|                                              | 400,00 рублей/ Страховая сумма – 15 000/ 30 дней                                                                                                   |
|                                              | 500,00 рублей/ Страховая сумма – 20 000/ 30 дней                                                                                                   |
|                                              | 600,00 рублей/ Страховая сумма – 25 000/ 60 дней                                                                                                   |
|                                              | 800,00 рублей/ Страховая сумма – 30 000/ 60 дней                                                                                                   |
|                                              | 1 300,00 рублей/ Страховая сумма – 35 000/ 60 дней                                                                                                 |
|                                              | 2 000,00 рублей/ Страховая сумма – 30 000 / 30 дней                                                                                                |
|                                              | 3 000,00 рублей/ Страховая сумма – 50 000 / 30 дней                                                                                                |
|                                              | 3 500,00 рублей/ Страховая сумма – 50 000 / 60 дней                                                                                                |
|                                              | 4 000,00 рублей/ Страховая сумма – 70 000 / 180 дней                                                                                               |
|                                              |                                                                                                                                                    |
| 2. Программа страхования «Семейный щит мини» | 1 000,00 рублей/ Страховая сумма – 50 000/ 6 мес.                                                                                                  |

|                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 3. Программа страхования «Моё здоровье и работа»                                                                                    | 800,00 рублей/ Страховая сумма – 15 000/ 1 мес.                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4. Программа страхования «Мой ребенок Оптимум»                                                                                      | 500,00 рублей/ Страховая сумма – 50 000/ 6 мес.<br>1000,00 рублей/ Страховая сумма – 50 000/ 12 мес.                                                                                                                                                                                             |
| 5. Программа страхования домашнего имущества и гражданской ответственности физических лиц перед третьими лицами «Моя квартира Плюс» | 400,00 руб./ Страховая сумма – 90 000 / 45 дней / Пакет «Старт»<br>800,00 руб./ Страховая сумма – 90 000 / 75 дней/ Пакет «Лайт»<br>1000,00 руб./ Страховая сумма – 110 000 / 75 дней / Пакет «Стандарт»<br>3200,00 руб./ Страховая сумма – 170 000 / 180 дней/ Пакет «Комфорт»                  |
| 6. Программа страхования от несчастного случая «Здоровый поступок»                                                                  | 750,00 руб./ Страховая сумма – 10 000 / 45 дней / Пакет «Экономичный»<br>850,00 руб./ Страховая сумма – 15 000 / 45 дней/ Пакет «Расширенный»<br>1000,00 руб./ Страховая сумма – 20 000 / 45 дней / Пакет «Оптимальный»<br>1500,00 руб./ Страховая сумма – 30 000 / 45 дней/ Пакет «Премиальный» |
| 7. Программа страхования от несчастного случая и болезней СА-1.0                                                                    | 450,00 руб./ Страховая сумма – 35 000 / 45 дней                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 8. Публичная оферта о заключении договора (полиса) страхования «Защита карты 24/7»                                                  | 300,00 руб./ Страховая сумма – 28 000 / 45 дней / Пакет «Лайт»<br>350,00 руб./ Страховая сумма – 30 000 / 45 дней / Пакет «Стандарт»<br>450,00 руб./ Страховая сумма – 30 000 / 120 дней / Пакет «Комфорт»                                                                                       |

Информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту Вы вправе запросить у Страховой компании указанной выше.

|                                                                                 |                                                                                     |                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
|  | <b>Договор (полис) страхования №НС_33-</b>                                          |                                                                                  |
| Страховщик                                                                      | АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412, СИ № 1412                            |                                                                                  |
| Страхователь (Застрахованный)                                                   | <i>Полностью фамилия, имя, отчество страхователя</i>                                |                                                                                  |
| Дата рождения Страхователя                                                      | <i>Дата рождения страхователя</i>                                                   |                                                                                  |
| Паспортные данные Страхователя                                                  | <i>Номер, серия паспорта страхователя, кем и когда выдан</i>                        |                                                                                  |
| Адрес регистрации Страхователя                                                  | <i>Адрес регистрации страхователя</i>                                               |                                                                                  |
| Контактный телефон Страхователя                                                 | <i>Телефон страхователя</i>                                                         |                                                                                  |
| Дата начала срока действия Договора (полиса) страхования                        | <i>xx.xx.20xx г.</i>                                                                | Дата окончания срока действия Договора (полиса) страхования <i>xx.xx.20xx г.</i> |
| Страховая сумма, руб.                                                           | <i>xxx xxx (сумма прописью) руб.</i>                                                | Страховая премия, руб. <i>xxx xxx руб.</i>                                       |
| Выгодоприобретатель                                                             | Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо (наследники Застрахованного лица) |                                                                                  |

**Предмет договора.** В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором (полисом) страхования плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая). Настоящий Договор (полис) страхования заключен на добровольной основе на основании заявления Страхователя в соответствии с Программой страхования от несчастного случая «Защити здоровье!» (ред. 22.10.2020) (далее – Программа страхования). Программа страхования доступна на [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). Программа страхования является приложением и неотъемлемой частью настоящего Договора (полиса) страхования. Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем его вручения Страхователю. Дополнительным подтверждением факта заключения настоящего Договора (полиса) страхования является уплата Страхователем страховой премии.

**2. Страховым случаем / риском** является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Программы страхования не являются страховыми случаями):

**2.1.1. Смерть Застрахованного** **2.1.2. Установление Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности** **2.1.3. Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности / временное расстройство здоровья**

в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:

|                                          |                                                      |                                                 |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| а) взрыва;                               | ж) падения самого Застрахованного;                   | л) движения средств транспорта или их крушения; |
| б) действия электрического тока;         | з) утопления (в части риска смерти);                 | м) пользования движущими механизмами, оружием и |
| в) удара молнии;                         | и) попадания в дыхательные пути инородного тела;     | всякого рода инструментами;                     |
| г) противоправных действий третьих лиц;  | к) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, | н) воздействия высоких или низких температур,   |
| д) нападения животных;                   | ядовитыми газами;                                    | химических веществ.                             |
| е) падения предметов на Застрахованного; |                                                      |                                                 |

**3. Прочие условия.** Подписывая настоящий Договор (полис) страхования, я, фамилия, имя, отчество страхователя (полностью), подтверждаю следующее:

3.1. Я ознакомлен (-а) с содержанием понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования (раздел 7 Программы страхования), размером и порядком осуществления страховой выплаты (раздел 10 Программы страхования), размером страховой премии (страхового тарифа) (раздел 9 Программы страхования), а также с порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения (раздел 11 Программы страхования).

3.2. Я подтверждаю тот факт, что на момент заключения настоящего Договора (полиса) страхования я соответствую условиям п. 3.2. Программы страхования.

3.3. Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования. Мне известно, что характер этих сведений является основанием для заключения Договора (полиса) страхования. Я понимаю и согласен (-а) с тем, что если мною предоставлены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то Договор (полис) страхования является незаключенным.

3.4. Я уведомлен о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому брокеру / агенту.

3.5. Я понимаю и согласен, что действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на меня в период моего нахождения в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

3.6. Я подтверждаю, что Страховщик выбран мною добровольно, и что я уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Я уведомлен (-а), что заключение Договора (полиса) страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Я подтверждаю что Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.

3.7. Я даю свое согласие на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих мои персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте моего обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии моего здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые я обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

3.8. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» (630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) моих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, сведения о состоянии моего здоровья, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования меня путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.

**4. Порядок вступления договора страхования в силу**

4.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии, которая осуществляется одновременно за весь срок страхования.

4.2. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы) при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

**СТРАХОВЩИК** АО «Д2 Страхование»  
Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.  
Телефон: 8 800 7755 290, (383) 319-19-40 (тел. в Новосибирске).  
ОГРН 1025403197995, ИНН/КПП 5407197984/540701001,  
р/с 40701810901050000001 в ООО «Экспобанк» (филиал в Новосибирске),  
БИК 045004861, к/с 30101810450040000861  
Операционный директор, действующий на основании  
доверенности № 1-24/92 от 29.07.2019, А.В. Арюков

**СТРАХОВАТЕЛЬ**  
Договор (полис) страхования и Программу страхования получил (-а).  
С условиями, изложенными в настоящем Договоре (полисе) страхования и  
Программе страхования, Таблице размеров страховых выплат ознакомлен  
(-а).  
Фамилия, имя, отчество страхователя (полностью)

\_\_\_\_\_  
подпись

\_\_\_\_\_  
собственноручная расшифровка подписи

\_\_\_\_\_  
дата



Настоящая Программа страхования от несчастного случая «Защити здоровье!» (далее – Программа страхования) регулируется «Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев 6.0.» (далее – Правила страхования) в редакции, действующей на момент заключения Договора (полиса) страхования. Правила страхования, настоящая Программа страхования доступны на сайте Страховщика [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru).

Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Программы страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя. Получатель страховых услуг имеет право запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Страховщик</b>                        | АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412, СИ № 1412. Полная информация о Страховщике на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>2. Страхователь</b>                      | Дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор (полис) страхования и уплатившее Страховщику страховую премию.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>3. Застрахованное лицо</b>               | <p>3.1. Дееспособное физическое лицо, в отношении жизни и здоровья которого заключен и действует Договор (полис) страхования.</p> <p>3.2. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Программы страхования с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) возраст которых на дату заключения Договора (полиса) страхования не менее 20 лет и не более 80 лет;</li> <li>б) лиц, которым не установлена категория «ребенок-инвалид»; которые не являются: инвалидом с детства, инвалидом I (первой), II (второй) или III (третьей) группы инвалидности, а также не являются лицом, имеющим основания на установление группы инвалидности (в том числе направление на МСЭ);</li> <li>в) не являются недееспособным лицом;</li> <li>г) не страдающие / не страдавшие хроническими и / или острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом, и / или не состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;</li> <li>д) не страдающие / не страдавшие врожденной, генетической, приобретенной патологией костной системы и опорно-двигательного аппарата;</li> <li>е) лица, которым не установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;</li> <li>ж) не состоящие на службе в действующей армии, не принимающие участие в военных действиях и подавлении беспорядков;</li> <li>з) не нуждающиеся в длительной посторонней помощи, не являющиеся парализованными;</li> <li>и) не находящиеся под следствием или в местах лишения свободы.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>4. Выгодоприобретатель</b>               | Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>5. Объект страхования</b>                | Объектами страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного, а также его смертью в результате событий, предусмотренных разделом 6 Программы страхования.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>6. Страховой случай / страховой риск</b> | <p>Страховым случаем является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Программы страхования не являются страховыми случаями):</p> <p>6.1. Смерть Застрахованного в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) взрыва;</li> <li>б) действия электрического тока;</li> <li>в) удара молнии;</li> <li>г) противоправных действий третьих лиц;</li> <li>д) нападения животных;</li> <li>е) падения предметов на Застрахованного;</li> <li>ж) падения самого Застрахованного;</li> <li>з) утопления;</li> <li>и) попадания в дыхательные пути инородного тела;</li> <li>к) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;</li> <li>л) движения средств транспорта или их крушения;</li> <li>м) пользования движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами;</li> <li>н) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.</li> </ul> <p>6.2. Установление Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности впервые в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) взрыва;</li> <li>б) действия электрического тока;</li> <li>в) удара молнии;</li> <li>г) противоправных действий третьих лиц;</li> <li>д) нападения животных;</li> <li>е) падения предметов на Застрахованного;</li> <li>ж) падения самого Застрахованного;</li> <li>з) попадания в дыхательные пути инородного тела;</li> <li>и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;</li> <li>к) движения средств транспорта или их крушения;</li> <li>л) пользования движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами;</li> <li>м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.</li> </ul> <p>6.3. Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности (для работающих граждан) или временное расстройство здоровья (для неработающих граждан) в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) взрыва;</li> <li>б) действия электрического тока;</li> <li>в) удара молнии;</li> <li>г) противоправных действий третьих лиц;</li> <li>д) нападения животных;</li> <li>е) падения предметов на Застрахованного;</li> <li>ж) падения самого Застрахованного;</li> <li>з) попадания в дыхательные пути инородного тела;</li> <li>и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;</li> <li>к) движения средств транспорта или их крушения;</li> <li>л) пользования движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами;</li> <li>м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.</li> </ul> |
| <b>7. Не являются страховыми случаями</b>   | <p>7.1. События, указанные в разделе 6 Программы страхования, не являются страховым случаем и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>7.1.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, забастовок;</li> <li>7.1.2. умышленных действий Страхователя / Застрахованного / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинения Страхователем / Застрахованным себе телесных повреждений;</li> <li>7.1.3. самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного;</li> <li>7.1.4. случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного в местах лишения свободы;</li> <li>7.1.5. действия / бездействия Застрахованного лица, находившегося в состоянии опьянения, если такое опьянение наступило в результате употребления алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов или лекарственных веществ (препаратов);</li> <li>7.1.6. алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;</li> <li>7.1.7. управления Застрахованным любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, либо без права на управление, либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории, либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;</li> <li>7.1.8. причин, прямо или косвенно вызванных нервным или психическим заболеванием Застрахованного, параличом, эпилептическими припадками, если они не явились следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока действия страхования;</li> <li>7.1.9. инфекционного заболевания независимо от причины заражения;</li> <li>7.1.10. занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки;</li> <li>7.1.11. занятий опасными видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс, фридайвинг, скайсерфинг, дайвинг</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |

|                                                         | (глубина погружения более 25 метров), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта, парашютный спорт, парашютеризм, дельтапланеризм, конный спорт, боевые единоборства, экстремальные виды велосипедного спорта, поездки или управления мотоциклом, мотороллером, маломерным судном или снегоходом и т. п.;<br>7.1.12. неустановленной причины.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                   |                                    |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
|---------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------------------------------|-----------------|------------------|---|---------|-------------------------|----------|---|---------|----------------------------|----------|---|---------|--------------------------------|----------|---|---------|------------------------------|----------|---|---------|-----------------------------------|----------|---|---------|------------------------------|----------|---|---------|-----------------------------------|------------|---|---------|------------------------------|------------|---|---------|-------------------------------|------------|----|---------|-------------------------------|------------|----|----------|-------------------------------|------------|
| 8. Валюта                                               | Рубль РФ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                   |                                    |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 9. Страховая сумма / страховая премия / страховой тариф | <p>Страховая сумма устанавливается по выбору Страхователя в соответствии с одним из пакетов страхования:</p> <table><thead><tr><th>Пакет страхования</th><th>Срок действия Договора страхования</th><th>Страховая сумма</th><th>Страховая премия</th></tr></thead><tbody><tr><td>1</td><td>30 дней</td><td>3 000 (Три тысячи) руб.</td><td>200 руб.</td></tr><tr><td>2</td><td>30 дней</td><td>10 000 (Десять тысяч) руб.</td><td>300 руб.</td></tr><tr><td>3</td><td>30 дней</td><td>15 000 (Пятнадцать тысяч) руб.</td><td>400 руб.</td></tr><tr><td>4</td><td>30 дней</td><td>20 000 (Двадцать тысяч) руб.</td><td>500 руб.</td></tr><tr><td>5</td><td>60 дней</td><td>25 000 (Двадцать пять тысяч) руб.</td><td>600 руб.</td></tr><tr><td>6</td><td>60 дней</td><td>30 000 (Тридцать тысяч) руб.</td><td>800 руб.</td></tr><tr><td>7</td><td>60 дней</td><td>35 000 (Тридцать пять тысяч) руб.</td><td>1 300 руб.</td></tr><tr><td>8</td><td>30 дней</td><td>30 000 (Тридцать тысяч) руб.</td><td>2 000 руб.</td></tr><tr><td>9</td><td>30 дней</td><td>50 000 (Пятьдесят тысяч) руб.</td><td>3 000 руб.</td></tr><tr><td>10</td><td>60 дней</td><td>50 000 (Пятьдесят тысяч) руб.</td><td>3 500 руб.</td></tr><tr><td>11</td><td>180 дней</td><td>70 000 (Семьдесят тысяч) руб.</td><td>4 000 руб.</td></tr></tbody></table> <p>Уплата страховой премии осуществляется Страхователем одновременно в указанном выше размере.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | Пакет страхования                 | Срок действия Договора страхования | Страховая сумма | Страховая премия | 1 | 30 дней | 3 000 (Три тысячи) руб. | 200 руб. | 2 | 30 дней | 10 000 (Десять тысяч) руб. | 300 руб. | 3 | 30 дней | 15 000 (Пятнадцать тысяч) руб. | 400 руб. | 4 | 30 дней | 20 000 (Двадцать тысяч) руб. | 500 руб. | 5 | 60 дней | 25 000 (Двадцать пять тысяч) руб. | 600 руб. | 6 | 60 дней | 30 000 (Тридцать тысяч) руб. | 800 руб. | 7 | 60 дней | 35 000 (Тридцать пять тысяч) руб. | 1 300 руб. | 8 | 30 дней | 30 000 (Тридцать тысяч) руб. | 2 000 руб. | 9 | 30 дней | 50 000 (Пятьдесят тысяч) руб. | 3 000 руб. | 10 | 60 дней | 50 000 (Пятьдесят тысяч) руб. | 3 500 руб. | 11 | 180 дней | 70 000 (Семьдесят тысяч) руб. | 4 000 руб. |
| Пакет страхования                                       | Срок действия Договора страхования                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | Страховая сумма                   | Страховая премия                   |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 1                                                       | 30 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 3 000 (Три тысячи) руб.           | 200 руб.                           |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 2                                                       | 30 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 10 000 (Десять тысяч) руб.        | 300 руб.                           |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 3                                                       | 30 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 15 000 (Пятнадцать тысяч) руб.    | 400 руб.                           |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 4                                                       | 30 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 20 000 (Двадцать тысяч) руб.      | 500 руб.                           |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 5                                                       | 60 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 25 000 (Двадцать пять тысяч) руб. | 600 руб.                           |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 6                                                       | 60 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 30 000 (Тридцать тысяч) руб.      | 800 руб.                           |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 7                                                       | 60 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 35 000 (Тридцать пять тысяч) руб. | 1 300 руб.                         |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 8                                                       | 30 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 30 000 (Тридцать тысяч) руб.      | 2 000 руб.                         |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 9                                                       | 30 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 50 000 (Пятьдесят тысяч) руб.     | 3 000 руб.                         |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 10                                                      | 60 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 50 000 (Пятьдесят тысяч) руб.     | 3 500 руб.                         |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 11                                                      | 180 дней                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | 70 000 (Семьдесят тысяч) руб.     | 4 000 руб.                         |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 10. Страховая выплата                                   | <p>10.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в денежной форме в следующем размере:</p> <p>а) по риску «Смерть Застрахованного» (п. 6.1. Программы страхования) – 100% страховой суммы;</p> <p>б) по риску «Установление Застрахованному инвалидности I группы впервые» (п. 6.2. Программы страхования) – 90% страховой суммы;</p> <p>в) по риску «Установление Застрахованному инвалидности II группы впервые» (п. 6.2. Программы страхования) – 70% страховой суммы;</p> <p>г) по риску «Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности / временное расстройство здоровья» (п. 6.3. Программы страхования) – в установленном в «Таблице размеров страховых выплат» проценте от страховой суммы. «Таблица размеров страховых выплат» является приложением к настоящей Программе страхования, доступна на сайте: <a href="http://www.d2insur.ru/website/d2/var/custom/File/Tab_viplaty_6_0.pdf">http://www.d2insur.ru/website/d2/var/custom/File/Tab_viplaty_6_0.pdf</a>. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованный не соблюдал рекомендации лечащего врача, нарушал предписанный лечебный режим (в т. ч. неявка на прием к врачу). При выявлении Страховщиком иных нарушений со стороны Застрахованного страховая выплата осуществляется по пункту 111 «Таблицы размеров страховых выплат».</p> <p>10.2. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.</p> <p>10.3. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного пакета надлежащим образом оформленных документов в соответствии с разделом 13 настоящей Программы страхования, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Страхователю / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление. Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения ответов на направленные Страховщиком запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.</p> <p>10.4. Страховая выплата не осуществляется, если:</p> <p>а) Компетентные органы не подтверждают факт несчастного случая и не установлена причинно-следственная связь между несчастным случаем и фактом смерти либо установлением инвалидности I (первой), II (второй) группы впервые либо временной нетрудоспособности.</p> <p>б) Застрахованным / Выгодоприобретателем не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 13 настоящей Программы страхования и / или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы.</p> <p>в) Застрахованный отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика.</p> <p>г) Застрахованным / Выгодоприобретателем представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть классифицировано как страховой случай.</p> <p>д) В иных случаях, предусмотренных настоящей Программой страхования и законодательством Российской Федерации.</p>                                                                                                      |                                   |                                    |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |
| 11. Срок страхования                                    | <p>11.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии Страхователем.</p> <p>11.2. Срок действия Договора (полиса) страхования указывается в Договоре (полисе) страхования и может составлять 30, 60 или 180 дней (в зависимости от выбранного Страхователем пакета страхования).</p> <p>11.3. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>11.4. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя действие Договора (полиса) страхования прекращается со дня, когда Страхователь письменно заявил об отказе от Договора (полиса) страхования. Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если:</p> <p>а) досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление на отказ от страховой защиты (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты, включая наименование банка, БИК банка, корреспондентский счет банка, лицевой счет Страхователя – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии) и документы, подтверждающие указанный выше факт. В этом случае Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя с приложением вышеуказанных документов возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения путем направления Страховщику заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты включая наименование банка, БИК банка, корреспондентский счет банка, лицевой счет Страхователя – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). Четырнадцатидневный срок исчисляется по дате регистрации Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора (полиса) страхования (при обращении Страхователя в офис Страховщика) либо по дате почтового штемпеля отправителя (при направлении Страхователем заявления на адрес Страховщика средствами почтовой связи). В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, установленный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.</p> <p>в) В иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) и б) пункта 11.4, при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе</p> |                                   |                                    |                 |                  |   |         |                         |          |   |         |                            |          |   |         |                                |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |          |   |         |                              |          |   |         |                                   |            |   |         |                              |            |   |         |                               |            |    |         |                               |            |    |          |                               |            |

|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                   | <p>Страхователя страховая премия возврату не подлежит.</p> <p>11.5. В случае если страховая премия была уплачена в отношении лица, не отвечающего условиям Программы страхования (п. 3.2. Программы страхования), то Договор (полис) страхования является незаключенным. При этом Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>12. Время и территория страхования</b>                                                         | <p>В любое время суток на территории РФ, за исключением территорий Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Северная Осетия-Алания, Чеченской Республики и территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в том числе осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований). Действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>13. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая</b> | <p>13.1. Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Страхователь / Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы:</p> <p><b>13.1.1. Общие документы:</b></p> <p>а) Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</p> <p>б) Паспорт Застрахованного / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия (в случае смерти Застрахованного лица копия его паспорта не предоставляется).</p> <p>в) Свидетельство о рождении Застрахованного лица (если страховой случай произошел в отношении ребенка) – копия, а также копии иных документов, подтверждающих, что заявитель является законным представителем Застрахованного лица.</p> <p>г) Договор (полис) страхования, подписанный Страхователем, – копия.</p> <p>д) Документ об оплате страховой премии (при наличии) – копия.</p> <p>е) Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента.</p> <p><b>13.1.2. В случае смерти Застрахованного (п. 6.1. Программы страхования):</b></p> <p>а) Свидетельство о смерти Застрахованного лица – копия;</p> <p>б) Справка о смерти с указанием причины смерти / медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>в) Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти или заключение судебно-медицинской экспертизы / заключение патологоанатома / посмертный эпикриз – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>г) Выписка из акта судебно-химического исследования / справка на момент поступления в стационар о результатах исследования биологических жидкостей трупа (кровь, моча и т. д.) на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документе, предоставленном согласно п. 13.1.2. в).</p> <p>д) Постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>е) Свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия.</p> <p>ж) Документы в соответствии с п. 13.1.5. Программы страхования.</p> <p><b>13.1.3. В случае установления Застрахованному I либо II группы инвалидности впервые (п. 6.2. Программы страхования):</b></p> <p>а) Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, – копия.</p> <p>б) Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>в) Направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>г) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>д) Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>е) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>ж) Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп. 13.1.3. г)–е).</p> <p>з) Документы в соответствии с п. 13.1.5. Программы страхования.</p> <p><b>13.1.4. В случае временной утраты общей трудоспособности / временного расстройства здоровья (п. 6.3. Программы страхования):</b></p> <p>а) листок (-ки) нетрудоспособности (для работающих; предоставляются все листки нетрудоспособности, включая закрытый листок нетрудоспособности), справка лечебного учреждения (для неработающих) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>б) выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>в) справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения по факту полученной травмы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>г) справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>д) справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно предшествующим пунктам;</p> <p>е) выписка из амбулаторной карты Застрахованного за последние 5 (пять) лет с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин, установленных групп инвалидности (с указанием дат и причин) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>ж) документы в соответствии с п. 13.1.5. Программы страхования.</p> <p><b>13.1.5. Документы, предоставляемые при определенных событиях:</b></p> <p>а) При противоправных действиях третьих лиц: постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>б) При ДТП: справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>в) При несчастном случае на производстве: акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>г) При несчастном случае по пути на работу: акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем, – оригинал или копия, заверенная работодателем.</p> <p>13.2. Документы компетентных органов должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения), а также должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык. Справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О., возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом.</p> <p>13.3. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.</p> <p>13.4. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее</p> |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                 |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             | 15 (Пятнадцать) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом. |
| <b>КРАТКАЯ ПАМЯТКА</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                 |
| При наступлении события, имеющего признаки страхового случая необходимо:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                 |
| 1. <b>Незамедлительно обратиться</b> в лечебное учреждение для получения медицинской помощи.<br>2. <b>Уведомить АО «Д2 Страхование»</b> любым доступным способом <b>не позднее 30 (тридцати) календарных дней</b> с момента события.<br>3. <b>Собрать полный пакет документов</b> (см. раздел 13 Программы страхования), необходимый для рассмотрения события, и предоставить страховщику (см. адрес ниже). |                                                                                                                                                 |
| <b>КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                 |
| <b>АО «Д2 Страхование».</b> Почтовый адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.<br>Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный). Адрес электронной почты <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a> . Интернет-сайт страховой компании <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .                                                                              |                                                                                                                                                 |

|                                                                     |                                                                                            |
|---------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                     | Договор (полис) страхования № <b>НС_МЗР!</b> -...                                          |
| Страховщик                                                          | АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412, СИ № 1412                                   |
| Страхователь (Застрахованный)                                       | <u>Полностью фамилия, имя, отчество страхователя</u>                                       |
| Дата рождения Страхователя                                          | <u>Дата рождения страхователя</u>                                                          |
| Паспортные данные Страхователя                                      | <u>Номер, серия паспорта страхователя, кем и когда выдан</u>                               |
| Адрес регистрации Страхователя                                      | <u>Адрес регистрации страхователя</u>                                                      |
| Контактный телефон Страхователя                                     | <u>Телефон страхователя</u>                                                                |
| Дата заключения договора                                            | <u>xx.xx.20xx г.</u>                                                                       |
| Окончание срока действия договора (окончание срока страхования)     | <u>xx.xx.20xx г.</u>                                                                       |
| Страховая сумма по секции «Страхование от несчастных случаев», руб. | <u>10 000 (Десять тысяч) руб.</u>                                                          |
| Страховая сумма по секции «Риск потери работы», руб.                | <u>5 000 (Пять тысяч) руб.</u>                                                             |
| Страховая премия, руб.                                              | <u>800 (Восемьсот) руб.</u>                                                                |
| Выгодоприобретатель                                                 | <u>Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо (наследники Застрахованного лица)</u> |

**Предмет договора.** В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая). Настоящий Договор (полис) страхования заключен на добровольной основе на основании устного заявления Страхователя в соответствии с «Программой страхования «Мое здоровье и работа» (ред. 30.04.2019) (далее – Программа страхования). Программа страхования доступна на [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru).

Программа страхования является приложением и неотъемлемой частью настоящего Договора (полиса) страхования. Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем его вручения Страхователю. Дополнительным подтверждением факта заключения настоящего Договора (полиса) страхования является уплата Страхователем страховой премии.

**2. Страховым случаем / риском** по настоящему Договору (полису) страхования является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 8 Программы страхования не являются страховыми случаями):

**2.1. Секция «страхование от несчастных случаев» (далее – Секция НС):**

**2.1.1. Смерть Застрахованного в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (п. 4.2. Договора (полиса) страхования):**

|                                          |                                                                              |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| а) взрыва;                               | з) утопления;                                                                |
| б) действия электрического тока;         | и) попадания в дыхательные пути инородного тела;                             |
| в) удара молнии;                         | к) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;       |
| г) нападения животных;                   | л) движения средств транспорта или их крушения;                              |
| д) противоправных действий третьих лиц;  | м) пользования движущимися механизмами, оружием, всякого рода инструментами; |
| е) падения предметов на Застрахованного; | н) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.            |
| ж) падения самого Застрахованного;       |                                                                              |

**2.1.2. Установление Застрахованному инвалидности I (первой) или II (второй) группы впервые в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (п. 4.2. Договора (полиса) страхования):**

|                                          |                                                                              |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| а) взрыва;                               | ж) падения самого Застрахованного;                                           |
| б) действия электрического тока;         | з) попадания в дыхательные пути инородного тела;                             |
| в) удара молнии;                         | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;       |
| г) нападения животных;                   | к) движения средств транспорта или их крушения;                              |
| д) противоправных действий третьих лиц;  | л) пользования движущимися механизмами, оружием, всякого рода инструментами; |
| е) падения предметов на Застрахованного; | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.            |

**2.2. Секция «Страхование на случай недобровольной потери работы» (далее – Секция РПР):** получение Застрахованным лицом Уведомления о:

а) ликвидация организации либо прекращение деятельности индивидуальным предпринимателем (п. 1 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ),

б) сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя (п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ), произошедшее в течение срока действия страхования (п. 4.2. Договора (полиса) страхования).

**3. Прочие условия.** Подписывая настоящий Договор (полис) страхования, я, фамилия, имя, отчество страхователя (полностью), подтверждаю следующее:

**3.1.** Я ознакомлен (-а) с содержанием понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования, размером и порядком осуществления страховой выплаты, размером страховой премии (страхового тарифа), а также с порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения.

**3.2.** Я подтверждаю тот факт, что на момент заключения настоящего Договора (полиса) страхования а) не являюсь инвалидом I, II или III группы и нет основания для установления группы инвалидности (в т. ч. направления на медико-социальную экспертизу), не являюсь инвалидом с детства; б) не страдаю / не страдал врожденной, генетической, приобретенной патологией костной системы и опорно-двигательного аппарата; в) не страдаю / не страдал онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом и / или не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах; г) мне не установлен диагноз Гепатит «С», СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом; д) не принимаю участия в военных действиях и подавлении беспорядков; е) не нахожусь на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании (до полного выздоровления); ж) не нуждаюсь в длительной посторонней помощи, не являюсь парализованным; з) не нахожусь под следствием и не осужден к лишению свободы; и) работаю на основании трудового договора, заключенного на неопределенный срок; к) не являюсь лицом, зарегистрированным в качестве индивидуального предпринимателя; л) имею трудовой стаж на последнем месте работы более 12 (Двенадцати) месяцев; м) не прохожу в момент заключения Договора (полиса) страхования испытание для приема на работу; н) не являюсь в момент заключения Договора (полиса) страхования неработающим по состоянию здоровья; о) не нахожусь в момент заключения Договора (полиса) страхования в неоплачиваемом отпуске (за исключением случаев, когда предоставление неоплачиваемого отпуска является обязанностью работодателя согласно ст. 128 Трудового кодекса РФ и продолжительность неоплачиваемого отпуска составляет не более 7 (семи) календарных дней); п) не работаю на условиях неполного рабочего дня, неполной рабочей недели или совместительства; р) не выполняю работы по договорам гражданско-правового характера, предметами которых являются выполнение работ и оказание услуг, в том числе по договорам, заключенным с индивидуальными предпринимателями, авторским договорам, а также не являюсь членом производственных кооперативов (артелей); с) не являюсь сотрудником органов внутренних дел, гражданским служащим или лицом, с которым заключен служебный контракт (контракт о службе или иной документ), положения которого не регулируются Трудовым Кодексом РФ и / или который не может быть расторгнут по инициативе работодателя на основании п. 1 и п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового Кодекса РФ.

**3.3.** Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования. Мне известно, что характер этих сведений является основанием для заключения Договора (полиса) страхования. Я понимаю и согласен (-а) с тем, что если мною предоставлены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то Договор (полис) страхования в части страховых рисков / секций, в отношении которых Страхователем предоставлены ложные (недостоверные) сведения, является незаключенным.

**3.4.** Я понимаю и согласен, что действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на меня в период моего нахождения в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

**3.5.** Я подтверждаю, что Страховщик выбран мною добровольно, и что я уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Я уведомлен (-а), что заключение Договора (полиса) страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя.

3.6. Я уведомлен (-а) о возможности заключения договора страхования отдельно по каждому виду страхования или объекту страхования, но делаю выбор в пользу заключения договора страхования на условиях настоящей Программы страхования.

3.8. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» (630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) моих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, сведения о состоянии моего здоровья, сведения о моем трудоустройстве и увольнении, данные документов, подтверждающих имущественный интерес, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования меня путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления, в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ..

#### 4. Порядок вступления договора страхования в силу

4.2. Срок (дата) начала действия страхования:

4.2.2. по Секции РПР: с 00.00 часов календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии.

Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы) при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.  
ОГРН 1025403197995, ИНН/КПП 5407197984/540701001,  
р/с 40701810901050000001 в Филиале ООО «Экспобанк» в Новосибирске  
БИК 045004861, к/с 30101810450040000861 в Сибирском ГУ ЦБ РФ

действующий на основании доверенности

А.В. АРЮКОВ

Договор (полис) страхования № ....., стр. 2

**СТРАХОВАТЕЛЬ** **ФИО Страхователя**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / дата  
подпись собственноручная расшифровка подписи

|                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Программа страхования    | Настоящая Программа страхования «Мое здоровье и работа» (далее – Программа страхования) регулируется «Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев 6.0.» и «Правилами страхования на случай недобровольной потери работы» (далее – Правила страхования) в редакциях, действующих на момент заключения Договора (полиса) страхования. Правила страхования, настоящая Программа страхования доступны на <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .<br>Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Программы страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 2. Страховщик               | Акционерное общество «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412, СИ № 1412.<br>Полная информация о Страховщике на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 3. Страхователь             | Дееспособное физическое лицо, заключившее Договор (полис) страхования со Страховщиком и уплатившее Страховщику страховую премию.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 4. Застрахованное лицо      | 4.1. В рамках настоящей Программы страхования Застрахованным лицом является Страхователь.<br>4.2. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Программы страхования с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц:<br>4.2.1. По секции «Страхование от несчастных случаев» (далее – Секция НС):<br>а) возраст которых не меньше 18 лет на дату заключения Договора (полиса) страхования и не превышает 60 лет на дату окончания срока действия Договора (полиса) страхования;<br>б) не являющиеся инвалидами с детства, инвалидами I, II или III группы либо не имеющие основания для установления группы инвалидности (в т. ч. направление на медико-социальную экспертизу);<br>в) не страдающие / не страдавшие: врожденной, генетической, приобретенной патологией костной системы и опорно-двигательного аппарата;<br>г) лица, которым не установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;<br>д) не страдающие / не страдавшие онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом и / или не состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;<br>е) не принимающие участие в военных действиях и подавлении беспорядков;<br>ж) не находящиеся на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании;<br>з) не нуждающиеся в длительной посторонней помощи, не парализованные;<br>и) не находящиеся под следствием или не осужденные к лишению свободы.<br>4.2.2. По секции «Страхование на случай недобровольной потери работы» (далее – Секция РПР):<br>а) возраст которых не младше 18 лет на дату заключения Договора (полиса) страхования и не превышает 60 лет на дату окончания срока действия Договора (полиса) страхования;<br>б) не зарегистрированные в качестве индивидуального предпринимателя;<br>в) имеющие трудовой стаж на последнем месте работы более 12 (Двенадцати) месяцев;<br>г) не проходящие в момент заключения Договора (полиса) страхования испытание для приема на работу;<br>д) в момент заключения Договора (полиса) страхования не является не работающим по состоянию здоровья;<br>е) не находящиеся в момент заключения Договора (полиса) страхования в неоплачиваемом отпуске, за исключением случаев, когда:<br>– предоставление неоплачиваемого отпуска является обязанностью работодателя согласно ст. 128 Трудового кодекса РФ;<br>– продолжительность неоплачиваемого отпуска составляет не более 7 (семи) календарных дней;<br>ж) не являются работающими на условиях неполного рабочего дня, неполной рабочей недели или совместительства;<br>з) не выполняющие работы по договорам гражданско-правового характера, предметами которых являются выполнение работ и оказание услуг, в том числе по договорам, заключенным с индивидуальными предпринимателями, авторским договорам, а также не являющиеся членами производственных кооперативов (артелей);<br>и) не являющиеся сотрудниками органов внутренних дел, гражданским служащими или лицами, с которым заключен служебный контракт (контракт о службе или иной документ), положения которого не регулируются Трудовым Кодексом РФ и / или который не может быть расторгнут по инициативе работодателя на основании п. 1 и п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового Кодекса РФ.<br>к) являющиеся гражданами РФ;<br>л) не находящиеся в момент заключения Договора (полиса) страхования в отпуске по беременности и родам согласно ст. 255 ТК РФ;<br>м) не находящиеся в момент заключения Договора (полиса) страхования в отпуске по уходу за ребенком согласно ст. 256 ТК РФ. |
| 5. Выгодоприобретатель      | Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 6. Объект страхования       | <b>По Секции НС:</b> не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного и / или его смертью в результате несчастного случая.<br><b>По Секции РПР:</b> не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы физического лица, связанные с возникновением у него непредвиденных расходов, связанных с составлением резюме, оплатой курсов повышения квалификации / профессиональной переподготовки, вследствие наступления событий, предусмотренных Программой страхования.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7. Страховые случаи / риски | Страховым случаем / риском является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с п. 8. Настоящей Программы не являются страховыми случаями):<br><b>7.1. Секция НС:</b><br><b>7.1.1. Смерть Застрахованного</b> в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (далее – Смерть НС):<br>а) взрыва;<br>б) действия электрического тока;<br>в) удара молнии;<br>г) нападения животных;<br>д) противоправных действий третьих лиц;<br>е) падения предметов на Застрахованного;<br>ж) падения самого Застрахованного;<br>з) утопления;<br>и) попадания в дыхательные пути инородного тела;<br>к) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;<br>л) движения средств транспорта или их крушения;<br>м) пользования движущимися механизмами, оружием, всякого рода инструментами;<br>н) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.<br><b>7.1.2. Установление Застрахованному</b> инвалидности I (первой) группы впервые (далее – Инвалидность I гр. НС), II (второй) группы впервые (далее – Инвалидность II гр. НС) в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:<br>а) взрыва;<br>б) действия электрического тока;<br>в) удара молнии;<br>г) нападения животных;<br>д) противоправных действий третьих лиц;<br>и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;<br>к) движения средств транспорта или их крушения;<br>л) пользования движущимися механизмами, оружием, всякого рода инструментами;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |

|                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                    | <p>е) падения предметов на Застрахованного;<br/>ж) падения самого Застрахованного;<br/>з) попадания в дыхательные пути инородного тела;</p> <p>м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ</p> <p><b>7.2. Секция РПР:</b><br/><b>получение Застрахованным лицом в течение срока действия страхования Уведомления о:</b><br/>а) ликвидация организации либо прекращение деятельности индивидуальным предпринимателем (п. 1 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ),<br/>б) сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя (п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ),<br/>произшедшее в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 4.2.2. Договора (полиса) страхования (далее – РПР).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| 8. Не являются страховыми случаями | <p>Событие, указанное в разделе 7 Программы страхования, не является страховым случаем и страховая выплата по нему не производится, если оно произошло вследствие:</p> <p><b>8.1. По секции НС:</b><br/>8.1.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, забастовок;<br/>8.1.2. умышленных действий Страхователя / Застрахованного / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинения Застрахованным себе телесных повреждений;<br/>8.1.3. самоубийства Застрахованного, за исключением случая, когда смерть наступила вследствие самоубийства, и к этому времени Договор (полис) страхования в отношении него действовал уже не менее 2 (двух) лет;<br/>8.1.4. случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы;<br/>8.1.5. действия / бездействия Застрахованного лица, находившегося в состоянии опьянения, если такое опьянение наступило в результате употребления Застрахованным лицом алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов или лекарственных веществ (препаратов); алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;<br/>8.1.6. управления Застрахованным лицом любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения либо без права на управление, либо передачи Застрахованным управлением лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории, либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;<br/>8.1.7. причин, прямо или косвенно вызванных нервным или психическим заболеванием Застрахованного лица, параличей, эпилептических припадков, если они не явились следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Договора (полиса) страхования;<br/>8.1.8. инфекционного заболевания независимо от причины заражения;<br/>8.1.9. занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки;<br/>8.1.10. неустановленной причины.</p> <p><b>8.2. По секции РПР:</b><br/>8.2.1. истечения срока трудовых отношений (установленных трудовым договором) с Застрахованным лицом, в том числе окончание сезонных работ;<br/>8.2.2. перевода Застрахованного лица по его просьбе или с его согласия на работу к другому работодателю или переход на выборную работу (должность);<br/>8.2.3. несоответствия Застрахованного лица занимаемой должности или выполняемой работе вследствие недостаточной квалификации, подтвержденной результатами аттестации;<br/>8.2.4. неоднократного неисполнения Застрахованным лицом без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание;<br/>8.2.5. однократного грубого нарушения Застрахованным лицом своих трудовых обязанностей:<br/>а) прогула, то есть отсутствия на рабочем месте без уважительных причин в течение всего рабочего дня (смены), независимо от его (ее) продолжительности, а также в случае отсутствия на рабочем месте без уважительных причин более четырех часов подряд в течение рабочего дня (смены);<br/>б) появления Застрахованного лица (на своем рабочем месте либо на территории организации-работодателя или объекта, где по поручению работодателя Застрахованное лицо должно выполнять трудовую функцию) в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;<br/>в) разглашения охраняемой законом тайны (государственной, коммерческой, служебной и иной), ставшей известной Застрахованному лицу в связи с исполнением им трудовых обязанностей, в том числе разглашения персональных данных другого работника;<br/>г) совершения по месту работы хищения (в том числе мелкого) чужого имущества, растраты, умышленного его уничтожения или повреждения, установленных вступившим в законную силу приговором суда или постановлением судьи, органа, должностного лица, уполномоченных рассматривать дела об административных правонарушениях;<br/>д) установленного комиссией по охране труда или уполномоченным по охране труда нарушения Застрахованным лицом требований охраны труда, если это нарушение повлекло за собой тяжкие последствия (несчастный случай на производстве, авария, катастрофа) либо заведомо создавало реальную угрозу наступления таких последствий;<br/>8.2.6. совершения виновных действий Застрахованным лицом, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности, если эти действия дают основание для утраты доверия к нему со стороны работодателя;<br/>8.2.7. совершения Застрахованным лицом аморального проступка, несовместимого с продолжением данной работы;<br/>8.2.8. принятия необоснованного решения Застрахованным лицом (руководителем организации (филиала, представительства), его заместителями и главным бухгалтером), повлекшего за собой нарушение сохранности имущества, неправомерное его использование или иной ущерб имуществу организации;<br/>8.2.9. представления Застрахованным лицом работодателю подложных документов при заключении трудового договора (оформлении трудовых отношений);<br/>8.2.10. отказа Застрахованного лица от продолжения работы в связи со сменой собственника имущества организации, изменением подведомственности (подчиненности) организации, либо ее реорганизацией;<br/>8.2.11. отказа Застрахованного лица от перевода на другую работу вследствие состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением;<br/>8.2.12. прекращения трудовых отношений (трудового договора) вследствие нарушения установленных Трудовым кодексом РФ или иным федеральным законом обязательных правил при заключении трудовых отношений (со стороны работодателя);<br/>8.2.13. призыва Застрахованного лица на военную службу или направление его на заменяющую ее альтернативную службу;<br/>8.2.14. осуждения Застрахованного лица к наказанию в соответствии с приговором суда, вступившим в законную силу;<br/>8.2.15. не является страховым случаем событие, указанное в Программе страхования, если расторжение трудового договора произошло вследствие и / или при наличии следующих обстоятельств:<br/>а) Застрахованное лицо на момент заключения Договора (полиса) страхования знало или должно было знать о предстоящем прекращении трудового договора;<br/>б) смерть, травма или болезнь Застрахованного лица;<br/>в) Застрахованное лицо лишилось работы в результате досрочного расторжения трудового договора (трудовых отношений) по инициативе самого Застрахованного лица или по соглашению сторон;</p> |



|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       | г) Застрахованное лицо лишилось работы в результате прекращения трудовых отношений по причине ухода в отставку, на пенсию, в том числе по выслуге лет.<br>8.2.16. неустановленной причины.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 9. Страховая сумма                    | <b>По секции НС:</b> 10 000 (Десять тысяч) рублей.<br><b>По секции РПР:</b> 5 000 (Пять тысяч) рублей.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 10. Страховая премия, страховой тариф | <b>Страховая премия:</b> 800 (Восемьсот) рублей (уплачивается единовременно).<br>Страховой тариф составляет 5,34% в месяц.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 11. Время и территория страхования    | Договор (полис) страхования действует в любое время суток и в любой точке мира, за исключением территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в т.ч. осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований). Действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| 12. Страховая выплата                 | <p>12.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в следующем размере:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– <b>Смерть НС</b> (п. 7.1.1. Программы страхования) – 100% (сто процентов) страховой суммы по Секции НС;</li> <li>– <b>Инвалидность I гр. НС</b> (п.7.1.2 Программы страхования) – 100% (сто процентов) страховой суммы по Секции НС;</li> <li>– <b>Инвалидность II гр. НС</b> (п.7.1.2 Программы страхования) – 75% (семьдесят пять процентов) страховой суммы по Секции НС;</li> <li>– <b>РПР</b> (п. 7.2. Программы страхования) – в размере фактически понесенных Застрахованным лицом расходов на (в пределах страховой суммы по Секции РПР):</li> </ul> <p>а) составление резюме Застрахованного и размещение его на сайте <a href="https://hh.ru/">https://hh.ru/</a>,<br/>б) оплату курсов повышения квалификации, профессиональной переподготовки Застрахованного.<br/>В расходы не включается компенсация утраченного Застрахованным лицом заработка.</p> <p>12.2. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного пакета надлежащим образом оформленных документов в соответствии с разделом 14 настоящей Программы страхования, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Страхователю / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.<br/>Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения ответов на направленные Страховщиком запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.</p> <p>12.3. При наличии достаточных оснований Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления страхового события уголовного дела – до момента окончания расследования компетентными органами.</p> <p>12.4. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму по соответствующей секции. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма по соответствующей секции уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.</p> <p>12.5. Страховая выплата НЕ осуществляется, если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) компетентные органы не подтверждают факт несчастного случая и не установлена причинно-следственная связь между несчастным случаем и фактом смерти / установления инвалидности впервые / временной утраты общей трудоспособности;</li> <li>б) Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 14 Программы страхования, и / или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы;</li> <li>в) Застрахованное лицо отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика (в случае события по Секции НС);</li> <li>г) Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть классифицировано как страховой случай.</li> </ul> <p>12.7. Страховщик при осуществлении страховой выплаты по Секции РПР удерживает налог на доходы физических лиц (НДФЛ), размер которого рассчитывается в порядке, предусмотренном НК РФ.</p> |
| 13. Срок страхования                  | <p>13.1. Договор страхования заключается сроком на 1 (Один) месяц. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии. Дата начала и дата окончания срока действия Договора (полиса) страхования указываются в Договоре (полисе) страхования.</p> <p>13.1.1. Срок (дата) начала действия страхования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) по Секции НС: с 00.00 часов 7 (Седьмого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии;</li> <li>б) по Секции РПР: с 00.00 часов календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии.</li> </ul> <p>Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>13.2. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя действие Договора (полиса) страхования прекращается со дня, когда Страхователь письменно заявил об отказе от Договора (полиса) страхования. Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление на отказ от страховой защиты (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии) и документы, подтверждающие указанный выше факт. В этом случае Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования.</li> <li>б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения путем направления Страховщику заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). В этом случае Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                            | <p>действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>в) В иных случаях, кроме указанных в подпунктах а) и б) пункта 13.2., при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврату не подлежит.</p> <p>13.3. В случае если страховая премия была уплачена в отношении лица, не отвечающего условиям Программы страхования, то Договор (полис) страхования является незаключенным в части страховых секций, в отношении которых выявлено соответствующее несоответствие. При этом Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии по соответствующей секции.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| 14. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая | <p>14.1. Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем, и принятия решения о страховой выплате Страхователь / Выгодоприобретатель должны представить Страховщику следующие документы:</p> <p><b>14.1.1. Общие документы:</b></p> <p>а) уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>;</p> <p>б) паспорт Страхователя / Застрахованного / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия (в случае смерти Застрахованного лица копия его паспорта не предоставляется);</p> <p>в) Договор (полис) страхования, подписанный Страхователем, – копия;</p> <p>г) Документ об оплате страховой премии (при наличии) – копия;</p> <p>д) Выписка из амбулаторной карты Застрахованного за последние 5 (пять) лет с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин, установленных групп инвалидности (с указанием дат и причин) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением (при наступлении события по Секции НС);</p> <p>е) реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета Выгодоприобретателя.</p> <p><b>14.1.2. При наступлении риска «Смерть НС»:</b></p> <p>а) свидетельство о смерти Застрахованного – копия;</p> <p>б) справка о смерти с указанием причины смерти или медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>в) медицинское (врачебное) заключение о причине смерти: заключение судебно-медицинской экспертизы / заключение патологоанатома / посмертный эпикриз – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>г) выписка из акта судебно-химического исследования / справка на момент поступления в стационар о результатах исследования биологических жидкостей трупа (кровь, моча и т. д.) на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документе, предоставленном согласно предшествующему пункту;</p> <p>д) постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>е) документы в соответствии с п. 14.1.5. Программы страхования;</p> <p>ж) свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия.</p> <p><b>14.1.3. При наступлении рисков «Инвалидность I гр. НС», «Инвалидность II гр. НС»:</b></p> <p>а) заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>б) справка, подтверждающая факт установления инвалидности – копия;</p> <p>в) направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>г) выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>д) справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения по факту полученной травмы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>е) справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>ж) справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно предшествующим пунктам;</p> <p>з) документы в соответствии с п. 14.1.5. Программы страхования.</p> <p><b>14.1.5. Документы, предоставляемые при определенных событиях (по секции НС):</b></p> <p>а) при ДТП: справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>б) при причинении вреда здоровью в результате противоправных действий третьих лиц, иных аналогичных обстоятельств: документ из компетентных органов (справка о возбуждении, приостановлении уголовного дела, постановление об отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, иной документ, подтверждающий, что о происшедшем было заявлено в компетентные органы) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>в) при несчастном случае на производстве: акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>г) при несчастном случае по пути на работу: акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем – оригинал или копия, заверенная работодателем.</p> <p><b>14.1.6. При наступлении события по Секции РПР:</b></p> <p>а) трудовая книжка (все страницы, на которых именуются записи) с записью об увольнении – копия, заверенная работодателем или нотариально;</p> <p>б) трудовой договор – копия, заверенная работодателем или нотариально;</p> <p>в) приказ об увольнении – копия, заверенная работодателем;</p> <p>г) оригиналы документов (договора, чеки, квитанции, исходя из которых можно однозначно установить, что указанные услуги были оказаны в пользу Застрахованного), подтверждающие расходы Застрахованного на составление резюме Застрахованного и размещение его на сайте <a href="https://hh.ru/">https://hh.ru/</a>, оплату курсов повышения квалификации, профессиональной переподготовки Застрахованного по направлению Страховщика или по согласованию со Страховщиком.</p> <p>14.2. Требования к документам, предоставляемым для получения страховой выплаты: а) документы должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения); б) документы должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык; в) справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О. Застрахованного, возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленными документами.</p> <p>14.3. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.</p> <p>14.4. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета</p> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                                                                  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом. |
| <b>КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                  |
| АО «Д2 Страхование». Почтовый адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.<br>Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный).<br>Адрес электронной почты <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a> . Интернет-сайт страховой компании <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> . |                                                                  |

|                                                                                                     |                                                                                                                                       |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  <b>страхование</b> | <b>Договор (Полис) страхования по Программе страхования «Семейный щит мини» № НС_СЩ!...</b>                                           |
| Страховщик                                                                                          | АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412, СИ № 1412                                                                              |
| Страхователь                                                                                        | Полностью фамилия, имя, отчество страхователя                                                                                         |
| Дата рождения Страхователя                                                                          | Дата рождения страхователя                                                                                                            |
| Паспортные данные Страхователя                                                                      | Номер, серия паспорта страхователя, кем и когда выдан                                                                                 |
| Адрес регистрации Страхователя                                                                      | Адрес регистрации страхователя                                                                                                        |
| Контактный телефон Страхователя                                                                     | Телефон страхователя                                                                                                                  |
| Дата заключения договора                                                                            | xx.xx.20xx г.                                                                                                                         |
| Окончание срока действия договора                                                                   | xx.xx.20xx г.                                                                                                                         |
| Страховая сумма                                                                                     | 50 000,00 руб.                                                                                                                        |
| Страховая премия, руб.                                                                              | 1 000,00 руб.                                                                                                                         |
| Выгодоприобретатель                                                                                 | Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо (наследники Застрахованного лица) либо законный представитель Застрахованного лица. |

**Список застрахованных лиц:**

| пп | ФИО Застрахованного                                | Дата рождения Застрахованного   | Степень родства со Страхователем  |
|----|----------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------|
| 1  | Полностью фамилия, имя, отчество Застрахованного 1 | Дата рождения Застрахованного 1 | Степень родства Застрахованного 1 |
| 2  | Полностью фамилия, имя, отчество Застрахованного 2 | Дата рождения Застрахованного 2 | Степень родства Застрахованного 2 |
| 3  | Полностью фамилия, имя, отчество Застрахованного 3 | Дата рождения Застрахованного 3 | Степень родства Застрахованного 3 |
| 4  | Полностью фамилия, имя, отчество Застрахованного 4 | Дата рождения Застрахованного 4 | Степень родства Застрахованного 4 |
| 5  | Полностью фамилия, имя, отчество Застрахованного 5 | Дата рождения Застрахованного 5 | Степень родства Застрахованного 5 |

**1. Предмет договора.** В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором (Полисом) плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая). Настоящий Договор (полис) страхования заключен на добровольной основе на основании устного заявления Страхователя в соответствии с Программой страхования «Семейный щит мини» (ред. 30.04.2019) (далее – Программа страхования). Программа страхования является приложением и неотъемлемой частью настоящего Договора (полиса) страхования. Программа страхования доступна на [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем его вручения Страхователю. Дополнительным подтверждением факта заключения настоящего Договора (полиса) страхования является уплата Страхователем страховой премии.

**2. Страховым случаем / риском** по настоящему Договору (Полису) страхования является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (п.4.2 Договора (полиса) страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 8 Программы страхования не являются страховыми случаями):

**2.1. Смерть Застрахованного в результате следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:**

- |                                  |                                          |                                                                                                             |                                                                            |
|----------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| а) взрыва;                       | д) противоправных действий третьих       | и) попадания в дыхательные пути инородного тела;                                                            | м) пользования движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; |
| б) действия электрического тока; | е) падения предметов на Застрахованного; | к) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, лекарствами, химическими веществами, ядовитыми газами; | н) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.          |
| в) удара молнии;                 | ж) падения самого Застрахованного;       | л) движения средств транспорта или их крушения;                                                             |                                                                            |
| г) нападения животных;           | з) утопления;                            |                                                                                                             |                                                                            |

**2.2. Установление Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности впервые в результате следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:**

- |                                  |                                          |                                                                                                             |                                                                            |
|----------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| а) взрыва;                       | д) противоправных действий третьих       | з) попадания в дыхательные пути инородного тела;                                                            | л) пользования движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; |
| б) действия электрического тока; | е) падения предметов на Застрахованного; | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, лекарствами, химическими веществами, ядовитыми газами; | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.          |
| в) удара молнии;                 | ж) падения самого Застрахованного;       | к) движения средств транспорта или их крушения;                                                             |                                                                            |
| г) нападения животных;           |                                          |                                                                                                             |                                                                            |

**2.3. Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности (для работающих граждан) или временное расстройство здоровья (для неработающих граждан) в результате следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:**

- |                                  |                                          |                                                                                                             |                                                                            |
|----------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| а) взрыва;                       | д) противоправных действий третьих       | з) попадания в дыхательные пути инородного тела;                                                            | л) пользования движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; |
| б) действия электрического тока; | е) падения предметов на Застрахованного; | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, лекарствами, химическими веществами, ядовитыми газами; | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.          |
| в) удара молнии;                 | ж) падения самого Застрахованного;       | к) движения средств транспорта или их крушения;                                                             |                                                                            |
| г) нападения животных;           |                                          |                                                                                                             |                                                                            |

**3. Прочие условия.** Подписывая настоящий Договор (Полис) страхования, я, фамилия, имя, отчество страхователя (полностью), подтверждаю следующее:

3.1. Я ознакомлен (-а) с содержанием основных понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями по настоящему Договору (Полису) страхования, размером страховой премии (страхового тарифа), размером и порядком осуществления страховой выплаты. Я также ознакомлен (-а) с порядком вступления в силу Договора (Полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения.

3.2. Я подтверждаю тот факт, что на момент заключения настоящего Договора (Полиса) страхования Застрахованные не являются лицами:

3.2.1. моложе 2 лет на момент распространения на момент заключения Договора (Полиса) страхования и старше 75 лет на дату окончания Договора (Полиса) страхования;

3.2.2. инвалиды с детства, инвалиды I (первой), II (второй), III (третьей) группы инвалидности, а также лица, имеющие основания на установление группы инвалидности (в т.ч., направление на МСЭ), недееспособные лица;

3.2.3. страдающие/страдавшие хроническими и/или острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, лица, которым диагностированы сердечная недостаточность II Б или III стадии, гипертоническая болезнь (артериальная гипертензия) III стадии, степень 3, риск 3(высокий) или 4 (очень высокий) или кризового течения, перенесшие инсульт (острое нарушение мозгового кровообращения), инфаркт миокарда или мозга,

3.2.4. страдающие/страдавшие хроническими и/или острыми заболеваниями крови и кроветворных органов, злокачественными заболеваниями крови,

3.2.5. страдающие/страдавшие онкологическими заболеваниями, а также следующими заболеваниями: опухоль со злокачественными изменениями карциномы in situ (включая дисплазию шейки матки 1,2,3 степени) или гистологически описанные как предраки; меланома, максимальная толщина которой в соответствии с гистологическим заключением меньше 1.5 мм или которая не превышает уровень T3N(0)M(0) по классификации TNM и любая другая опухоль, которая не проникла в сосочково- ретикулярный слой; все гиперкератозы или базально-клеточные карциномы кожи; все эпителиально-клеточные раки кожи при отсутствии прорастания в соседние органы; рак предстательной железы стадии T1(включая T1a, T1b) по классификации TNM;

3.2.6. страдающие/страдавшие психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости алкоголизмом, и/или состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;

3.2.7. лица, которым установлен диагноз туберкулез, состоящие на учете в противотуберкулезном диспансере;

3.2.8. страдающие / страдавшие сахарным диабетом, циррозом печени, терминальной почечной недостаточностью;

3.2.9. лица, которым установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфицированные, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;

Договор полис страхования № ..., стр. 1

Страхователь \_\_\_\_\_ (подпись)

3.2.10. лица, состоящие на службе в действующей армии, принимающие участие в военных действиях и подавлении беспорядков;

3.2.11. лица, нуждающиеся в длительной посторонней помощи, парализованные;

3.2.12. лица, находящиеся под следствием или в местах лишения свободы.

3.3. Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем Договоре (Полисе) страхования. Мне известно, что характер этих сведений является основанием для заключения Договора (Полиса) страхования. Я понимаю и согласен (-а) с тем, что если мною предоставлены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то Договор (Полис) страхования является незаключенным в отношении лица, о котором Страхователь предоставил ложные (недостоверные) сведения.

3.4. Я понимаю и согласен, что действие Договора (Полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на меня в период моего нахождения в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

3.5. Я подтверждаю, что Страховщик выбран мною добровольно, и что я уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (Полиса) страхования. Я уведомлен (-а), что заключение Договора (Полиса) страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Я подтверждаю, что договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя.

3.6. Я даю свое согласие на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих мои персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте моего обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии моего здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые я обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

3.7. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» (630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) моих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, сведения о состоянии моего здоровья, иных персональных данных, указанных в Договоре (полисе) страхования, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования меня путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ. 3.9. Я выражаю свое согласие на использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы) при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

3.10. Страхователь уведомлен о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому брокеру / агенту.

#### 4. Порядок вступления договора страхования в силу.

4.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии, которая осуществляется одновременно за весь срок страхования.

4.2. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы) при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

#### СТРАХОВЩИК АО «Д2 Страхование».

Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.  
Тел.: 8 800 7755 290  
ОГРН 1025403197995, ИНН/КПП 5407197984/540701001,  
р/с 40701810901050000001 в Филиале ООО «Экспобанк» в г. Новосибирске,  
БИК 045004861, к/с 30101810450040000861

Операционный директор,  
действующий на основании доверенности  
№ 1-24/147-2 от 06.12.2018  
А.В. Арюков

Договор полис страхования № ..., стр. 2

#### СТРАХОВАТЕЛЬ

С условиями, изложенными в настоящем Договоре (полисе) страхования и Программе страхования, полностью согласен (-на). Договор (полис) страхования) и Программу страхования получил (-а).

Фамилия, имя, отчество страхователя (полностью)

\_\_\_\_\_  
подпись  
дата

\_\_\_\_\_  
собственноручная расшифровка подписи



|                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|---------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. Программа страхования  | Настоящая Программа страхования «Семейный щит мини» (далее – Программа страхования) регулируется Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев 6.0. (далее – Правила страхования) в редакции, действующей на момент заключения Договора (полиса) страхования). Правила страхования, настоящая Программа страхования доступны на сайте Страховщика <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .<br>Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Программы страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 2. Страховщик             | Акционерное общество «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412. Полная информация о Страховщике на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3. Страхователь           | Дееспособное физическое лицо, заключившее Договор (Полис) страхования со Страховщиком и уплатившее страховую премию.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| 4. Застрахованное лицо    | В рамках настоящей Программы страхования Застрахованным лицом является лицо, указанное в Договоре (полисе) страхования в качестве Застрахованного, и в отношении которого действует Договор (полис) страхования. Застрахованными могут выступать: Страхователь, супруг/супруга Страхователя и дети Страхователя, в том числе усыновленные/удочеренные, отвечающие требованиям раздела 4 настоящей Программы страхования. Количество застрахованных лиц по одному Договору (полису) страхования не может превышать 5 человек.<br>Договор (полис) страхования на условиях настоящей Программы страхования с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц:<br>а) не моложе 2 лет на момент заключения Договора (полиса) страхования и возраст которого на момент окончания срока действия Договора (полиса) страхования не превышает 75 лет;<br>б) не является инвалидом с детства, инвалидом I (первой), II (второй), III (третьей) группы инвалидности, а также лицом, имеющим основания на установление группы инвалидности (в т.ч. направление на МСЭ), недееспособным лицом;<br>в) не страдает \ не страдал хроническими и/или острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, не является лицом, которому диагностированы сердечная недостаточность II Б или III стадии, гипертоническая болезнь (артериальная гипертензия) III стадии, степень 3, риск 3(высокий) или 4 (очень высокий) или кризового течения, не переносил инсульт (острое нарушение мозгового кровообращения), инфаркт миокарда или мозга,<br>г) не страдает \ не страдал хроническими и/или острыми заболеваниями крови и кроветворных органов, злокачественными заболеваниями крови,<br>д) не страдает \ не страдал онкологическими заболеваниями, а также следующими заболеваниями: опухоль со злокачественными изменениями карциномы in situ (включая дисплазию шейки матки 1,2,3 степени) или гистологически описанные как предраки; меланома, максимальная толщина которой в соответствии с гистологическим заключением меньше 1.5 мм или которая не превышает уровень T3N(0)M(0) по классификации TNM и любая другая опухоль, которая не проникла в сосочково-ретикулярный слой; все гиперкератозы или базально-клеточные карциномы кожи; все эпителиально-клеточные раки кожи при отсутствии прорастания в соседние органы; рак предстательной железы стадии T1 (включая T1a, T1b) по классификации TNM;<br>е) не страдает / не страдал психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости алкоголизмом, и /или не состоит на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;<br>ж) лицо, которому не был установлен диагноз туберкулез, не состоящее на учете в противотуберкулезном диспансере;<br>з) не страдает / не страдал сахарным диабетом, циррозом печени, терминальной почечной недостаточностью;<br>и) лицо, которому не был установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфицированные, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;<br>к) лицо, которое не состоит на службе в действующей армии, не принимает участие в военных действиях и подавлении беспорядков;<br>л) лицо, не нуждающееся в длительной посторонней помощи, не парализованный;<br>м) лицо, не находящееся под следствием или в местах лишения свободы. |
| 5. Выгодоприобретатель    | Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо, в отношении которого произошел страховой случай / законный представитель Застрахованного лица / наследники Застрахованного.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 6. Объект страхования     | Не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также его смертью в результате несчастного случая.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 7. Страховые случаи/риски | Страховыми случаями являются следующие события, произошедшие с Застрахованным лицом в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с п. 8 Программы страхования не являются страховыми случаями):<br>7.1. Смерть Застрахованного в результате следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования: <ul style="list-style-type: none"> <li>• взрыв;</li> <li>• действие электрического тока;</li> <li>• удар молнии;</li> <li>• противоправные действия третьих лиц;</li> <li>• нападение животных;</li> <li>• падение предметов на Застрахованного;</li> <li>• утопление;</li> <li>• падение самого Застрахованного;</li> <li>• попадание в дыхательные пути инородного тела;</li> <li>• острое отравление ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, лекарствами, ядовитыми газами;</li> <li>• движение средств транспорта или их крушение;</li> <li>• пользование движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами;</li> <li>• воздействие высоких или низких температур, химических веществ.</li> </ul> 7.2. Установление Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности впервые в результате следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования: <ul style="list-style-type: none"> <li>• взрыв;</li> <li>• действие электрического тока;</li> <li>• удар молнии;</li> <li>• противоправные действия третьих лиц;</li> <li>• нападение животных;</li> <li>• падение предметов на Застрахованного;</li> <li>• падение самого Застрахованного;</li> <li>• попадание в дыхательные пути инородного тела;</li> <li>• острое отравление ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, лекарствами, ядовитыми газами;</li> <li>• движение средств транспорта или их крушение;</li> <li>• пользование движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами;</li> <li>• воздействие высоких или низких температур, химических веществ.</li> </ul> Инвалидность, установленная в результате общего заболевания, является страховым случаем только при условии, что установлено, что заболевание явилось следствием несчастного случая, предусмотренного Программой страхования и подтверждено документами. При этом инвалидность I (первой) либо II (второй) группы считается установленной впервые в том случае, если в документах, подтверждающих факт установления инвалидности, прямо указано на факт установления инвалидности I (первой) либо II (второй) группы впервые. Во всех иных случаях, при условии, что в документах, подтверждающих факт установления инвалидности, указано на факт установления инвалидности повторно, инвалидность I (первой) либо II (второй) группы считается установленной повторно и                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       | <p>не отвечает определению «установление инвалидности впервые».</p> <p>7.3. Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности (для работающих граждан) или временное расстройство здоровья (для неработающих граждан) в результате следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• взрыв;</li> <li>• действие электрического тока;</li> <li>• удар молнии;</li> <li>• противоправные действия третьих лиц;</li> <li>• нападение животных;</li> <li>• падение предметов на Застрахованного;</li> <li>• падение самого Застрахованного;</li> <li>• попадание в дыхательные пути инородного тела;</li> <li>• острое отравление ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, лекарствами, ядовитыми газами;</li> <li>• движение средств транспорта или их крушение;</li> <li>• пользование движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами;</li> <li>• воздействие высоких или низких температур, химических веществ.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 8. Не являются страховыми случаями    | <p>События, указанные в разделе 7 Программы страхования, не являются страховым случаем и выплата по ним не производится, если они произошли в следствие:</p> <p>8.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, забастовок;</p> <p>8.2. умышленных действий Страхователя/Застрахованного, Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинения Страхователем/Застрахованным себе телесных повреждений;</p> <p>8.3. самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного, за исключением случая, когда смерть наступила вследствие самоубийства, и к этому времени Договор страхования действовал уже не менее двух лет;</p> <p>8.4. случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного в местах лишения свободы;</p> <p>8.5. действия/ бездействия Застрахованного, находившегося в состоянии опьянения если такое опьянение наступило в результате употребления Застрахованным алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов, или лекарственных веществ (препаратов);</p> <p>8.6. управления Застрахованным любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, либо без права на управление, либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории, либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;</p> <p>8.7. причин, прямо или косвенно вызванных нервным или психическим заболеванием Застрахованного, параличом, эпилептическими припадками, если они не явились следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования;</p> <p>8.8. инфекционного заболевания независимо от причины заражения;</p> <p>8.9. занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки;</p> <p>8.10. занятия опасными видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс, фридайвинг, скайсерфинг, дайвинг (глубина погружения более 25 метров), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта, парашютный спорт, парашютанеризм, дельтапланеризм, конный спорт, боевые единоборства, экстремальные виды велосипедного спорта, поездки или управления мотоциклом, мотороллером, маломерным судном или снегоходом и т.п.;</p> <p>События, указанные в разделе 7 Программы страхования, не являются страховым случаем и выплата по ним не производится, если они произошли вследствие неустановленной причины.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 9. Страховая сумма                    | <p>Страховая сумма 50000 (Пятьдесят тысяч) рублей. Страховая сумма уменьшается на величину выплаченного страхового возмещения, при этом страховая сумма считается уменьшенной со дня наступления страхового события.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| 10. Страховая премия, страховой тариф | <p>Страховая премия 1000 (Одна тысяча) рублей 00 копеек, уплачивается одновременно за весь срок страхования.</p> <p>Страховой тариф по Программе страхования 4,00%.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| 11. Время и территория страхования    | <p>В любое время суток и в любой точке мира, за исключением территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в том числе осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований). Действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| 12. Страховая выплата                 | <p>12.1. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного» п. 7.1 настоящей Программы страхования - 100% страховой суммы;</p> <p>12.2. При наступлении страхового случая по риску «Установление Застрахованному I группы инвалидности впервые» п. 7.2. Программы страхования - 100% страховой суммы;</p> <p>12.3. При наступлении страхового случая по риску «Установление Застрахованному II группы инвалидности впервые» (п. 7.2. Программы страхования) - 80% страховой суммы;</p> <p>12.4. При наступлении страхового случая Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности / временное расстройство здоровья (п. 7.3. Программы страхования), размер страховой выплаты составляет: в установленном в «Таблице размеров страховых выплат» проценте от страховой суммы. «Таблица размеров страховых выплат» доступна на сайте: <a href="http://www.d2insur.ru/website/d2/var/custom/File/Tab_viplaty_6_0.pdf">http://www.d2insur.ru/website/d2/var/custom/File/Tab_viplaty_6_0.pdf</a>. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованный не соблюдал рекомендации лечащего врача, нарушал предписанный лечебный режим (в т. ч. неявка на прием к врачу). При выявлении Страховщиком иных нарушений со стороны Застрахованного страховая выплата осуществляется по пункту 111 «Таблицы размеров страховых выплат».</p> <p>Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком <u>полного пакета</u> надлежащим образом оформленных документов в соответствии с п. 14. Программы страхования, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Страхователю / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.</p> <p>Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения ответов на направленные Страховщиком запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.</p> <p>Получить страховую выплату имеют право дееспособные лица, достигшие 18-летнего возраста. За недееспособных лиц, ограниченно дееспособных лиц, а также лиц, не достигших 18-летнего возраста, страховую выплату получают их законные представители.</p> <p>Страховая выплата не осуществляется, если:</p> <p>а. Компетентные органы не подтверждают факт несчастного случая и не установлена причинно-следственная связь между несчастным случаем и фактом смерти либо установлением инвалидности I (первой), II (второй) группы впервые, либо временной нетрудоспособности.</p> <p>б. Застрахованным (Выгодоприобретателем) не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 14 настоящей Программы страхования, и / или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы.</p> <p>в. Застрахованный отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика.</p> <p>г. Застрахованным (Выгодоприобретателем) представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть классифицировано как страховой случай.</p> <p>д. В иных случаях, предусмотренных настоящей Программы страхования и законодательством Российской Федерации</p> |
| 13. Срок страхования                  | <p>13.1 Договор (Полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии. Срок действия страхования</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                            | <p>составляет 6 месяцев, дата начала и дата окончания срока действия Договора (полиса) страхования указывается в Договоре (Полисе) страхования.</p> <p>Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23.56 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>13.2. В случае досрочного расторжения Договора (Полиса) страхования по инициативе Страхователя действие Договора (Полиса) страхования прекращается со дня, когда Страхователь письменно заявил об отказе от Договора (Полиса) страхования. Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если:</p> <p>а) досрочное расторжение Договора (Полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление на отказ от страховой защиты (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии), документы, подтверждающие указанный выше факт, и полные банковские реквизиты счета для перечисления денежных средств. В этом случае Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (Полиса) страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора (Полиса) страхования.</p> <p>б) Страхователь отказался от Договора (Полиса) страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения путем направления Страховщику заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). Четырнадцатидневный срок исчисляется по дате регистрации Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора (Полиса) страхования (при обращении Страхователя в офис Страховщика), либо по дате почтового штемпеля отправителя (при направлении Страхователем заявления на адрес Страховщика средствами почтовой связи). В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, указанный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.</p> <p>в) В иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) и б) пункта 13.2. Программы страхования, при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврату не подлежит.</p> <p>13.3. В случае если Договор (полис) страхования был заключен с несоблюдением Страхователем требований раздела 4 Программы страхования, то Договор (полис) страхования является незаключенным в отношении лица, о котором предоставлены ложные (недостоверные) сведения. При этом Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии, уплаченной в отношении такого лица.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| 14. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая | <p>Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Застрахованный (Выгодоприобретатель) либо наследники должны представить Страховщику: копию паспорта Страхователя / Застрахованного / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации, (в случае смерти Застрахованного лица копия его паспорта не предоставляется)), Согласие на обработку персональных данных, письменное уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая (бланк уведомления доступен на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>) с указанием полных банковских реквизитов банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты (включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента), подписанный Страхователем Договор (полис) страхования, документ об уплате страховой премии (кассовый чек или др.), а также предоставляются следующие документы:</p> <p>14.1. При наступлении события, предусмотренного п. 7.1. Программы страхования:</p> <p>а) Свидетельство о смерти Застрахованного – копия.</p> <p>б) Справка о смерти с указанием причины смерти или медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>в) Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти – заключение судебно-медицинской экспертизы или заключение патологоанатома или посмертный эпикриз, содержащее сведения о результатах исследования биологических жидкостей трупа (кровь, моча и т. д.) на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ, – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>г) Выписка из амбулаторной карты Застрахованного по месту его жительства за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин, установленных групп инвалидности (с указанием дат и причин) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>д) Постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>е) При ДТП: справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>ж) Акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, если реализация страхового риска связана с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным служебных обязанностей – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>з) Свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия.</p> <p>14.2. При наступлении события, предусмотренного п. 7.2. Программы страхования:</p> <p>а) Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении I (первой) либо II (второй), инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>б) Справка, подтверждающая факт установления инвалидности – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>в) Направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>г) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения, справка лечебного учреждения об обращении Застрахованного в связи с событием, предусмотренным в п. 7.2. настоящей Программы страхования, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения, результатов освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>д) Выписка из амбулаторной карты Застрахованного по месту его жительства за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин, установленных групп инвалидности (с указанием дат и причин) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>е) При причинении вреда здоровью с установлением I либо II группы инвалидности в результате противоправных действий третьих лиц либо дорожно-транспортного происшествия и иных аналогичных обстоятельств: документ из компетентных органов (справка о возбуждении, приостановлении уголовного дела, постановление об отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, справка о дорожно-транспортном происшествии с указанием пострадавших в нем лиц, иной документ, подтверждающий, что о происшедшем было заявлено в компетентные органы) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>ж) Акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, если реализация страхового риска связана с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным служебных обязанностей – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> |

|  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|  | <p>14.3. При наступлении события, предусмотренного п.7.3. Программы страхования:</p> <p>а) Листок нетрудоспособности (для работающих), справка лечебного учреждения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>б) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения, справка лечебного учреждения об обращении Застрахованного в связи с событием, предусмотренным в п. 7.3. настоящей Программы Страхования, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения, результатов освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>в) В случае возникновения посттравматических последствий предоставляется дополнительная справка лечебного учреждения, подтверждающая связь между лечением последствий и имевшейся ранее травмой (в связи с которой была произведена страховая выплата).</p> <p>г) Выписка из амбулаторной карты Застрахованного по месту его жительства за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин, установленных групп инвалидности (с указанием дат и причин) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>д) При временной нетрудоспособности в результате противоправных действий третьих лиц либо дорожно-транспортного происшествия и иных аналогичных обстоятельств: документ из компетентных органов (справка о возбуждении, приостановлении уголовного дела, постановление об отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, справка о дорожно-транспортном происшествии с указанием пострадавших в нем лиц, иной документ, подтверждающий, что о происшедшем было заявлено в компетентные органы) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>е) Акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, если реализация страхового риска связана с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным служебных обязанностей – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>ж) При несчастном случае по пути на работу – акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем.</p> <p>14.4. Требования к документам, представляемым для получения страховой выплаты:</p> <p>а) документы должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения);</p> <p>б) документы должны быть составлены на русском языке, либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык;</p> <p>в) справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О. Застрахованного, возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом.</p> <p>14.5. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.</p> <p>14.6. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом (согласно пп. 14.1.-14.4. Программы страхования), Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом.</p> |
|--|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### КРАТКАЯ ПАМЯТКА

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая необходимо:

1. Незамедлительно обратиться в лечебное учреждение для получения медицинской помощи.
2. Уведомить АО «Д2 Страхование» любым доступным способом не позднее 30 (тридцати) календарных дней с момента события.
3. Собрать полный пакет документов (см. раздел 14 Программы страхования), необходимый для рассмотрения события, и предоставить по почте в страховую компанию на указанный ниже адрес.

#### КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

АО «Д2 Страхование». Почтовый адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.

Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный).

Адрес электронной почты [help@d2insur.ru](mailto:help@d2insur.ru). Интернет-сайт страховой компании [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru).



|                                                                                                     |                                                                            |                                    |                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
|  <b>страхование</b> | <b>Договор (полис) страхования от несчастного случая № НС_МРО-_____</b>    |                                    |                                  |
| Страховщик                                                                                          | АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412, СИ № 1412                   |                                    |                                  |
| Страхователь                                                                                        | Полностью фамилия, имя, отчество Страхователя                              | Дата рождения Страхователя         | дд.мм.гггг                       |
| Паспортные данные Страхователя                                                                      | Номер, серия паспорта страхователя, кем и когда выдан                      |                                    |                                  |
| Адрес регистрации Страхователя                                                                      | Адрес регистрации страхователя                                             |                                    |                                  |
| Контактный телефон Страхователя                                                                     | Телефон страхователя                                                       | Срок действия договора страхования | с xx.хх.20xx г. по xx.хх.20xx г. |
| Застрахованный                                                                                      | Полностью фамилия, имя, отчество Застрахованного                           | Дата рождения Застрахованного      | дд.мм.гггг                       |
| Страховая сумма, руб.                                                                               | 50 000,00 руб.                                                             | Страховая премия, руб.             | xxx ,00 руб.                     |
| Выгодоприобретатель                                                                                 | Выгодоприобретателем является законный представитель Застрахованного лица. |                                    |                                  |

**1. Предмет договора.** В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая). Настоящий Договор (полис) страхования заключен на добровольной основе на основании устного заявления Страхователя в соответствии с Программой страхования от несчастного случая «Мой ребенок Оптимум» (ред. 04.10.2019) (далее – Программа страхования). Программа страхования является приложением и неотъемлемой частью настоящего Договора (полиса) страхования. Программа страхования доступна на [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем его вручения Страховщиком Страхователю. Дополнительным подтверждением факта заключения настоящего Договора (полиса) страхования является уплата Страхователем страховой премии.

**2. Страховым случаем / риском** по настоящему Договору (полису) страхования является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Программы страхования не являются страховыми случаями):

**2.1. Установление Застрахованному лицу категории «ребенок-инвалид» впервые в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (п. 4.2. Договора (полиса) страхования):**

- |                                  |                                          |                                                                                                |                                                                            |
|----------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| а) взрыва;                       | д) противоправных действий третьих лиц;  | з) попадания в дыхательные пути инородного тела;                                               | л) пользования движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; |
| б) действия электрического тока; | е) падения предметов на Застрахованного; | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, ядовитыми газами; | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.          |
| в) удара молнии;                 | ж) падения самого Застрахованного;       | к) движения средств транспорта или их крушения;                                                |                                                                            |
| г) нападения животных;           |                                          |                                                                                                |                                                                            |

**2.2. Временное расстройство здоровья / временная утрата Застрахованным общей трудоспособности в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (п. 4.2. Договора (полиса) страхования):**

- |                                  |                                          |                                                                                                |                                                                            |
|----------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------|
| а) взрыва;                       | д) противоправных действий третьих лиц;  | з) попадания в дыхательные пути инородного тела;                                               | л) пользования движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; |
| б) действия электрического тока; | е) падения предметов на Застрахованного; | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, ядовитыми газами; | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.          |
| в) удара молнии;                 | ж) падения самого Застрахованного;       | к) движения средств транспорта или их крушения;                                                |                                                                            |
| г) нападения животных;           |                                          |                                                                                                |                                                                            |

**3. Прочие условия.** Подписывая настоящий Договор (полис) страхования, я, фамилия, имя, отчество страхователя (полностью), подтверждаю следующее:

3.1. Я ознакомлен (-а) с содержанием основных понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования, размером и порядком осуществления страховой выплаты, размером страховой премии (страхового тарифа). Я также ознакомлен (-а) с порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения по инициативе Страхователя.

3.2. Я подтверждаю тот факт, что на момент заключения настоящего Договора (полиса) страхования Застрахованное лицо соответствует условиям п. 3 Программы страхования, в частности, а) не является инвалидом с детства, ему не установлена категория «ребенок-инвалид», в отношении него отсутствуют основания для установления инвалидности (в т. ч. направления на медико-социальную экспертизу); б) не страдал / не страдает хроническими и / или острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), наркоманией, токсикоманией и / или не состоит на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах; в) ему не установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфекция.

3.3. Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования. Мне известно, что характер этих сведений является основанием для заключения Договора (полиса) страхования. Я понимаю и согласен (-а) с тем, что если мною приведены ложные (недостоверные) сведения, а также сокрыты факты, то договор страхования является незаключенным.

3.4. Я подтверждаю, что Страховщик выбран мною добровольно, и что я уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Я уведомлен (-а), что заключение Договора (полиса) страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Я подтверждаю, что Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Застрахованного лица / Выгодоприобретателя.

3.5. Я даю свое согласие на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих персональные данные Застрахованного, и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые Застрахованный обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

3.6. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, пом. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) персональных данных Страхователя, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, иных персональных данных, указанных в Договоре (полисе) страхования, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.7. Я уведомлен о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому брокеру / агенту.

**4. Порядок вступления договора страхования в силу.**

4.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии, которая осуществляется единовременно за весь срок страхования.

4.2. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы) при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

Операционный директор,  
действующий на основании доверенности  
№1-24/65 от 17.11.2020, А.В. Арюков

Договор (полис) страхования и Программу страхования получил (-а).  
С условиями, изложенными в настоящем Договоре (полисе) страхования и Программе страхования, Таблице размеров страховых выплат ознакомлен (-а).

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / дата  
подпись собственноручная расшифровка подписи



Приложение к договору (полису) страхования № НС МРО-99401

## Программа страхования от несчастного случая<sup>1</sup>

«Мой ребенок Оптимум» (ред. 04.10.2019)

Настоящая Программа страхования от несчастного случая «Мой ребенок Оптимаум» (далее – Программа страхования) регулируется «Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев 6.0.» в редакции, действующей на момент заключения Договора (полиса) страхования. Правила страхования, настоящая Программа страхования доступны на сайте Страховщика [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru).

Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Программы страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Застрахованного лица / Выгодоприобретателя.

|                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|------------------------------------|--|------------|--------------------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------|-------------------------------------------------|------------------------|------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|--|------------------------------------|--|
| 1. Страховщик                            | АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412, СИ № 1412. Полная информация о Страховщике на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| 2. Страхователь                          | Дееспособное физическое лицо, заключившее Договор (полис) страхования со Страховщиком и уплатившее страховую премию в размере и порядке, предусмотренном Договором (полисом) страхования.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| 3. Застрахованное лицо                   | <p>3.1. Застрахованным лицом по настоящей программе является физическое лицо, по возрасту и состоянию здоровья, отвечающее требованиям настоящей Программы страхования, жизнь и здоровье которого застрахованы в соответствии с Договором (полисом) страхования.</p> <p>3.2. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Программы страхования с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц:</p> <p>а) Не моложе 3 лет на дату заключения Договора (полиса) страхования и не старше 18 лет на дату окончания срока действия Договора (полиса) страхования;</p> <p>б) Не являющиеся инвалидами с детства, лицами, которым установлена категория «ребенок-инвалид» либо имеющими основания для установления инвалидности (в т. ч. направление на медико-социальную экспертизу);</p> <p>в) Не страдающие / не страдавшие врожденной, генетической, приобретенной патологией костной системы и опорно-двигательного аппарата;</p> <p>г) Не страдающие / не страдавшие хроническими и / или острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом и / или не состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;</p> <p>д) которым не установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;</p> <p>е) не находящиеся на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании;</p> <p>ж) не нуждающиеся в длительной посторонней помощи, не парализованные.</p> <p>Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является законный представитель Застрахованного лица.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| 4. Выгодоприобретатель                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| 5. Объект страхования                    | Не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| 6. Страховой случай / страховой риск     | <p>Страховым случаем в рамках настоящей Программы страхования является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Программы страхования не являются страховыми случаями):</p> <p><b>6.1. Установление Застрахованному лицу категории «ребенок-инвалид» впервые в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (п. 11.2. Программы страхования):</b></p> <table border="0"> <tr> <td>а) взрыва;</td> <td>з) попадания в дыхательные пути инородного тела;</td> </tr> <tr> <td>б) действия электрического тока;</td> <td>и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, ядовитыми газами;</td> </tr> <tr> <td>в) удара молнии;</td> <td>к) движения средств транспорта или их крушения;</td> </tr> <tr> <td>г) нападения животных;</td> <td>л) пользования движущимися механизмами, оружием, всякого рода инструментами;</td> </tr> <tr> <td>д) противоправных действий третьих лиц;</td> <td>м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.</td> </tr> <tr> <td>е) падения предметов на Застрахованного;</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ж) падения самого Застрахованного;</td> <td></td> </tr> </table> <p><b>6.2. Временное расстройство здоровья / временная утрата Застрахованным общей трудоспособности, в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (п. 11.2. Программы страхования):</b></p> <table border="0"> <tr> <td>а) взрыва;</td> <td>з) попадания в дыхательные пути инородного тела;</td> </tr> <tr> <td>б) действия электрического тока;</td> <td>и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, ядовитыми газами;</td> </tr> <tr> <td>в) удара молнии;</td> <td>к) движения средств транспорта или их крушения;</td> </tr> <tr> <td>г) нападения животных;</td> <td>л) пользования движущимися механизмами, оружием, всякого рода инструментами;</td> </tr> <tr> <td>д) противоправных действий третьих лиц;</td> <td>м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.</td> </tr> <tr> <td>е) падения предметов на Застрахованного;</td> <td></td> </tr> <tr> <td>ж) падения самого Застрахованного;</td> <td></td> </tr> </table> | а) взрыва; | з) попадания в дыхательные пути инородного тела; | б) действия электрического тока; | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, ядовитыми газами; | в) удара молнии; | к) движения средств транспорта или их крушения; | г) нападения животных; | л) пользования движущимися механизмами, оружием, всякого рода инструментами; | д) противоправных действий третьих лиц; | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ. | е) падения предметов на Застрахованного; |  | ж) падения самого Застрахованного; |  | а) взрыва; | з) попадания в дыхательные пути инородного тела; | б) действия электрического тока; | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, ядовитыми газами; | в) удара молнии; | к) движения средств транспорта или их крушения; | г) нападения животных; | л) пользования движущимися механизмами, оружием, всякого рода инструментами; | д) противоправных действий третьих лиц; | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ. | е) падения предметов на Застрахованного; |  | ж) падения самого Застрахованного; |  |
| а) взрыва;                               | з) попадания в дыхательные пути инородного тела;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| б) действия электрического тока;         | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, ядовитыми газами;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| в) удара молнии;                         | к) движения средств транспорта или их крушения;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| г) нападения животных;                   | л) пользования движущимися механизмами, оружием, всякого рода инструментами;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| д) противоправных действий третьих лиц;  | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| е) падения предметов на Застрахованного; |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| ж) падения самого Застрахованного;       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| а) взрыва;                               | з) попадания в дыхательные пути инородного тела;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| б) действия электрического тока;         | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, ядовитыми газами;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| в) удара молнии;                         | к) движения средств транспорта или их крушения;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| г) нападения животных;                   | л) пользования движущимися механизмами, оружием, всякого рода инструментами;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| д) противоправных действий третьих лиц;  | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| е) падения предметов на Застрахованного; |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| ж) падения самого Застрахованного;       |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |
| 7. Не являются страховыми случаями       | <p>7.1. События, указанные в разделе 6 Программы страхования, не являются страховым случаем и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие:</p> <p>а) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, забастовок;</p> <p>б) умышленных действий Страхователя / Застрахованного / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинения Застрахованным себе телесных повреждений;</p> <p>в) действия / бездействия Застрахованного лица, находившегося в состоянии опьянения, если такое опьянение наступило в результате употребления Застрахованным лицом алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов или лекарственных веществ (препаратов); алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания (или</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |            |                                                  |                                  |                                                                                                |                  |                                                 |                        |                                                                              |                                         |                                                                   |                                          |  |                                    |  |

<sup>1</sup> Несчастный случай – указанное в Договоре (полисе) страхования внезапное кратковременное внешнее событие, не являющееся следствием заболевания или врачебных манипуляций, повлекшее установлении категории «ребенок-инвалид» либо временное расстройство здоровья / временную утрату Застрахованным общей трудоспособности.





|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                   | <p>события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). Четырнадцатидневный срок исчисляется по дате регистрации Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора (полиса) страхования (при обращении Страхователя в офис Страховщика) либо по дате почтового штемпеля отправителя (при направлении Страхователем заявления на адрес Страховщика средствами почтовой связи). В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, установленный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления и реквизитов Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: г. Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, пом. 1.</p> <p>в) В иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) и б) пункта 11.3., при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврату не подлежит.</p> <p><b>11.4. В случае если страховая премия была уплачена в отношении лица, не отвечающего условиям, указанным в п. 3.2. Программы страхования, то Договор (полис) страхования является незаключенным. При этом Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии.</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>12. Время и территория страхования</b>                                                         | <p><b>Договор (полис) страхования действует в любое время суток и в любой точке мира, за исключением территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в т.ч. осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований).</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>13. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая</b> | <p>Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем, и принятия решения о страховой выплате Страхователь / Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы:</p> <p><b>13.1. Общие документы:</b></p> <p>а) Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</p> <p>б) Паспорт Выгодоприобретателя / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия.</p> <p>в) Свидетельство о рождении Застрахованного лица – копия, а также копии иных документов, подтверждающих, что заявитель является законным представителем Застрахованного лица.</p> <p>г) Паспорт Застрахованного лица – копия основной страницы и страницы с адресом регистрации (предоставляется, если Застрахованному исполнилось 14 лет).</p> <p>д) Договор (полис) страхования, подписанный Страхователем, – копия.</p> <p>е) Документ об оплате страховой премии, подписанный Страхователем (при наличии), – копия.</p> <p><b>13.2. При наступлении риска «Установление категории «ребенок-инвалид» впервые» (п. 6.1 Программы страхования):</b></p> <p>а) Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении категории «ребенок-инвалид» – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>б) Справка, подтверждающая факт установления категории «ребенок-инвалид», – копия.</p> <p>в) Направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>г) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>д) Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения по факту полученной травмы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>е) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>ж) Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание наркотических, токсических веществ, этилового алкоголя при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>з) Выписка из амбулаторной карты Застрахованного за последние 3 (три) года с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин, дат и причин установления инвалидности – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>и) При причинении вреда здоровью в результате противоправных действий третьих лиц либо дорожно-транспортного происшествия, иных аналогичных обстоятельств: документ из компетентных органов (справка о возбуждении, приостановлении уголовного дела, постановление об отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, справка о дорожно-транспортном происшествии с указанием пострадавших в нем лиц, иной документ, подтверждающий, что о происшедшем было заявлено в компетентные органы), – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p><b>13.3. При наступлении риска «Временное расстройство здоровья / временная утрата общей трудоспособности» (п. 6.2. Программы страхования):</b></p> <p>а) Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения по факту полученной травмы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>б) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>в) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>г) Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание наркотических, токсических веществ, этилового алкоголя, при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>д) Выписка из амбулаторной карты Застрахованного за последние 3 (три) года с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин (с указанием дат и причин) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>е) При причинении вреда здоровью в результате противоправных действий третьих лиц либо дорожно-транспортного происшествия, иных аналогичных обстоятельств: документ из компетентных органов (справка о возбуждении, приостановлении уголовного дела, постановление об отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, справка о дорожно-транспортном происшествии с указанием пострадавших в нем лиц, иной документ, подтверждающий, что о происшедшем было заявлено в компетентные органы), – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p><b>13.4. Требования к документам, представляемым для получения страховой выплаты:</b></p> <p>а) документы должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения);</p> <p>б) документы должны быть составлены на русском языке, либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык;</p> <p>в) справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О. Застрахованного, возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом.</p> <p><b>13.5. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.</b></p> <p><b>13.6. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом (согласно пп. 13.1.-13.4. Программы страхования), Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих</b></p> |

|                                                                                                                                                                                                                |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом. |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

#### КРАТКАЯ ПАМЯТКА

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая необходимо:

- 1. Незамедлительно обратиться в лечебное учреждение для получения медицинской помощи.**
- 2. Уведомить АО «Д2 Страхование»** любым доступным способом не позднее **30 (тридцати) календарных дней** с момента события:
- 3. Собрать полный пакет документов** (см. раздел 13 Программы страхования), необходимый для рассмотрения события, и предоставить в страховую компанию на почтовый адрес, указанный ниже.

#### КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

**АО «Д2 Страхование».** Почтовый адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, пом. 1.

Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный).

Адрес электронной почты [help@d2insur.ru](mailto:help@d2insur.ru). Интернет-сайт страховой компании [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru)

|                                                                                                   |                                                                                                           |                        |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|
|  <b>страхование</b> | <b>Договор (полис) страхования домашнего имущества и гражданской ответственности физических лиц № МКП</b> |                        |
| Страховщик                                                                                        | Акционерное общество «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СИ № 1412                                           |                        |
| Страхователь                                                                                      | Полностью фамилия, имя, отчество страхователя                                                             |                        |
| Дата рождения Страхователя                                                                        | Дата рождения страхователя                                                                                |                        |
| Паспортные данные Страхователя                                                                    | Номер, серия паспорта страхователя, кем и когда выдан                                                     |                        |
| Адрес регистрации Страхователя                                                                    | Адрес регистрации страхователя                                                                            |                        |
| Контактный телефон Страхователя                                                                   | Телефон страхователя                                                                                      |                        |
| Территория страхования                                                                            | Адрес территории страхования (субъект РФ, населенный пункт, улица, дом, квартира)                         |                        |
| Срок действия Договора (полиса) страхования                                                       | с xx.xx.20xx г. по xx.xx.20xx г.                                                                          |                        |
|                                                                                                   | Страховая сумма, руб.                                                                                     | Страховая премия, руб. |
| Секция «Конструктивные элементы»                                                                  | xxx xxx (сумма прописью) руб.                                                                             | xxx xxx,00 руб.        |
| Секция «Внутренняя отделка и инженерное оборудование»                                             | xxx xxx (сумма прописью) руб.                                                                             |                        |
| Секция «Гражданская ответственность»                                                              | xxx xxx (сумма прописью) руб.                                                                             |                        |

Настоящий Договор (полис) страхования заключен на добровольной основе на основании заявления Страхователя в соответствии с Программой страхования домашнего имущества и гражданской ответственности физических лиц перед третьими лицами «Моя квартира Плюс» (ред. 18.10.2019) (далее – Программа страхования). Программа страхования доступна на [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). Программа страхования является приложением и неотъемлемой частью настоящего Договора (полиса) страхования. Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем его вручения Страхователю. Дополнительным подтверждением факта заключения настоящего Договора (полиса) страхования является уплата Страхователем страховой премии.

**1. Предмет договора.** В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенных Договором (полисом) страхования страховых сумм и лимитов ответственности убытки, причиненные в результате наступления предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая).

**2. Страховым случаем / риском** является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с п. 11. Программы страхования не являются страховыми случаями):

**2.1. В части страхования имущества** (п. 10.1. Программы страхования) – причинение ущерба Застрахованному имуществу на Территории страхования (Конструктивным элементам, Внутренней отделке и / или инженерному оборудованию) в форме его повреждения или уничтожения, или утраты в результате следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 5.2. Договора (полиса) страхования: а) пожар, взрыв, удар молнии; б) залив; в) падение на Застрахованное имущество летательных аппаратов и их частей.

**2.2. В части страхования гражданской ответственности** (п. 10.2. Программы страхования) – причинение вреда третьим лицам в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 5.2. Договора (полиса) страхования, установленное в соответствии с законодательством РФ и вызвавшее обязанность Застрахованного лица возместить вред, причиненный жизни, здоровью и / или имуществу третьих лиц, возникший в результате владения, пользования, распоряжения имуществом на Территории страхования.

**3. Выгодоприобретатель** определен в соответствии с п. 4. Программы страхования.

**4. Прочие условия.** Подписывая настоящий Договор (полис) страхования, я, фамилия, имя, отчество страхователя (полностью), подтверждаю следующее:

4.1. Я ознакомлен (-а) со всеми условиями Договора (полиса) страхования, Программы страхования, в том числе с содержанием понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования (п. 11 Программы страхования), размером и порядком осуществления страховой выплаты (пп. 12, 13 Программы страхования), размером страховой премии (п. 8 Программы страхования), а также с порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения (п. 15 Программы страхования).

4.2. Я подтверждаю тот факт, что Территория страхования (квартира) соответствует условиям п. 5.1. Программы страхования, в частности, а) несущие стены и перекрытия не содержат элементов из дерева; б) квартира не расположена в жилом доме, находящемся в ветхом или аварийном состоянии, освобожденном для капитального ремонта или подлежащем сносу.

4.3. Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования. Мне известно, что характер этих сведений является основанием для заключения Договора (полиса) страхования. Я понимаю и согласен (-а) с тем, что если мною предоставлены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то Договор (полис) страхования является незаключенным.

4.4. Я уведомлен о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому брокеру / агенту.

4.5. Я подтверждаю, что Страховщик выбран мною добровольно, и что я уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Я уведомлен (-а), что заключение Договора (полиса) страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Я подтверждаю что Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.

4.6. Я уведомлен, что договор страхования, заключенный при отсутствии у Страхователя или Выгодоприобретателя интереса в сохранении застрахованного имущества, является недействительным в части страхования имущества (п. 2 ст. 930 ГК РФ). Настоящий Договор (полис) страхования в части страхования имущества заключается без указания имени или наименования Выгодоприобретателя (страхование «за счет кого следует», п. 3 ст. 930 ГК РФ); при осуществлении Страхователем / Выгодоприобретателем прав по такому договору (полису) страхования необходимо его представление Страховщику.

4.7. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» (630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) моих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, сведения документов, подтверждающих имущественный интерес – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования меня путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.

4.8. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы) при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

**5. Порядок вступления договора страхования в силу.**

5.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии, которая осуществляется единовременно за весь срок страхования.

5.2. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

**СТРАХОВЩИК** АО «Д2 Страхование»  
Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.  
Телефон: 8 800 7755 290.  
ОГРН 1025403197995, ИНН/КПП 5407197984/540701001,  
р/с 40701810901050000001 в ООО «Экспобанк» (филиал в Новосибирске),  
БИК 045004861, к/с 30101810450040000861  
Операционный директор, действующий на основании

**СТРАХОВАТЕЛЬ**  
С условиями, изложенными в настоящем Договоре (полисе) страхования и Программе страхования, полностью согласен (-на). Договор (полис) страхования и Программу страхования получил (-а).  
Фамилия, имя, отчество страхователя (полностью)



**Программа страхования домашнего имущества и гражданской ответственности физических лиц перед третьими лицами «Моя квартира Плюс» (ред. 18.10.2019)**

Приложение № 1 к договору (полису) страхования № МКП .....

Настоящая Программа страхования домашнего имущества и гражданской ответственности физических лиц перед третьими лицами «Моя квартира Плюс» (далее – Программа страхования) регулируется «Правилами комбинированного страхования домашнего имущества и гражданской ответственности физических лиц перед третьими лицами» в редакции, действующей на дату заключения Договора (полиса) страхования. Правила страхования, настоящая Программа страхования доступны на [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Программы страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.

| 1. Страховщик                               | Акционерное общество «Д2 Страхование» (лицензия ЦБ РФ СИ № 1412). Полная информация о Страховщике на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |             |             |              |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
|---------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-------------|-------------|--------------|------------|-----------|-----------------|----------------------------------|-------------|-------------|-------------|--------------|-------------------------------------------------------|---|-------------|-------------|-------------|--------------------------------------|---|-------------|-------------|-------------|---------------------------------------------|--|---------|---------|---------|----------|------------------|--|----------|----------|------------|------------|
| 2. Страхователь                             | Дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком договор (полис) страхования домашнего имущества и гражданской ответственности физических лиц (далее – Договор (полис) страхования) и уплатившее страховую премию Страховщику.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |             |             |              |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| 3. Объект страхования                       | Объектом страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы физических лиц, связанные:<br>а) с риском утраты (гибели) или повреждения Застрахованного имущества на Территории страхования, отвечающей требованиям п. 5.1. настоящей Программы страхования, по причинам, предусмотренным настоящей Программой страхования, Договором (полисом) страхования (страхование имущества);<br>б) с риском наступления ответственности за причинение вреда жизни, здоровью и / или имуществу третьих лиц по причинам, предусмотренным настоящей Программой страхования, Договором (полисом) страхования и возникшим в результате владения, пользования, распоряжения Застрахованным лицом имуществом на Территории страхования, отвечающей требованиям п. 5.1. настоящей Программы страхования (страхование гражданской ответственности).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |             |             |              |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| 4. Выгодоприобретатель                      | а) При страховании имущества – лицо, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования, имеющее имущественный интерес в сохранении Застрахованного имущества на Территории страхования. Договор страхования, заключенный при отсутствии у Страхователя или Выгодоприобретателя интереса в сохранении застрахованного имущества, является недействительным (в части страхования имущества). В рамках настоящей Программы страхования Договор (полис) страхования в части страхования имущества заключается без указания имени или наименования Выгодоприобретателя (страхование «за счет кого следует», п. 3 ст. 930 ГК РФ); при осуществлении Страхователем / Выгодоприобретателем прав по такому договору (полису) страхования необходимо его представление Страховщику.<br>б) При страховании гражданской ответственности – третье лицо, вред жизни, здоровью и / или имуществу которого причинен в результате эксплуатации имущества на Территории страхования.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |             |             |              |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| 5. Территория страхования                   | 5.1. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Программы страхования с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующей Территории страхования – квартира в многоквартирном жилом доме, отвечающая следующим требованиям:<br>а) находится в пределах Российской Федерации (кроме Чеченской Республики, Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Крым),<br>б) жилой дом, в котором расположена квартира, сдан в эксплуатацию не ранее 1950 года;<br>в) несущие стены и перекрытия не содержат элементов из дерева;<br>г) жилой дом, в котором расположена квартира, не находится в ветхом или аварийном состоянии, не является освобожденным для капитального ремонта или подлежащим сносу;<br>д) жилой дом, в котором расположена квартира, не находится в зоне, на которой на момент заключения Договора (полиса) страхования в установленном порядке была объявлена угроза обвалов, оползней, наводнений и / или чрезвычайная ситуация, и / или в зоне, на которой действовал режим чрезвычайного положения;<br>е) в отношении указанной квартиры у Выгодоприобретателя (при страховании имущества) / Застрахованного лица (при страховании гражданской ответственности) имеется имущественный интерес, основанный на праве собственности, договоре аренды, договоре найма.<br>Адрес Территории страхования указывается в Договоре (полисе) страхования.<br>5.2. При переходе прав собственности на Территорию страхования к другому лицу, права и обязанности по Договору (полису) страхования переходят к этому лицу (ст. 960 ГК РФ). Страхователь имеет право обратиться к Страховщику с письменным запросом об изменении в Договоре (полисе) страхования адреса Территории страхования.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |             |             |              |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| 6. Застрахованное имущество                 | При страховании имущества Застрахованным имуществом являются:<br>а) конструктивные элементы Территории страхования (далее – Конструктивные элементы) – элементы, являющиеся неотъемлемой частью Территории страхования, а именно: а) несущие стены; б) межэтажные перекрытия; в) лестницы, конструкции балконов и лоджий;<br>б) внутренняя отделка, выполненная на Территории страхования, и инженерное оборудование, находящееся на Территории страхования (далее – Внутренняя отделка и инженерное оборудование), а именно: а) покрытие поверхностей стен, перекрытий, перегородок; б) покрытие поверхностей пола; в) покрытие поверхностей потолка; г) двери (входные и межкомнатные); д) оконные блоки; е) инженерные сети и оборудование – оборудование и элементы инженерно-коммуникационных систем, в т. ч. систем отопления, электро-, газо- и водоснабжения, канализации, ливневой канализации, ливнеотводов, вентиляции, кондиционирования, слаботочных сетей (пожарная и охранная сигнализации, системы видеонаблюдения, приема и распределения эфирного, кабельного и спутникового телевидения, радиофикации, локально-вычислительные сети и т. п.), оборудование пожаротушения, санитарно-техническое оборудование и т. п.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                   |             |             |              |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| 7. Застрахованное лицо                      | При страховании гражданской ответственности – дееспособное физическое лицо, риск ответственности которого за причинение вреда застрахован в соответствии с Договором (полисом) страхования. В рамках настоящей Программы страхования Застрахованным лицом является собственник / наниматель Территории страхования, а также проживающие с ним на Территории страхования лица.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                   |             |             |              |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| 8. Страховая сумма, страховая премия        | 8.1. Страховая сумма определяется по выбору Страхователя и указывается в Договоре (полисе) страхования; Договор (полис) страхования является заключенным с той страховой суммой и с тем сроком страхования, которым соответствует размер уплаченной Страхователем страховой премии в рамках выбранного им пакета страхования. Страховая премия уплачивается Страхователем одновременно в указанном ниже размере. <table><tr><th colspan="2">Пакет страхования</th><th>«Старт»</th><th>«Лайт»</th><th>«Стандарт»</th><th>«Комфорт»</th></tr><tr><td rowspan="3">Страховая сумма</td><td>Секция «Конструктивные элементы»</td><td>90 000 руб.</td><td>70 000 руб.</td><td>80 000 руб.</td><td>130 000 руб.</td></tr><tr><td>Секция «Внутренняя отделка и инженерное оборудование»</td><td>–</td><td>10 000 руб.</td><td>15 000 руб.</td><td>20 000 руб.</td></tr><tr><td>Секция «Гражданская ответственность»</td><td>–</td><td>10 000 руб.</td><td>15 000 руб.</td><td>20 000 руб.</td></tr><tr><td colspan="2">Срок действия Договора (полиса) страхования</td><td>45 дней</td><td>75 дней</td><td>75 дней</td><td>180 дней</td></tr><tr><td colspan="2">Страховая премия</td><td>400 руб.</td><td>800 руб.</td><td>1 000 руб.</td><td>3 200 руб.</td></tr></table><br>8.2. Страховая сумма не может превышать страховую стоимость имущества. Страховая стоимость признается равной цене приобретения данного имущества, подтвержденной документально. Если страховая сумма была установлена в размере, превышающем страховую стоимость, то Договор (полис) страхования в части такого превышения считается незаключенным, и Страховщик несет обязательство по выплате страхового возмещения в пределах размера ущерба, но не выше страховой стоимости. При этом часть страховой премии на сумму превышения страховой стоимости не подлежит возврату. Если превышение страховой суммы явилось следствием обмана со стороны Страхователя, Страховщик вправе требовать признания Договора (полиса) страхования недействительным и возмещения Страхователем причиненных Страховщику убытков в размере, превышающем сумму полученной им от Страхователя страховой премии. | Пакет страхования |             | «Старт»     | «Лайт»       | «Стандарт» | «Комфорт» | Страховая сумма | Секция «Конструктивные элементы» | 90 000 руб. | 70 000 руб. | 80 000 руб. | 130 000 руб. | Секция «Внутренняя отделка и инженерное оборудование» | – | 10 000 руб. | 15 000 руб. | 20 000 руб. | Секция «Гражданская ответственность» | – | 10 000 руб. | 15 000 руб. | 20 000 руб. | Срок действия Договора (полиса) страхования |  | 45 дней | 75 дней | 75 дней | 180 дней | Страховая премия |  | 400 руб. | 800 руб. | 1 000 руб. | 3 200 руб. |
| Пакет страхования                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | «Старт»           | «Лайт»      | «Стандарт»  | «Комфорт»    |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| Страховая сумма                             | Секция «Конструктивные элементы»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 90 000 руб.       | 70 000 руб. | 80 000 руб. | 130 000 руб. |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
|                                             | Секция «Внутренняя отделка и инженерное оборудование»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | –                 | 10 000 руб. | 15 000 руб. | 20 000 руб.  |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
|                                             | Секция «Гражданская ответственность»                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | –                 | 10 000 руб. | 15 000 руб. | 20 000 руб.  |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| Срок действия Договора (полиса) страхования |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 45 дней           | 75 дней     | 75 дней     | 180 дней     |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| Страховая премия                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | 400 руб.          | 800 руб.    | 1 000 руб.  | 3 200 руб.   |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| 9. Валюта                                   | Рубль РФ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                   |             |             |              |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |
| 10. Страховые случаи / риски                | Страховым случаем является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с п. 11. Программы страхования не являются страховыми случаями):<br><b>10.1. В части страхования имущества</b> – причинение ущерба Застрахованному имуществу на Территории страхования (Конструктивным элементам,                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                   |             |             |              |            |           |                 |                                  |             |             |             |              |                                                       |   |             |             |             |                                      |   |             |             |             |                                             |  |         |         |         |          |                  |  |          |          |            |            |



|                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 | <p>Внутренней отделке и / или инженерному оборудованию) в форме его повреждения или уничтожения, или утраты в результате следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 15.1.1. Программы страхования:</p> <p><b>10.1.1. Пожар, взрыв, удар молнии.</b><br/>Под «Пожаром» понимается непосредственное воздействие огня, воздействие высокой температуры, дыма, продуктов горения, независимо от того, где произошло возгорание, внутри Территории страхования, отвечающей требованиям п. 5.1. Программы страхования, либо в соседних помещениях, повлекшее гибель или причинение ущерба Застрахованному имуществу, а также ущерб, причиненный Застрахованному имуществу при выполнении мероприятий по ликвидации пожара.</p> <p>Под «Взрывом» понимается стремительно протекающий процесс освобождения большого количества энергии в ограниченном объеме за короткий промежуток времени, сопровождающийся выделением большого количества тепла и образованием газов, повлекшее гибель или причинение ущерба Застрахованному имуществу, находящемуся на Территории страхования, отвечающей требованиям п. 5.1. Программы страхования.</p> <p>Под «Ударом молнии» понимается термическое или электрическое воздействие на Застрахованное имущество, находящееся на Территории страхования, отвечающей требованиям п.5.1. Программы страхования, разрядом молнии, протекавшим непосредственно через элементы этого имущества, а также ущерб, причиненный ударной волной, вызванной молнией.</p> <p>Не является страховым случаем причинение Застрахованному имуществу ущерба в форме его повреждения или уничтожения в результате:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) направленного воздействия на Застрахованное имущество огня или тепла в соответствии со следующими процессами: сушки, глажения, варки, жарки, копчения, плавления, обжига, термической обработки и т. п.; данное исключение относится только к имуществу, подвергаемому этим процессам;</li> <li>б) взрывных работ, происходящих на Территории страхования;</li> <li>в) взрыва, намеренно произведенного с целью осуществления полезной работы; данное исключение относится только к имуществу, в котором произошел взрыв;</li> <li>г) взрыва боеприпасов и / или взрывчатых веществ, если это имущество хранилось на Территории страхования не в соответствии с действующим законодательством РФ;</li> <li>д) событий, указанных в п. 11. Программы страхования;</li> <li>е) событие не является страховым, если Застрахованное имущество находилось на Территории страхования, не отвечающей требованиям п. 5.1. Программы страхования.</li> </ul> <p><b>10.1.2. Залив.</b><br/>Под «Заливом» понимается непосредственное воздействие влаги (включая воду и / или иную жидкость) вследствие аварии систем водоснабжения, канализации, отопления или пожаротушения, проникновения воды и / или иной жидкости вследствие протечки крыши, а также из помещений, включая чердачное помещение, не относящихся к Территории страхования, повлекшее гибель или причинение ущерба Застрахованному имуществу, находящемуся на Территории страхования, отвечающей требованиям п. 5.1. Программы страхования.</p> <p>Не является страховым случаем причинение Застрахованному имуществу ущерба в форме его повреждения или уничтожения в результате:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) проникновения на Территорию страхования жидкостей, в т. ч. дождя, снега, града и грязи через незакрытые окна и двери, а также отверстия, сделанные преднамеренно;</li> <li>б) эксплуатации Страхователем / Выгодоприобретателем аварийных и ветхих водопроводных, канализационных, отопительных и противопожарных систем, нарушении или несоблюдения Страхователем / Выгодоприобретателем нормативных сроков эксплуатации этих систем, а также в случае если Страхователь / Выгодоприобретатель не обеспечил надлежащую эксплуатацию водопроводных, канализационных и отопительных систем (внутренняя разводка указанных систем) на Территории страхования, их своевременное обслуживание и ремонт;</li> <li>в) перерыва в эксплуатации строений в период времени с отрицательной температурой воздуха при отсутствии оборудования, поддерживающего работоспособность индивидуальной системы отопления строений, заправленной водой, в случае если Страхователь / Выгодоприобретатель не слил жидкость из систем отопления;</li> <li>г) наводнения, паводка, половодья, выхода грунтовых вод;</li> <li>д) событий, указанных в п. 11. Программы страхования;</li> <li>е) событие не является страховым, если Застрахованное имущество находилось на Территории страхования, не отвечающей требованиям п. 5.1. Программы страхования.</li> </ul> <p><b>10.1.3. Падение на Застрахованное имущество летательных аппаратов или их частей.</b><br/>Под «Падением летательных аппаратов или их частей» понимается непосредственное воздействие корпуса или частей корпуса летательного аппарата (пилотируемого или беспилотного), грузами или иными предметами, падающими с летательного аппарата (пилотируемого или беспилотного), а также воздействие воздушной ударной волны, вызванной движением летательного аппарата (пилотируемого или беспилотного) или его падением, падением грузов или иных предметов, повлекшее гибель или причинение ущерба Застрахованному имуществу, находящемуся на Территории страхования, отвечающей требованиям п. 5.1. Программы страхования.</p> <p>Не являются страховыми случаями события, указанные в п. 11. Программы страхования.</p> <p><b>10.2. В части страхования гражданской ответственности</b> – причинение вреда третьим лицам в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 15.1.1. Программы страхования, установленное в соответствии с законодательством РФ и вызвавшее обязанность Застрахованного лица возместить вред, причиненный жизни, здоровью и / или имуществу третьих лиц, возникший в результате владения, пользования, распоряжения имуществом на Территории страхования, отвечающей требованиям п. 5.1. Программы страхования.</p> <p>Не являются страховыми случаями события, указанные в п. 11. Программы страхования.</p> |
| <p><b>11. Не является страховым случаем</b></p> | <p>11.1. Гибель (уничтожение, утрата) Застрахованного имущества, произошедшие с ним при его нахождении за пределами Территории страхования, а также при нахождении Застрахованного имущества на территории, не отвечающей требованиям п. 5.1. Программы страхования.</p> <p>11.2. Причинение вреда жизни, здоровью и / или имуществу третьих лиц, возникшего в результате владения, пользования, распоряжения имуществом, находящимся за пределами Территории страхования или на территории, не отвечающей требованиям п. 5.1. Программы страхования.</p> <p>11.3. Событие, одной из причин которого являются:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) дефекты Застрахованного имущества, известные Страхователю / Выгодоприобретателю до заключения Договора (полиса) страхования, о которых не был поставлен в известность Страховщик;</li> <li>б) ветхость и изношенность Застрахованного имущества, повреждение или уничтожение Застрахованного имущества вследствие гниения, старения и других естественных свойств;</li> <li>в) несоблюдение Страхователем / Выгодоприобретателем (проживающими с ним лицами) мер пожарной безопасности;</li> <li>г) проведение реконструкции (перепланировки) Территории страхования, не согласованной в установленном порядке с государственным органом, осуществляющим унитарным предприятием, осуществляющим государственный учет и техническую инвентаризацию в РФ объектов градостроительной деятельности, имеющей причинно-следственную связь с наступившим событием;</li> <li>д) длительное воздействие влажности внутри помещения (пар, плесень, грибок, др.);</li> <li>е) проведение строительных (в т. ч. ремонтных, отделочных), пусконаладочных, профилактических работ на Территории страхования.</li> </ul> <p>11.4. Событие, наступившее вследствие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) умысла Страхователя / Выгодоприобретателя (проживающих с ним лиц), а также, если Страхователь / Выгодоприобретатель (проживающие с ним лица) не принял разумных и доступных ему мер, чтобы уменьшить возможные убытки;</li> <li>б) совершения Страхователем / Выгодоприобретателем / Застрахованным (проживающими с ним лиц) преступных действий, находящихся в прямой причинно-следственной связи со страховым случаем;</li> <li>в) военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;</li> <li>г) гражданской войны, народных волнений, забастовок;</li> <li>д) воздействия ядерного взрыва, радиации, радиоактивного заражения;</li> <li>е) изъятия, конфискации, реквизиции, ареста или уничтожения Застрахованного имущества по распоряжению государственных органов.</li> </ul> <p>11.5. Причинение вреда жизни, здоровью и / или имуществу третьих лиц:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) при нахождении Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;</li> <li>б) при проведении строительно-монтажных работ;</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |

|                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                              | <p>в) вызванного гибелью любых письменных, печатных или воспроизведенных другим способом документов, а также информации, накопленной компьютерным или электронным методом, баз данных;</p> <p>г) возникшего вследствие постоянного, регулярного или длительного термического воздействия или воздействия газов, паров, лучей, жидкостей, влаги или любых, в том числе неатмосферных остатков (сажа, копоть, дым, пыль, др.);</p> <p>д) в случае если в качестве третьих лиц выступают родственники Застрахованного лица, сами Застрахованные лица, а также лица состоящие с Застрахованным лицом в трудовых отношениях или договорных отношениях о выполнении работ (оказании услуг).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>12. Страховые выплаты</b> | <p>12.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком:</p> <p>12.1.1. При полной гибели (утрате, уничтожении) Застрахованного имущества – в пределах лимитов возмещения согласно п. 13. Программы страхования, в размере действительной стоимости имущества за вычетом износа и стоимости пригодных к использованию остатков, определенных на основании заключения оценочной организации.</p> <p>12.1.2. При повреждении Застрахованного имущества – в пределах лимитов возмещения согласно п.13. Программы страхования, в размере расходов по восстановлению имущества в состояние, в котором оно находилось в момент страхового случая.</p> <p>12.1.2.1. Восстановительные расходы включают:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– расходы на приобретение материалов и запасных частей;</li> <li>– расходы на оплату работ по ремонту;</li> <li>– расходы по доставке материалов и запасных частей для ремонта к месту ремонта;</li> <li>– другие расходы, необходимые для восстановления Застрахованного имущества до состояния, в котором оно находилось на момент наступления страхового случая.</li> </ul> <p>12.1.2.2. Восстановительные расходы НЕ включают:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– расходы, связанные с изменением и улучшением Застрахованного имущества;</li> <li>– расходы, связанные с временным или вспомогательным ремонтом или восстановлением;</li> <li>– расходы, связанные с профилактическим ремонтом и обслуживанием, иные расходы, которые были бы необходимы независимо от факта наступления страхового случая;</li> <li>– расходы, связанные со срочностью доставки материалов и проведения работ;</li> <li>– другие расходы, произведенные сверх необходимых.</li> </ul> <p>12.1.3. При причинении вреда жизни и здоровью третьих лиц в результате страхового случая – в пределах лимитов возмещения согласно п. 13. Программы страхования, в размере:</p> <p>а) заработка, которое потерпевшее лицо лишилось вследствие потери (уменьшения) трудоспособности в результате причиненного вреда здоровью, за весь период утраты трудоспособности; размер страховой выплаты рассчитывается по формуле:</p> $\text{Зар} \times \text{Дн} / 365 - \text{Сб}, \text{ где}$ <p>Зар – подтвержденный заработок / доход потерпевшего за 12 месяцев, предшествующих месяцу наступления потери (уменьшения) трудоспособности;</p> <p>Дн – количество дней нетрудоспособности потерпевшего;</p> <p>Сб – сумма, полученная потерпевшим по больничному листу.</p> <p>б) дополнительных расходов, связанных с оплатой услуг лечебных учреждений, приобретением лекарств;</p> <p>в) части заработка, которого в случае смерти потерпевшего лишились нетрудоспособные лица, состоявшие на его иждивении или имевшие право на получение от него содержания, за период, определяемый в соответствии с требованиями гражданского законодательства РФ.</p> <p>12.1.4. При причинении вреда имуществу третьих лиц – в пределах лимитов возмещения согласно п. 13. Программы страхования:</p> <p>а) при полной гибели имущества – в размере его действительной стоимости за вычетом износа и стоимости пригодных к использованию остатков, определенных на основании заключения оценочной организации;</p> <p>б) при повреждении имущества – в размере расходов по восстановлению его в состояние, в котором оно находилось в момент страхового случая; расходы по восстановлению включают расходы, указанные в п. 12.1.2.1. Программы страхования;</p> <p>в) в размере судебных расходов Застрахованного лица по делам о возмещении вреда, если эти расходы вместе с суммой страховой выплаты не превышают установленной по Договору (полису) страхования страховой суммы.</p> <p>12.2. В страховую выплату включаются расходы, направленные на уменьшение причиненного ущерба, даже если меры, предпринятые для уменьшения ущерба, оказались безуспешными.</p> <p>12.3. В страховую выплату НЕ включаются:</p> <p>а) убытки, связанные с возмещением морального вреда;</p> <p>б) убытки, связанные с возмещением вреда, выразившегося в упущенной выгоде третьих лиц;</p> <p>в) убытки, связанные с возмещением вреда, понесенные вследствие наложения штрафа компетентными органами.</p> <p>12.4. В случае если Страхователем / Выгодоприобретателем самостоятельно проведена оценка ущерба с привлечением оценочной организации, то Страховщик оплачивает расходы на оплату услуг по оценке в размере не более 7000 (Семи тысяч) рублей для Москвы и Московской области и не более 5000 (Пяти тысяч) рублей для других регионов.</p> <p>В случае если заявленное событие не является страховым случаем, то расходы на оплату услуг оценочной организации не возмещаются.</p> <p>12.5. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком <u>полного пакета</u> надлежащим образом оформленных документов в соответствии с п. 17. настоящей Программы страхования, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Страхователю / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.</p> <p>Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения Страховщиком ответов на направленные им запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.</p> <p>12.6. При наличии достаточных оснований Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса об осуществлении страховой выплаты при возбуждении уголовного дела по факту наступления страхового случая – до момента окончания расследования компетентными органами.</p> <p>12.7. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму по соответствующей секции. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма по соответствующей секции уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.</p> <p>12.8. Страховщик имеет право потребовать от Страхователя / Выгодоприобретателя возврата перечисленной суммы страховой выплаты, если по вине Страхователя / Выгодоприобретателя становится невозможным осуществление Страховщиком права требования к лицу, ответственному за причинение ущерба (суброгация).</p> |
| <b>13. Лимиты возмещения</b> | <p>Страховая выплата осуществляется в объеме, предусмотренном п. 12. Программы страхования, в пределах страховой суммы, но не более лимитов возмещения, установленных в следующем размере:</p> <p>13.1. По секции «Конструктивные элементы»:</p> <p>а) в отношении несущих стен – 45% страховой суммы по секции «Конструктивные элементы»;</p> <p>б) в отношении межэтажных перекрытий – 40% страховой суммы по секции «Конструктивные элементы»;</p> <p>в) в отношении лестниц, конструкций балконов и лоджий – 15% страховой суммы по секции «Конструктивные элементы».</p> <p>13.2. По секции «Внутренняя отделка и инженерное оборудование»:</p> <p>а) в отношении покрытия поверхностей стен, перекрытий, перегородок – 20% страховой суммы по секции «Внутренняя отделка и инженерное оборудование»;</p> <p>б) в отношении покрытия поверхностей пола – 15% страховой суммы по секции «Внутренняя отделка и инженерное оборудование»;</p> <p>в) в отношении покрытия поверхностей потолка – 15% страховой суммы по секции «Внутренняя отделка и инженерное оборудование»;</p> <p>г) в отношении дверей (входных и межкомнатных) – 15% страховой суммы по секции «Внутренняя отделка и инженерное оборудование»;</p> <p>д) оконные блоки – 15% страховой суммы по секции «Внутренняя отделка и инженерное оборудование»;</p> <p>е) в отношении инженерных сетей и оборудования – 20% страховой суммы по секции «Внутренняя отделка и инженерное оборудование».</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                   | <p>13.3. По секции «Гражданская ответственность»:</p> <p>а) в отношении вреда жизни, здоровью третьих лиц – 50% страховой суммы по секции «Гражданская ответственность»;</p> <p>б) в отношении вреда имуществу третьих лиц – 50% страховой суммы установленной по секции «Гражданская ответственность».</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>14. Франшиза</b>                                                                               | <p>Настоящей Программы страхования по каждому страховому случаю установлена условная (невывчитаемая) франшиза в размере 5 000,00 (Пять тысяч) рублей, которая означает, что Страховщик не несет ответственности за ущерб, не превышающий сумму франшизы, но возмещает ущерб полностью при превышении размера ущерба этой суммы (в пределах страховой суммы по соответствующей секции и с учетом лимитов возмещения согласно п. 13. Программы страхования).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>15. Срок действия Договора (полиса) страхования</b>                                            | <p>15.1. Срок действия Договора (полиса) страхования указывается в Договоре (полисе) страхования и может составлять 45 (Сорок пять), 75 (Семьдесят пять) или 180 (Сто восемьдесят) календарных дней (в зависимости от выбранного Страхователем пакета страхования) со дня уплаты страховой премии. Договор (полис) страхования заключен на предложенных Страховщиком условиях в день уплаты страховой премии.</p> <p>15.1.1. Срок (дата) начала действия страхования: с 00:00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>15.2. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя действие Договора (полиса) страхования прекращается со дня, когда Страхователь письменно заявил об отказе от Договора (полиса) страхования. Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если:</p> <p>а) досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление на отказ от страховой защиты (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии) и документы, подтверждающие указанный выше факт. В этом случае Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения путем направления Страховщику заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). Четырнадцатидневный срок исчисляется по дате регистрации Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора (полиса) страхования (при обращении Страхователя в офис Страховщика) либо по дате почтового штемпеля отправителя (при направлении Страхователем заявления на адрес Страховщика средствами почтовой связи). В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, указанный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.</p> <p>в) В иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) и б) п. 15.2., при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврата не подлежит.</p> <p>15.3. В случае если страховая премия была уплачена в отношении территории, не отвечающих условиям п. 5.1. Программы страхования, то Договор (полис) страхования является незаключенным. При этом Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии.</p> |
| <b>16. Обязанности Страхователя / Выгодоприобретателя / Застрахованного лица</b>                  | <p>Страхователь / Выгодоприобретатель / Застрахованное лицо обязаны:</p> <p>16.1. Незамедлительно, но в любом случае не позднее 24 часов с момента, когда он узнал или должен был узнать о произошедшем событии, заявить о произошедшем событии в компетентные органы, в частности:</p> <p>а) в случае пожара – в Государственную противопожарную службу;</p> <p>б) в случае взрыва или аварии инженерных систем – в органы государственной аварийной службы / эксплуатирующую организацию.</p> <p>16.2. Незамедлительно, но в любом случае не позднее 24 часов с момента, когда он узнал или должен был узнать о произошедшем событии, уведомить о произошедшем событии Страховщика любым способом, позволяющим зафиксировать обращение (в т.ч. посредством телефонной связи, подачи письменного заявления, направления сообщения по электронной почте) и следовать указаниям Страховщика, если они будут даны.</p> <p>16.3. Принять все возможные и доступные меры по предотвращению или уменьшению ущерба.</p> <p>16.4. Сохранить пострадавшее имущество в том виде, в котором оно оказалось после страхового случая, до момента осмотра и фиксирования размера ущерба. Картина убытка может быть изменена, только если это диктуется соображениями безопасности, предотвращения или уменьшения размера ущерба. В этом случае необходимо зафиксировать картину убытка путем фотографирования, видеосъемки или иным аналогичным способом.</p> <p>16.5. В течение 5 (Пяти) календарных дней с момента, когда он узнал или должен был узнать о произошедшем событии, обеспечить проведение оценки причиненного ущерба силами Страховщика или оценочной организации.</p> <p>16.6. В период действия Договора (полиса) страхования незамедлительно (но не позднее 3 (Трех) рабочих дней со дня, когда Страхователю / Выгодоприобретателю / Застрахованному лицу стало известно) известить Страховщика обо всех существенных изменениях, влияющих на увеличение степени принятого на страхование риска. Существенными изменениями в том числе признаются изменения условий эксплуатации, пользования Застрахованным имуществом; передача имущества третьим лицам; перепланировка, снос или реконструкция на территории страхования; повреждение или гибель (уничтожение, утрата) имущества, независимо от того, подлежат убытки возмещению или нет; повреждение, выход из строя инженерных сетей и оборудования.</p> <p>16.7. Предоставить Страховщику или его представителям возможность проводить осмотр поврежденного имущества, расследование в отношении причин и размера убытка, участвовать в мероприятиях по предотвращению и уменьшению ущерба, причиненного Застрахованному имуществу.</p> <p>16.8. Незамедлительно сообщать Страховщику о фактах получения полного или частичного возмещения причиненного ущерба от третьих лиц.</p> <p>16.9. Вернуть Страховщику полученное страховое возмещение в случае возврата Страхователю / Выгодоприобретателю похищенного имущества и / или получения возмещения причиненного ущерба от третьих лиц.</p> <p>16.10. После ликвидации ущерба, вызванного страховым случаем, и восстановления (ремонта) имущества предъявить его Страховщику для осмотра. В противном случае Страховщик освобождается от обязательств по выплате страхового возмещения в случае повторного события.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>17. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая</b> | <p>При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страхователь / Выгодоприобретатель / Застрахованное лицо предоставляет документы:</p> <p><b>17.1. Общие документы:</b></p> <p>а) уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>;</p> <p>б) Договор (полис) страхования, подписанный Страхователем – копия;</p> <p>в) документ об уплате страховой премии – копия;</p> <p>г) паспорт Страхователя / Выгодоприобретателя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия;</p> <p>д) документы, подтверждающие имущественный интерес Выгодоприобретателя (свидетельство о праве собственности, договор аренды, др.), – копия;</p> <p>е) документы компетентных органов, подтверждающие факт и причину события (см. п. 16.1. Программы страхования) – копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>ж) постановление о возбуждении / отказе от возбуждения уголовного дела (при наличии) – копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>з) решение суда (при наличии) – копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>и) реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента.</p> <p><b>17.2. При причинении вреда Застрахованному имуществу / Имуществу третьих лиц:</b></p> <p>а) документы, подтверждающие стоимость поврежденного, уничтоженного и / или утраченного имущества (договора, чеки) – оригиналы;</p> <p>б) документы, подтверждающие размер ущерба: сметы на проведение ремонтных (восстановительных) работ, отчет об оценке размера ущерба, выполненный оценочной организацией, а также договор о проведении оценки и документ, подтверждающий оплату услуг по данному договору (оригиналы);</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>в) документы, свидетельствующие о площадях помещений на Территории страхования (позтажный план / выкопировка из позтажного плана с экспликацией квартиры / технический паспорт или др.) – копия.</p> <p><b>17.3. При причинении вреда жизни / здоровью третьих лиц:</b></p> <p><b>17.3.1. При временной нетрудоспособности потерпевшего:</b></p> <p>а) справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>б) справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения по факту полученной травмы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>в) выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>г) закрытые листки нетрудоспособности – оригиналы или копии, заверенные работодателем потерпевшего;</p> <p>д) справка работодателя о размере заработка потерпевшего за период, необходимый для исчисления возмещения;</p> <p>е) документы, подтверждающие оплату услуг лечебных учреждений, приобретенных лекарств – копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p><b>17.3.2. В случае установления потерпевшему инвалидности:</b></p> <p>а) заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>б) справка, подтверждающая факт установления инвалидности – копия.</p> <p>в) направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>г) выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>д) справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения по факту полученной травмы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>е) справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>ж) справка работодателя о размере заработка потерпевшего за период, необходимый для исчисления возмещения, – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>з) документы, подтверждающие оплату услуг лечебных учреждений, приобретенных лекарств – копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p><b>17.3.3. В случае смерти потерпевшего:</b></p> <p>а) свидетельство о смерти – копия;</p> <p>б) справка о смерти с указанием причины смерти или медицинское свидетельство о смерти – копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>в) медицинское (врачебное) заключение о причине смерти: заключение судебно-медицинской экспертизы / заключение патологоанатома / посмертный эпикриз – копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>г) справка о размере заработка, которого лишились нетрудоспособные лица, состоявшие на иждивении потерпевшего или имевшие право на получение от него содержания, за период, определяемый в соответствии с требованиями гражданского законодательства РФ, – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>д) документы, подтверждающие оплату услуг лечебных учреждений, приобретенных лекарств – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</p> <p>е) свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия.</p> <p><b>17.4. Документы компетентных органов должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения), а также должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык. Справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О., возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом.</b></p> <p><b>17.5. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.</b></p> <p><b>17.6. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом.</b></p> |
| <b>ПАМЯТКА КЛИЕНТУ</b>                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, необходимо:</b>                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>1. Заявить о произошедшем событии в компетентные органы (см. п. 16.1. Программы страхования) в течение 24 часов с момента события.</b>                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>2. Уведомить АО «Д2 Страхование» любым доступным способом в течение 24 часов с момента события.</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>3. В течение 5 календарных дней с момента события вызвать оценочную организацию для оценки размера ущерба. Клиент может:</b>                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| – вызвать оценщика через страховую компанию (при наличии у Страховщика возможности на организацию оценки в данном регионе), в этом случае расходы по проведению оценки оплачивает Страховщик;                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| – самостоятельно вызвать оценщика. Внимание: в этом случае клиент самостоятельно оплачивает услуги оценщика и в дальнейшем предъявляет данные расходы для возмещения Страховщиком в пределах установленных лимитов (п. 12.4. Программы страхования). |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>4. Собрать <u>полный пакет</u> документов (см. п. 17. Программы страхования), необходимых для рассмотрения события, и предоставить по почте в страховую компанию на указанный ниже адрес.</b>                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| АО «Д2 Страхование». Почтовый адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный).                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| Адрес электронной почты <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a> . Интернет-сайт страховой компании <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |

|                                                                                                    |                                                                                     |                                                             |                   |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------|-------------------|
|  <b>страхование</b> | <b>Договор (полис) страхования № НС_ЗП-</b>                                         |                                                             |                   |
| Страховщик                                                                                         | АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412, СИ № 1412                            |                                                             |                   |
| Страхователь (Застрахованный)                                                                      | Полностью фамилия, имя, отчество страхователя                                       |                                                             |                   |
| Дата рождения Страхователя                                                                         | Дата рождения страхователя                                                          |                                                             |                   |
| Паспортные данные Страхователя                                                                     | Номер, серия паспорта страхователя, кем и когда выдан                               |                                                             |                   |
| Адрес регистрации Страхователя                                                                     | Адрес регистрации страхователя                                                      | Телефон страхователя                                        | Тел. страхователя |
| Дата начала срока действия Договора (полиса) страхования                                           | xx.xx.20xx г.                                                                       | Дата окончания срока действия Договора (полиса) страхования | xx.xx.20xx г.     |
| Страховая сумма, руб.                                                                              | цифрами (прописью) руб.                                                             | Страховая премия, руб.                                      | xxx xxx руб.      |
| Выгодоприобретатель                                                                                | Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо (наследники Застрахованного лица) |                                                             |                   |

**1. Предмет договора.** В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором (полисом) страхования плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая). Настоящий Договор (полис) страхования заключен на добровольной основе на основании заявления Страхователя в соответствии с Программой страхования от несчастного случая «Здоровый поступок» (ред. 01.11.2019) (далее – Программа страхования). Программа страхования доступна на [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). Программа страхования является приложением и неотъемлемой частью настоящего Договора (полиса) страхования. Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем его вручения Страхователю. Дополнительным подтверждением факта заключения настоящего Договора (полиса) страхования является уплата Страхователем страховой премии.

**2. Страховым случаем / риском** является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Программы страхования не являются страховыми случаями):

|                                      |                                                                                            |                                                                                                        |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>2.1.1. Смерть Застрахованного</b> | <b>2.1.2. Установление Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности</b> | <b>2.1.3. Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности / временное расстройство здоровья</b> |
|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|

в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (п. 4.2. Договора (полиса) страхования):

|                                          |                                                      |                                                   |
|------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| а) взрыва;                               | ж) падения самого Застрахованного;                   | л) движения средств транспорта или их крушения;   |
| б) действия электрического тока;         | з) утопления (в части риска смерти);                 | м) пользования движущимися механизмами, оружием и |
| в) удара молнии;                         | и) попадания в дыхательные пути инородного тела;     | всякого рода инструментами;                       |
| г) противоправных действий третьих лиц;  | к) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, | н) воздействия высоких или низких температур,     |
| д) нападения животных;                   | ядовитыми газами;                                    | химических веществ.                               |
| е) падения предметов на Застрахованного; |                                                      |                                                   |

**3. Прочие условия.** Подписывая настоящий Договор (полис) страхования, я, фамилия, имя, отчество страхователя (полностью), подтверждаю следующее:

3.1. Я ознакомлен (-а) с содержанием понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования (п. 7 Программы страхования), размером и порядком осуществления страховой выплаты (п. 10 Программы страхования), размером страховой премии (страхового тарифа) (п. 9 Программы страхования), а также с порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения (п. 11 Программы страхования).

3.2. Я подтверждаю тот факт, что на момент заключения настоящего Договора (полиса) страхования я соответствую условиям п. 3.2. Программы страхования.

3.3. Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования. Мне известно, что характер этих сведений является основанием для заключения Договора (полиса) страхования. Я понимаю и согласен (-а) с тем, что если мною предоставлены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то Договор (полис) страхования является незаключенным.

3.4. Я уведомлен о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому брокеру / агенту.

3.5. Я понимаю и согласен, что действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на меня в период моего нахождения в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.

3.6. Я подтверждаю, что Страховщик выбран мною добровольно, и что я уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Я уведомлен (-а), что заключение Договора (полиса) страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Я подтверждаю что Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.

3.7. Я даю свое согласие на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих мои персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте моего обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии моего здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые я обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

3.8. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» (630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1) и его контрагентам (включая лиц, оказывающих услуги по сервисной программе (далее именуемые Консультантами); информация о наименовании и адресе Консультантов доступна на сайте [www.d2insur.ru/private/zhizni-zdorove/zdrav/](http://www.d2insur.ru/private/zhizni-zdorove/zdrav/)), на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) моих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, сведения о состоянии моего здоровья, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования меня путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.9. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы) при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

**4. Порядок вступления договора страхования в силу**

4.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии, которая осуществляется единовременно за весь срок страхования.

4.2. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

**СТРАХОВЩИК** АО «Д2 Страхование»  
Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.  
Телефон: 8 800 7755 290, (383) 319-19-40 (тел. в Новосибирске).  
ОГРН 1025403197995, ИНН/КПП 5407197984/540701001,  
r/c 40701810901050000001 в ООО «Экспобанк» (филиал в Новосибирске),  
БИК 045004861, /с/с 30101810450040000861  
Операционный директор, действующий на основании  
доверенности № 1-24/92 от 29.07.2019, А.В. Арикув

**СТРАХОВАТЕЛЬ**  
Договор (полис) страхования и Программу страхования получил (-а).  
С условиями, изложенными в настоящем Договоре (полисе) страхования и Программе страхования, Таблице размеров страховых выплат ознакомлен (-а).  
Фамилия, имя, отчество страхователя (полностью)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
подпись собственноручная расшифровка подписи дата



Настоящая Программа страхования от несчастного случая «Здоровый поступок» (далее – Программа страхования) регулируется «Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев 6.0.» (далее – Правила страхования) в редакции, действующей на момент заключения Договора (полиса) страхования. Правила страхования, настоящая Программа страхования доступны на сайте Страховщика [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru).

Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Программы страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Страховщик</b>                        | АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412, СИ № 1412. Полная информация о Страховщике на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>2. Страхователь</b>                      | Дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор (полис) страхования и уплатившее Страховщику страховую премию.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>3. Застрахованное лицо</b>               | <p>3.1. Дееспособное физическое лицо, в отношении жизни и здоровья которого заключен и действует Договор (полис) страхования.</p> <p>3.2. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Программы страхования с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>к) возраст которых на дату заключения Договора (полиса) страхования не менее 20 лет и не более 75 лет;</li> <li>л) лиц, которым не установлена категория «ребенок-инвалид»; которые не являются: инвалидом с детства, инвалидом I (первой), II (второй) или III (третьей) группы инвалидности, а также не являются лицом, имеющим основания на установление группы инвалидности (в том числе направление на МСЭ);</li> <li>м) не являются недееспособным лицом;</li> <li>н) не страдающие / не страдавшие хроническими и / или острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом, и / или не состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;</li> <li>о) не страдающие / не страдавшие врожденной, генетической, приобретенной патологией костной системы и опорно-двигательного аппарата;</li> <li>п) лица, которым не установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;</li> <li>р) не состоящие на службе в действующей армии, не принимающие участие в военных действиях и подавлении беспорядков;</li> <li>с) не нуждающиеся в длительной посторонней помощи, не являющиеся парализованными;</li> <li>т) не находящиеся под следствием или в местах лишения свободы.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>4. Выгодоприобретатель</b>               | Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>5. Объект страхования</b>                | Объектами страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного, а также его смертью в результате событий, предусмотренных разделом 6 Программы страхования.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>6. Страховой случай / страховой риск</b> | <p>Страховым случаем является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Программы страхования не являются страховыми случаями):</p> <p>6.1. Смерть Застрахованного в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) взрыва;</li> <li>б) действия электрического тока;</li> <li>в) удара молнии;</li> <li>г) противоправных действий третьих лиц;</li> <li>д) нападения животных;</li> <li>е) падения предметов на Застрахованного;</li> <li>ж) падения самого Застрахованного;</li> <li>з) утопления;</li> <li>и) попадания в дыхательные пути инородного тела;</li> <li>к) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;</li> <li>л) движения средств транспорта или их крушения;</li> <li>м) пользования движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами;</li> <li>н) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.</li> </ul> <p>6.2. Установление Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности впервые в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) взрыва;</li> <li>б) действия электрического тока;</li> <li>в) удара молнии;</li> <li>г) противоправных действий третьих лиц;</li> <li>д) нападения животных;</li> <li>е) падения предметов на Застрахованного;</li> <li>ж) падения самого Застрахованного;</li> <li>з) попадания в дыхательные пути инородного тела;</li> <li>и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;</li> <li>к) движения средств транспорта или их крушения;</li> <li>л) пользования движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами;</li> <li>м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.</li> </ul> <p>6.3. Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности (для работающих граждан) или временное расстройство здоровья (для неработающих граждан) в результате одного из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) взрыва;</li> <li>б) действия электрического тока;</li> <li>в) удара молнии;</li> <li>г) противоправных действий третьих лиц;</li> <li>д) нападения животных;</li> <li>е) падения предметов на Застрахованного;</li> <li>ж) падения самого Застрахованного;</li> <li>з) попадания в дыхательные пути инородного тела;</li> <li>и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;</li> <li>к) движения средств транспорта или их крушения;</li> <li>л) пользования движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами;</li> <li>м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.</li> </ul> |
| <b>7. Не являются страховыми случаями</b>   | <p>7.1. События, указанные в п. 6 Программы страхования, не являются страховым случаем и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>7.1.1. воздействие ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, забастовок;</li> <li>7.1.2. умышленных действий Страхователя / Застрахованного / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинения Страхователем / Застрахованным себе телесных повреждений;</li> <li>7.1.3. самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного;</li> <li>7.1.4. случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного в местах лишения свободы;</li> <li>7.1.5. действия / бездействия Застрахованного лица, находившегося в состоянии опьянения, если такое опьянение наступило в результате употребления алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов или лекарственных веществ (препаратов);</li> <li>7.1.6. алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;</li> <li>7.1.7. управления Застрахованным любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, либо без права на управление, либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории, либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;</li> <li>7.1.8. причин, прямо или косвенно вызванных нервным или психическим заболеванием Застрахованного, параличом, эпилептическими припадками, если они не явились следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока действия страхования;</li> <li>7.1.9. инфекционного заболевания независимо от причины заражения;</li> <li>7.1.10. занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки;</li> <li>7.1.11. занятий опасными видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс, фридайвинг, скайсерфинг, дайвинг</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |

|                                                         | (глубина погружения более 25 метров), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта, парашютный спорт, парашютеризм, дельтапланеризм, конный спорт, боевые единоборства, экстремальные виды велосипедного спорта, поездки или управления мотоциклом, мотороллером, маломерным судном или снегоходом и т. п.;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                   |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |
|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------|-----------------|------------------|-------------|----------------------------|----------|-------------|--------------------------------|----------|-------------|------------------------------|-----------|-------------|------------------------------|-----------|
| 7.1.12. неустановленной причины.                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                   |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |
| 8. Валюта                                               | Рубль РФ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                   |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |
| 9. Страховая сумма / страховая премия / страховой тариф | <p>Страховая сумма устанавливается по выбору Страхователя в соответствии с одним из пакетов страхования:</p> <table><tr><th>Пакет страхования</th><th>Страховая сумма</th><th>Страховая премия</th></tr><tr><td>Экономичный</td><td>10 000 (Десять тысяч) руб.</td><td>750 руб.</td></tr><tr><td>Расширенный</td><td>15 000 (Пятнадцать тысяч) руб.</td><td>850 руб.</td></tr><tr><td>Оптимальный</td><td>20 000 (Двадцать тысяч) руб.</td><td>1000 руб.</td></tr><tr><td>Премиальный</td><td>30 000 (Тридцать тысяч) руб.</td><td>1500 руб.</td></tr></table> <p>Уплата страховой премии осуществляется Страхователем единовременно в указанном выше размере.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Пакет страхования | Страховая сумма | Страховая премия | Экономичный | 10 000 (Десять тысяч) руб. | 750 руб. | Расширенный | 15 000 (Пятнадцать тысяч) руб. | 850 руб. | Оптимальный | 20 000 (Двадцать тысяч) руб. | 1000 руб. | Премиальный | 30 000 (Тридцать тысяч) руб. | 1500 руб. |
| Пакет страхования                                       | Страховая сумма                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Страховая премия  |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |
| Экономичный                                             | 10 000 (Десять тысяч) руб.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 750 руб.          |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |
| Расширенный                                             | 15 000 (Пятнадцать тысяч) руб.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 850 руб.          |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |
| Оптимальный                                             | 20 000 (Двадцать тысяч) руб.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1000 руб.         |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |
| Премиальный                                             | 30 000 (Тридцать тысяч) руб.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 1500 руб.         |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |
| 10. Страховая выплата                                   | <p>10.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в следующем размере:</p> <p>а) по риску «Смерть Застрахованного» (п. 6.1. Программы страхования) – 100% страховой суммы;</p> <p>б) по риску «Установление Застрахованному инвалидности I группы впервые» (п. 6.2. Программы страхования) – 100% страховой суммы;</p> <p>в) по риску «Установление Застрахованному инвалидности II группы впервые» (п. 6.2. Программы страхования) – 80% страховой суммы;</p> <p>г) по риску «Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности / временное расстройство здоровья» (п. 6.3. Программы страхования) – в установленном в «Таблице размеров страховых выплат» проценте от страховой суммы. «Таблица размеров страховых выплат» является приложением к настоящей Программе страхования, доступна на сайте: <a href="http://www.d2insur.ru/website/d2/var/custom/File/Tab_viplaty_6_0.pdf">http://www.d2insur.ru/website/d2/var/custom/File/Tab_viplaty_6_0.pdf</a>. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованный не соблюдал рекомендации лечащего врача, нарушал предписанный лечебный режим (в т. ч. неявка на прием к врачу). При выявлении Страховщиком иных нарушений со стороны Застрахованного страховая выплата осуществляется по пункту 111 «Таблицы размеров страховых выплат».</p> <p>10.2. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.</p> <p>10.3. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного пакета надлежащим образом оформленных документов в соответствии с разделом 13 настоящей Программы страхования, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Страхователю / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.</p> <p>Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения ответов на направленные Страховщиком запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.</p> <p>10.4. Страховая выплата не осуществляется, если:</p> <p>а) Компетентные органы не подтверждают факт несчастного случая и не установлена причинно-следственная связь между несчастным случаем и фактом смерти либо установлением инвалидности I (первой), II (второй) группы впервые либо временной нетрудоспособности.</p> <p>б) Застрахованным / Выгодоприобретателем не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 13 настоящей Программы страхования и / или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы.</p> <p>в) Застрахованный отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика.</p> <p>г) Застрахованным / Выгодоприобретателем представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть классифицировано как страховой случай.</p> <p>д) В иных случаях, предусмотренных настоящей Программой страхования и законодательством Российской Федерации.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                   |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |
| 11. Срок страхования                                    | <p>11.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии Страхователем.</p> <p>11.2. Срок действия Договора (полиса) страхования указывается в Договоре (полисе) страхования и составляет 45 (Сорок пять) дней с момента уплаты страховой премии.</p> <p>11.3. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>11.4. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя действие Договора (полиса) страхования прекращается со дня, когда Страхователь письменно заявил об отказе от Договора (полиса) страхования. Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если:</p> <p>а) досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление на отказ от страховой защиты (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты, включая наименование банка, БИК банка, корреспондентский счет банка, лицевой счет Страхователя – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии) и документы, подтверждающие указанный выше факт. В этом случае Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя с приложением вышеуказанных документов возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения путем направления Страховщику заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты включая наименование банка, БИК банка, корреспондентский счет банка, лицевой счет Страхователя – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). Четырнадцатидневный срок исчисляется по дате регистрации Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора (полиса) страхования (при обращении Страхователя в офис Страховщика) либо по дате почтового штемпеля отправителя (при направлении Страхователем заявления на адрес Страховщика средствами почтовой связи). В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, установленный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.</p> <p>в) В иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) и б) пункта 11.4, при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврату не подлежит.</p> <p>11.5. В случае если страховая премия была уплачена в отношении лица, не отвечающего условиям Программы страхования (п. 3.2. Программы страхования), то Договор (полис) страхования является незаключенным. При этом Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии.</p> |                   |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |
| 12. Время и территория страхования                      | <p>В любое время суток на территории РФ, за исключением территорий Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Северная Осетия-Алания, Чеченской Республики и территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в том числе осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований). Действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                   |                 |                  |             |                            |          |             |                                |          |             |                              |           |             |                              |           |

|                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>13. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая</b> | <p>13.1. Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Страхователь / Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы:</p> <p><b>13.1.1. Общие документы:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</li> <li>б) Паспорт Застрахованного / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия (в случае смерти Застрахованного лица копия его паспорта не предоставляется).</li> <li>в) Свидетельство о рождении Застрахованного лица (если страховой случай произошел в отношении ребенка) – копия, а также копии иных документов, подтверждающих, что заявитель является законным представителем Застрахованного лица.</li> <li>г) Договор (полис) страхования и Приложение № 2, подписанные Страхователем – копия.</li> <li>д) Документ об оплате страховой премии (при наличии) – копия.</li> <li>е) Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента.</li> </ul> <p><b>13.1.2. В случае смерти Застрахованного (п. 6.1. Программы страхования):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Свидетельство о смерти Застрахованного лица – копия;</li> <li>б) Справка о смерти с указанием причины смерти / медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>в) Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти или заключение судебно-медицинской экспертизы / заключение патологоанатома / посмертный эпикриз – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>г) Выписка из акта судебно-химического исследования / справка на момент поступления в стационар о результатах исследования биологических жидкостей трупа (кровь, моча и т. д.) на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документе, предоставленном согласно п. 13.1.2. в).</li> <li>д) Постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>е) Выписка из амбулаторной карты за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, диагнозов и дат их постановки (в случае если событие наступило в результате заболевания) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>ж) Свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия.</li> <li>з) Документы в соответствии с п. 13.1.5. Программы страхования.</li> </ul> <p><b>13.1.3. В случае установления Застрахованному I либо II группы инвалидности впервые (п. 6.2. Программы страхования):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, – копия.</li> <li>б) Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>в) Направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>г) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>д) Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>е) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>ж) Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп. 13.1.3. г)- е).</li> <li>з) Выписка из амбулаторной карты за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, диагнозов и дат их постановки (в случае если событие наступило в результате заболевания) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>и) Документы в соответствии с п. 13.1.5. Программы страхования.</li> </ul> <p><b>13.1.4. В случае временной утраты общей трудоспособности / временного расстройства здоровья (п. 6.3. Программы страхования):</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) листок (-жи) нетрудоспособности (для работающих; предоставляются все листки нетрудоспособности, включая закрытый листок нетрудоспособности), справка лечебного учреждения (для неработающих) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</li> <li>б) выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</li> <li>в) справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения по факту полученной травмы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</li> <li>г) справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>д) справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно предшествующим пунктам;</li> <li>е) выписка из амбулаторной карты Застрахованного за последние 5 (пять) лет с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин, установленных групп инвалидности (с указанием дат и причин) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением;</li> <li>ж) документы в соответствии с п. 13.1.5. Программы страхования.</li> </ul> <p><b>13.1.5. Документы, предоставляемые при определенных событиях:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) При противоправных действиях третьих лиц: постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>б) При ДТП: справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>в) При несчастном случае на производстве: акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>г) При несчастном случае по пути на работу: акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем, – оригинал или копия, заверенная работодателем.</li> </ul> <p>13.2. Документы компетентных органов должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения), а также должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык. Справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О., возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом.</p> <p>13.3. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.</p> <p>13.4. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом.</p> |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>14.Сервисная программа «Теледоктор»</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | Сервисная программа «Теледоктор» включает предоставление указанных ниже дистанционных информационных услуг (далее – Услуги) в отношении обращений Застрахованного лица (далее – Клиент), касающихся состояния его здоровья. |                                                                   |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>Услуги</b>                                                                                                                                                                                                               | Количество обращений в течение срока действия Сервисной программы |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>а) «Устная консультация»</b> (по телефону или Skype): разъяснение, обсуждение с российскими врачами возможностей и способов решения возникшего у Клиента запроса                                                         | 3 раза                                                            |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | <b>б) «Аптека»:</b> информирование о рекомендуемых лечебных препаратах по имеющимся персональным показаниям и симптомам, проверка лекарств на наличие в списке забракованных, подбор допущенного в оборот аналога           | 1 раз                                                             |
| <p align="center"><b>УСЛУГИ, ОКАЗЫВАЕМЫЕ В РАМКАХ СЕРВИСНОЙ ПРОГРАММЫ «ТЕЛЕДОКТОР», НОСЯТ ИСКЛЮЧИТЕЛЬНО РЕКОМЕНДАТЕЛЬНЫЙ, ОЗНАКОМИТЕЛЬНЫЙ, ИНФОРМАЦИОННЫЙ ХАРАКТЕР, И НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОКОНЧАТЕЛЬНЫМ РУКОВОДСТВОМ К ДЕЙСТВИЮ И НЕ ЗАМЕНЯЮТ ЛИЧНЫЙ ВИЗИТ К ВРАЧУ!</b></p> <p><b>Услуги по сервисной программе предоставляет Консультант, информация о котором доступна на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</b></p> <p>Консультант может отказать в предоставлении Услуг в случаях: а) при выявлении у Клиента признаков заболевания, лечение или диагностика которого возможны лишь в специализированных медицинских учреждениях; б) если оказание Услуг сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью или угрожает жизни Клиента; в) если оказание Услуг с большой степенью вероятности может повлечь ухудшение состояния здоровья Клиента.</p> <p>Клиент обязан до начала оказания Услуг сообщить Консультанту самостоятельно либо по его запросу все сведения о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, возможных аллергических реакциях, индивидуальных особенностях организма.</p> <p>Консультант не несет ответственности, если до оказания Услуги Клиент не исполнил обязанность по информированию о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, если неэффективность оказанной услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у Консультанта такой информации. Консультант не несет ответственности за результаты оказания Услуг в случаях несоблюдения Клиентом рекомендаций по лечению и совершения иных действий, направленных на ухудшение здоровья Клиента.</p> <p><b>Срок действия Сервисной программы:</b></p> <p>Предоставление доступа к Сервисной программе осуществляется с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Доступ к Сервисной программе заканчивается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.</p> <p><b>Сроки предоставления Услуг:</b></p> <p>– Услуги «Устная консультация», «Аптека» предоставляются непосредственно в момент обращения Клиента в ходе телефонного соединения или соединения посредством Skype. В отдельных случаях (необходимость дополнительного изучения материалов, большое количество предоставленных Клиентом материалов) предоставление Услуг, может быть отсрочено, но в любом случае не более чем на 3 (Три) календарных дня, за исключением услуги «Устная консультация», которая оказывается в течение не более 24 (Двадцати четырех) часов с момента фиксации обращения Клиента. В случае возникновения у Клиента экстренной ситуации «Устная консультация» оказывается безотлагательно в связи с наличием чрезвычайных обстоятельств, в которых находится в момент обращения Клиент и которые он не мог предвидеть, действуя с достаточной при подобных обстоятельствах степенью осмотрительности.</p> <p>– В случае уточнения запроса со стороны Клиента (предоставления дополнительных материалов, документов) течение сроков предоставления Услуги начинается с момента поступления от Клиента уточненного запроса (поступления дополнительных материалов, документов).</p> <p><b>Порядок идентификации Клиента при обращении:</b></p> <p>а) Услуги предоставляются исключительно при условии личного обращения Клиента и в его пользу;</p> <p>б) при обращении Клиент сообщает свои фамилию, имя, отчество и идентификатор (номер Договора (полиса) страхования).</p> <p><b>Ограничение ответственности:</b> Консультант ни при каких обстоятельствах не оказывает Клиенту по телефону / Skype медицинских услуг, платных или бесплатных, не дает советов о диагностике и лечении заболеваний, приеме лекарственных средств и т. п. Любая информация, сообщенная Клиенту по телефону / Skype, носит рекомендательный характер и не заменяет консультацию врача. Клиент понимает и признает, что несоответствие результата оказания той или иной услуги результату, который Клиент хотел получить при обращении за соответствующей услугой, само по себе не является фактом оказания услуги ненадлежащего качества.</p> |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |
| <p align="center"><b>КРАТКАЯ ПАМЯТКА</b></p> <p><b>При наступлении события, имеющего признаки страхового случая необходимо:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Незамедлительно обратиться в лечебное учреждение для получения медицинской помощи.</li> <li>2. Уведомить АО «Д2 Страхование» любым доступным способом не позднее 30 (тридцати) календарных дней с момента события.</li> <li>3. Собрать <u>полный пакет документов</u> (см. раздел 13 Программы страхования), необходимый для рассмотрения события, и предоставить страховщику (см. адрес ниже).</li> </ol> <p><b>Если вам потребовались услуги по сервисной программе «Теледоктор»:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте свой запрос, подготовьте все документы, которые могут Вам потребоваться при направлении запроса Консультанту.</li> <li>2. Сообщите свой запрос: по телефону 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный) или по электронной почте <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a>. Вам потребуется сообщить Ваш идентификатор (номер Договора (полиса) страхования) – устно или в тексте электронного письма.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |
| <p align="center"><b>КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b></p> <p><b>АО «Д2 Страхование».</b> Почтовый адрес: 630099, г. Новосибирск, ул. Депутатская, 2, пом. 1.<br/>Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный). Адрес электронной почты <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a>. Интернет-сайт страховой компании <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                             |                                                                   |



|                                                                                                    |                                                                                     |                        |          |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|----------|
|  <b>страхование</b> | <b>Договор (полис) страхования № СА-_____</b>                                       |                        |          |
| Страховщик                                                                                         | АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412                                       |                        |          |
| Страхователь (Застрахованный)                                                                      | <i>Полностью фамилия, имя, отчество страхователя</i>                                |                        |          |
| Дата рождения Страхователя                                                                         | <i>Дата рождения страхователя</i>                                                   |                        |          |
| Паспортные данные Страхователя                                                                     | <i>Номер, серия паспорта страхователя, кем и когда выдан</i>                        |                        |          |
| Адрес регистрации Страхователя                                                                     | <i>Город, улица, дом, квартира</i>                                                  |                        |          |
| Контактный телефон Страхователя                                                                    | Телефон страхователя                                                                |                        |          |
| Срок действия Договора (полиса) страхования                                                        | с <i>xx.xx.20xx</i> по <i>xx.xx.20xx</i>                                            |                        |          |
| Страховая сумма, руб.                                                                              | 35 000 (Тридцать пять тысяч руб.)                                                   | Страховая премия, руб. | 450 руб. |
| Выгодоприобретатель                                                                                | Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо (наследники Застрахованного лица) |                        |          |

**Предмет договора.** В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором (полисом) страхования плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая). Настоящий Договор (полис) страхования заключен на добровольной основе на основании заявления Страхователя в соответствии с Программой страхования от несчастного случая и болезни СА-1.0 (ред. 16.07.2020) (далее – Программа страхования). Программа страхования доступна на [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). Программа страхования является приложением и неотъемлемой частью настоящего Договора (полиса) страхования.

Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем его вручения Страхователю. Дополнительным подтверждением факта заключения настоящего Договора (полиса) страхования является уплата Страхователем страховой премии.

**2. Страховым случаем / риском** является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Программы страхования не являются страховыми случаями):

**2.1. Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности (для работающих граждан) или временное расстройство здоровья (для неработающих граждан) в результате одного из следующих событий** (несчастных случаев), произошедших в течение срока действия страхования (согласно п. 4.2. Договора (полиса) страхования):

|                                         |                                                      |                                                 |
|-----------------------------------------|------------------------------------------------------|-------------------------------------------------|
| а) взрыва;                              | е) падения предметов на Застрахованного;             | к) движения средств транспорта или их крушения; |
| б) действия электрического тока;        | ж) падения самого Застрахованного;                   | л) пользования движущими механизмами,           |
| в) удара молнии;                        | з) попадания в дыхательные пути инородного тела;     | оружием и всякого рода инструментами;           |
| г) противоправных действий третьих лиц; | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, | м) воздействия высоких или низких температур,   |
| д) нападения животных;                  | ядовитыми газами;                                    | химических веществ.                             |

**2.2. Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности (для работающих) или временное расстройство здоровья (для неработающих) в результате впервые диагностированной у Застрахованного лица в течение срока действия страхования (согласно п. 4.2. Договора (полиса) страхования) коронавирусной инфекции COVID-19.**

**3. Прочие условия.** Подписывая настоящий Договор (полис) страхования, я, фамилия, имя, отчество страхователя (полностью), подтверждаю следующее:

3.1. Я ознакомлен (-а) со всеми условиями Договора (полиса) страхования и Программы страхования, в т. ч. с содержанием понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями (раздел 7 Программы страхования), размером и порядком осуществления страховой выплаты (раздел 10 Программы страхования), размером страховой премии и страхового тарифа (раздел 9 Программы страхования), а также с порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения (раздел 11 Программы страхования).

3.2. Я подтверждаю тот факт, что на момент заключения настоящего Договора (полиса) страхования я соответствую условиям п. 3.2. Программы страхования.

3.3. Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования. Мне известно, что характер этих сведений является основанием для заключения Договора (полиса) страхования. Я понимаю и согласен (-а) с тем, что если мною предоставлены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то Договор (полис) страхования является незаключенным.

3.4. Я уведомлен о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому брокеру / агенту.

3.5. Я подтверждаю, что Страховщик выбран мною добровольно, и что я уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Я уведомлен (-а), что заключение Договора (полиса) страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Я подтверждаю что Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.

3.6. Я даю свое согласие на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих мои персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте моего обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии моего здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые я обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

3.7. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, пом. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) моих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, сведения о состоянии моего здоровья, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования меня путем направления sms / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные законодательством РФ.

3.8. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы) при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

**4. Порядок вступления договора страхования в силу**

4.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии, которая осуществляется одновременно за весь срок страхования.

4.2. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии (но не ранее 16 (Шестнадцатого) календарного дня со дня возвращения в РФ, в случае если на момент заключения Договора (полиса) страхования Застрахованный находится за пределами территории РФ либо в течение одного месяца, предшествовавшего заключению Договора (полиса) страхования, покидал территорию РФ или находился за пределами территории РФ). Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

#### СТРАХОВЩИК АО «Д2 Страхование»

Юридический адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, пом. 1.  
Телефон: 8 800 7755 290, (383) 319-19-40 (тел. в Новосибирске).  
ОГРН 1025403197995, ИНН/КПП 5407197984/540701001,  
р/с 40701810901050000001 в ООО «Экспобанк» (филиал в Новосибирске),

#### СТРАХОВАТЕЛЬ

Договор (полис) страхования и Программу страхования получил (-а).  
С условиями, изложенными в настоящем Договоре (полисе) страхования и Программе страхования, Таблице размеров страховых выплат ознакомлен (-а).



БИК 045004861, к/с 30101810450040000861  
Операционный директор, действующий на основании  
доверенности №1-24/65 от 17.11.2020,  
А.В. Арюков

Фамилия, имя, отчество страхователя (полностью)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/xx.xx.20xx  
подпись собственноручная расшифровка подписи

Информация в части страхования рисков, связанных с заболеванием, вызванным коронавирусной инфекцией COVID-19 (входит в состав Программы страхования от несчастного случая и болезни СА-1.0)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Страхование на случай причинения вреда здоровью в связи с заболеванием, вызванным коронавирусной инфекцией COVID-19</b></p> <p>Страховой продукт регулируется Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней 7.0. в редакции, действующей на дату заключения договора страхования</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p> <b>страхование</b></p> <p>АО «Д2 Страхование»<br/>630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1<br/>Тел. 8 800 7755 290      WhatsApp: 89130118818<br/><a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>      <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a></p>                                                                                                                                                                    |
| <p>Информация, изложенная в данном документе, не является частью договора страхования, носит справочный характер и приведена исключительно для разъяснения отдельных условий страхования на случай последствий заболеваний, вызванных коронавирусной инфекцией COVID-19. Полная информация об условиях страхования, правах и обязанностях сторон, условиях осуществления страховой выплаты представлена в договоре страхования / Программе страхования / Правилах страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней 7.0. Программа страхования, Правила страхования размещены на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>Что застраховано?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>В части страховых рисков, связанных с COVID-19:<br/><b>Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности (для работающих) или временное расстройство здоровья (для неработающих) в результате впервые диагностированной у Застрахованного лица в течение срока действия страхования коронавирусной инфекции COVID-19.</b><br/>Подробнее – в п. 6.2. Программы страхования.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>Что не застраховано?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>Не являются страховым случаем и не подлежат возмещению события, которые произошли вследствие:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, маневров или иных военных мероприятий, забастовок; участия Застрахованного в гражданских, военных переворотах, народных волнениях; невыполнения распоряжения властей при нахождении на территории, где проходят гражданские волнения, восстания, бунты, войны, карантинные мероприятия;</li> <li>б) умышленных действий Страхователя / Застрахованного / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинение Страхователем / Застрахованным себе телесных повреждений;</li> <li>в) самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного;</li> <li>г) случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного в местах лишения свободы;</li> <li>д) диагностирования у Застрахованного коронавирусной инфекции COVID-19 в период с момента выезда с территории РФ и до истечения 16 дней с момента его возвращения на территорию РФ (если Застрахованный в течение срока действия Договора (полиса) страхования покидал территорию РФ);</li> <li>е) неустановленной причины.</li> </ul> <p>Полный перечень событий, которые не являются страховыми случаями, – в разделе 7 Программы страхования.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>На что еще обратить внимание?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>Порядок урегулирования страховых случаев – в разделе 10 Программы страхования.<br/>По риску «Временная утрата общей трудоспособности (для работающих) или временное расстройство здоровья (для неработающих) в результате диагностирования коронавирусной инфекции COVID-19» страховая выплата осуществляется в размере 500 рублей за каждый день временной утраты трудоспособности, но не более 20% страховой суммы. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованный не соблюдал рекомендации лечащего врача, нарушал предписанный лечебный режим. Страховая выплата по указанном риску производится один раз в течение срока действия страхования.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, – в п. 13.1. Программы страхования.</p> <p>Порядок уплаты страховой премии – единовременно (раздел 9 Программы страхования).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <p><b>Когда начинается и заканчивается страхование?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>Срок действия договора страхования – 45 дней со дня уплаты страховой премии.<br/>Страховая защита действует:<br/>– с 00.00 часов 15 дня, следующего за днем уплаты страховой премии (но не ранее 16 дня со дня возвращения в РФ, в случае если на момент заключения договора страхования Застрахованный находится за пределами территории РФ либо в течение одного месяца, предшествовавшего заключению договора страхования, покидал территорию РФ или находился за пределами территории РФ),<br/>– до 23:59 часов дня, указанного в качестве окончания срока действия договора страхования.<br/>Подробнее – в п. 11.1. Программы страхования.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | <p><b>На какой территории действует страхование</b></p> <p>Территория Российской Федерации.<br/>Действие страхования (страховая защита) не распространяется на период с момента выезда Застрахованного с территории РФ и до истечения 16 дня с момента его возвращения на территорию РФ (если Застрахованный в течение срока действия договора страхования покидал территорию РФ).<br/>Подробнее – в разделе 12 Программы страхования.</p>                                                                                               |
| <p><b>Как расторгнуть договор страхования?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>Для отказа от договора страхования Страхователь должен направить письменное заявление Страховщику. При этом Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если: а) возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай, б) Страхователь отказался от договора страхования в течение 14 дней со дня его заключения. Возврат страховой премии осуществляется в течение 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя с приложением необходимых документов. Подробный порядок – в п. 11.2. Программы страхования.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>Куда обращаться при возникновении вопросов или споров?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <p>Обращение может быть направлено в письменной форме:<br/><b>в АО «Д2 Страхование»:</b> на почтовый адрес 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1, по электронной почте <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a>, через форму обратной связи на сайте <a href="http://www.d2insur.ru/callback/">www.d2insur.ru/callback/</a> или при обращении в офис страховой компании по указанному выше адресу.<br/><b>Финансовому уполномоченному:</b> на почтовый адрес 119017, Москва, Старомонетный пер., 3 или через сайт финансового уполномоченного <a href="http://www.finombudsman.ru">www.finombudsman.ru</a>.<br/><b>в Банк России:</b> на почтовый адрес 107016, Москва, ул. Неглинная, 12 или через Интернет-приемную на сайте Банка России <a href="http://www.cbr.ru">www.cbr.ru</a>.<br/><b>во Всероссийский союз страховщиков:</b> на почтовый адрес 115093, Москва, ул. Люсиновская, 27, стр. 3 или по адресу электронной почты, указанному на сайте <a href="http://www.ins-union.ru">www.ins-union.ru</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | <p><b>Рекомендуется включать в обращение:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) номер договора страхования,</li> <li>б) изложение существа требований и фактических обстоятельств, на которых основаны заявленные требования, а также подтверждающие их доказательства,</li> <li>в) наименование подразделения, должности, фамилии, имени, отчества работника страховой компании, действия (бездействия) которого обжалуются,</li> <li>г) копии документов, подтверждающих изложенные в обращении обстоятельства.</li> </ul> |

Настоящая Программа страхования от несчастного случая и болезни СА-1.0 (ред. 16.07.2020) (далее – Программа страхования) регулируется Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней 7.0. (далее – Правила страхования) в редакции, действующей на момент заключения Договора (полиса) страхования. Правила страхования, настоящая Программа страхования доступны на сайте Страховщика [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Программы страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.

Получатель страховых услуг имеет право запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.

|                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
|---------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------|------------------------------------|----------------------------------|--------------------------------------------------|------------------|------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------|-------------------------------------------------|------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------|
| <b>1. Страховщик</b>                        | АО «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412. Полная информация о Страховщике на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| <b>2. Страхователь</b>                      | Дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор (полис) страхования и уплатившее Страховщику страховую премию.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| <b>3. Застрахованное лицо</b>               | <p>3.1. В рамках настоящей Программы страхования Застрахованным лицом является Страхователь.</p> <p>3.2. Договор (полис) страхования на условиях Программы страхования с учетом степени риска может быть заключен только в отношении лиц, которые:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• не младше 18 лет на дату начала срока действия Договора (полиса) страхования и не старше 60 лет на дату окончания срока действия Договора (полиса) страхования;</li> <li>• не являются инвалидами с детства, инвалидами I, II или III группы, не имеют основания для установления группы инвалидности (в том числе направление на медико-социальную экспертизу);</li> <li>• не страдают / не страдали врожденной, генетической, приобретенной патологией костной системы и опорно-двигательного аппарата;</li> <li>• не страдают / не страдали онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом и / или не состоят на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;</li> <li>• не установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;</li> <li>• не нуждаются в длительной посторонней помощи, не парализованы;</li> <li>• не являются недееспособными лицами;</li> <li>• не находятся под следствием и не осуждены к лишению свободы;</li> <li>• являются гражданами РФ.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| <b>4. Выгодоприобретатель</b>               | Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| <b>5. Объект страхования</b>                | Объектами страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного в результате событий, предусмотренных разделом 6 Программы страхования.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| <b>6. Страховой случай / страховой риск</b> | <p>Страховым случаем является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Программы страхования не являются страховыми случаями):</p> <p><b>6.1. Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности (для работающих граждан) или временное расстройство здоровья (для неработающих граждан) в результате одного из следующих событий</b> (несчастных случаев), произошедших в течение срока действия страхования (согласно п. 11.1.1. Программы страхования):</p> <table border="0"> <tr> <td>а) взрыва;</td> <td>ж) падения самого Застрахованного;</td> </tr> <tr> <td>б) действия электрического тока;</td> <td>з) попадания в дыхательные пути инородного тела;</td> </tr> <tr> <td>в) удара молнии;</td> <td>и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;</td> </tr> <tr> <td>г) противоправных действий третьих лиц;</td> <td>к) движения средств транспорта или их крушения;</td> </tr> <tr> <td>д) нападения животных;</td> <td>л) пользования движущими механизмами, оружием и всякого рода инструментами;</td> </tr> <tr> <td>е) падения предметов на Застрахованного;</td> <td>м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.</td> </tr> </table> <p><b>6.2. Временная утрата Застрахованным общей трудоспособности (для работающих) или временное расстройство здоровья (для неработающих) в результате впервые диагностированной</b> у Застрахованного лица в течение срока действия страхования (согласно п. 11.1.1. Программы страхования) коронавирусной инфекции COVID-19.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | а) взрыва; | ж) падения самого Застрахованного; | б) действия электрического тока; | з) попадания в дыхательные пути инородного тела; | в) удара молнии; | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами; | г) противоправных действий третьих лиц; | к) движения средств транспорта или их крушения; | д) нападения животных; | л) пользования движущими механизмами, оружием и всякого рода инструментами; | е) падения предметов на Застрахованного; | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ. |
| а) взрыва;                                  | ж) падения самого Застрахованного;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| б) действия электрического тока;            | з) попадания в дыхательные пути инородного тела;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| в) удара молнии;                            | и) острого отравления ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| г) противоправных действий третьих лиц;     | к) движения средств транспорта или их крушения;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| д) нападения животных;                      | л) пользования движущими механизмами, оружием и всякого рода инструментами;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| е) падения предметов на Застрахованного;    | м) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |
| <b>7. Не являются страховыми случаями</b>   | <p>7.1. События, указанные в разделе 6 Программы страхования, не являются страховым случаем, и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие:</p> <p>а) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, маневров или иных военных мероприятий, забастовок; участия Застрахованного в гражданских, военных переворотах, народных волнениях; невыполнения распоряжения властей при нахождении на территории, где проходят гражданские волнения, восстания, бунты, войны, карантинные мероприятия; б) умышленных действий Страхователя / Застрахованного / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинение Страхователем / Застрахованным себе телесных повреждений;</p> <p>в) самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного;</p> <p>г) случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного в местах лишения свободы;</p> <p>д) неустановленной причины.</p> <p>7.2. События, указанные в п. 6.1. Программы страхования, также не являются страховым случаем, и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие:</p> <p>а) занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки;</p> <p>б) занятий опасными видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс, фридайвинг, скайсерфинг, дайвинг (глубина погружения более 25 м), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта, парашютный спорт, парапланеризм, дельтапланеризм, конный спорт, боевые единоборства, экстремальные виды велосипедного спорта, поездки / управления мотоциклом, мотороллером, маломерным судном, снегоходом, т. п.;</p> <p>в) причин, прямо или косвенно вызванных нервным или психическим заболеванием Застрахованного, параличей, эпилептических припадков, если они не явились следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока действия страхования Застрахованного лица;</p> <p>г) действия / бездействия Застрахованного лица, находившегося в состоянии опьянения, если такое опьянение наступило в результате употребления Застрахованным лицом алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов или лекарственных веществ (препаратов), алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;</p> <p>д) управления Застрахованным любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, либо без права на управление, либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории, либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;</p> <p>7.3. Событие, указанное в п. 6.2. Программы страхования, также не является страховым случаем и страховая выплата по нему не производится, если оно произошло вследствие временной утраты Застрахованным общей трудоспособности в результате диагностирования у Застрахованного коронавирусной инфекции COVID-19 в период с момента выезда с территории РФ и до истечения 16 дней с момента его возвращения на территорию РФ (если Застрахованный в течение срока действия Договора (полиса) страхования покидал территорию РФ).</p> <p>7.4. На настоящую Программу страхования не распространяются следующие положения Правил страхования:</p> <p>7.4.1. Условия п. 3.1.7. Правил страхования;</p> <p>7.4.2. Условия п. 3.1.12 Правил страхования в той части, которая освобождает Страховщика от страховой выплаты в случае введения пандемии.</p> |            |                                    |                                  |                                                  |                  |                                                                        |                                         |                                                 |                        |                                                                             |                                          |                                                                   |

|                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              | эпидемии на территории РФ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>8. Валюта</b>                             | Рубль РФ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>9. Страховая сумма / страховая премия</b> | 9.1. Страховая сумма указывается в Договоре (полисе) страхования и составляет 35 000 (Тридцать пять тысяч) рублей.<br>9.2. Страховая премия уплачивается в размере 450 рублей единовременно за весь срок страхования.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>10. Страховая выплата</b>                 | 10.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в денежной форме в следующем размере (в пределах страховой суммы):<br>10.1.1. По риску «Временная утрата общей трудоспособности (для работающих) или временное расстройство здоровья (для неработающих) в результате несчастного случая» (п. 6.1. Программы страхования) – в установленном в «Таблице размеров страховых выплат» проценте от страховой суммы. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованный не соблюдал рекомендации лечащего врача, нарушал предписанный лечебный режим (в том числе неявка на прием к врачу). При выявлении Страховщиком иных нарушений со стороны Застрахованного страховая выплата осуществляется по пункту 111 «Таблицы размеров страховых выплат».<br>«Таблица размеров страховых выплат» доступна на сайте: <a href="http://www.d2insur.ru/website/d2/var/custom/File/Tab_viplaty_7_0.pdf">http://www.d2insur.ru/website/d2/var/custom/File/Tab_viplaty_7_0.pdf</a> .<br>10.1.2. По риску «Временная утрата общей трудоспособности (для работающих) или временное расстройство здоровья (для неработающих) в результате диагностирования коронавирусной инфекции COVID-19» (п. 6.2. Программы страхования) – в размере 500 (Пятьсот) рублей за каждый день временной утраты трудоспособности, но не более 20% страховой суммы. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованный не соблюдал рекомендации лечащего врача, нарушал предписанный лечебный режим. Страховая выплата по риску, указанному в п. 6.2. Программы страхования, производится 1 (Один) раз в течение срока действия страхования<br>10.2. Страховая выплата осуществляется в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком <u>полного пакета</u> надлежащим образом оформленных документов в соответствии с разделом 13 настоящей Программы страхования, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Застрахованному / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.<br>Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения Страховщиком ответов на направленные им запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.<br>10.3. При наличии достаточных оснований Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления страхового события уголовного дела – до момента окончания расследования компетентными органами.<br>10.4. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.<br>10.5. Страховая выплата не осуществляется, если:<br>а) Компетентные органы не подтверждают факт события.<br>б) Застрахованным / Выгодоприобретателем не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 13 настоящей Программы страхования и / или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы.<br>в) Застрахованный отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика.<br>г) Застрахованным / Выгодоприобретателем представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть классифицировано как страховой случай.<br>д) В иных случаях, предусмотренных настоящей Программой страхования и законодательством РФ.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>11. Срок страхования</b>                  | 11.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии. Срок действия Договора (полиса) страхования составляет 45 дней. Дата начала и дата окончания срока действия Договора (полиса) страхования указываются в Договоре (полисе) страхования.<br>11.1.1. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии (но не ранее 16 (Шестнадцатого) календарного дня со дня возвращения в РФ, в случае если на момент заключения Договора (полиса) страхования Застрахованный находится за пределами территории РФ либо в течение одного месяца, предшествовавшего заключению Договора (полиса) страхования, покидал территорию РФ или находился за пределами территории РФ). Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.<br>11.2. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя действие Договора (полиса) страхования прекращается со дня, когда Страхователь письменно заявил об отказе от Договора (полиса) страхования. Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если:<br>а) досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление на отказ от страховой защиты (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты, включая наименование банка, БИК банка, корреспондентский счет банка, лицевой счет Страхователя – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии) и документы, подтверждающие указанный выше факт. В этом случае Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя с приложением вышеуказанных документов возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования.<br>б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения путем направления Страховщику заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты, включая наименование банка, БИК банка, корреспондентский счет банка, лицевой счет Страхователя – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). Четырнадцатидневный срок исчисляется по дате регистрации Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора (полиса) страхования (при обращении Страхователя в офис Страховщика) либо по дате почтового штемпеля отправителя (при направлении Страхователем заявления на адрес Страховщика средствами почтовой связи). В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, установленный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: г. Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, пом. 1.<br>в) В иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) и б) пункта 11.2, при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврату не подлежит.<br>11.3. В случае если страховая премия была уплачена в отношении лица, не отвечающего условиям Программы страхования (п. 3.2. Программы страхования), то Договор (полис) страхования является незаключенным. При этом Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии. |
| <b>12. Время и территория страхования</b>    | Страхование, обусловленное настоящей Программой страхования, действует в отношении страховых событий, произошедших на территории РФ.<br>В отношении страхового риска, предусмотренного п. 6.1. Программы страхования, действие страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.<br>В отношении страхового риска, предусмотренного п. 6.2. Программы страхования, действие страхования (страховая защита) не                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                      | распространяется на период с момента выезда Застрахованного с территории РФ и до истечения 16 (Шестнадцатого) календарного дня с момента его возвращения на территорию РФ (если Застрахованный в течение срока действия Договора (полиса) страхования покидал территорию РФ).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>13. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая</b>                                                                    | <p>13.1. Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Страхователь / Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы:</p> <p>а) Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал, бланк уведомления доступен на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</p> <p>б) Паспорт Застрахованного лица / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия.</p> <p>в) Заграничный паспорт Застрахованного лица (все страницы) (при наступлении события по п. 6.2. Программы страхования) – копия.</p> <p>г) Договор (полис) страхования, подписанный Страхователем, – копия.</p> <p>д) Документ об оплате страховой премии (при наличии) – копия.</p> <p>е) Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента.</p> <p>ж) Листок (-ки) нетрудоспособности (для работающих; предоставляются все листки нетрудоспособности, включая закрытый листок нетрудоспособности), справка лечебного учреждения (для неработающих) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>з) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>и) Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>к) Результаты исследований на выявление коронавирусной инфекции COVID-19, проведенных организациями, зарегистрированными на территории РФ, имеющими соответствующие лицензии на осуществление медицинской деятельности и / или лабораторной диагностики по определению инфицированности пациентов и имеющими право на работу с III–IV группой патогенности (при наступлении события по п. 6.2. Программы страхования), – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>л) Справка лечебного учреждения (травм пункта) о первичном обращении по факту полученной травмы (при наступлении события по п. 6.1. Программы страхования) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>м) Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы (при наступлении события по п. 6.1. Программы страхования) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно предшествующим пунктам.</p> <p>н) При противоправных действиях третьих лиц: постановление о возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>о) При ДТП: справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>п) При несчастном случае на производстве: акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</p> <p>р) При несчастном случае по пути на работу: акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем, – оригинал или копия, заверенная работодателем.</p> <p>13.2. Документы компетентных органов должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения), должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык. Справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О., возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом.</p> <p>13.3. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.</p> <p>13.4. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом.</p> |
| <b>КРАТКАЯ ПАМЯТКА</b>                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| При наступлении события, имеющего признаки страхового случая необходимо:                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 1. <b>Незамедлительно обратиться</b> в лечебное учреждение для получения медицинской помощи (при подозрении на коронавирусную инфекцию вызовите скорую помощь).      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 2. <b>Уведомить АО «Д2 Страхование»</b> любым доступным способом <b>не позднее 30 (тридцати) календарных дней</b> с момента события.                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| 3. <b>Собрать полный пакет документов</b> (см. раздел 13 Программы страхования), необходимый для рассмотрения события, и предоставить страховщику (см. адрес ниже).  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>АО «Д2 Страхование»</b>                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Почтовый адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, пом. 1.                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный).                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Адрес электронной почты <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a> . Интернет-сайт страховой компании <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> . |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |



|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>Страхование имущественных интересов, связанных с владением, использованием и распоряжением банковской карты</b></p> <p><b>Договоры страхования заключаются на основании Публичной оферты о заключении договора (полиса) страхования «Защита карты 24/7» (ред. 24.08.2021) (далее – Оферта)</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | <p> <b>страхование</b></p> <p>АО «Д2 Страхование»<br/>630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1<br/>Тел. 8 800 7755 290      WhatsApp: 89130118818<br/><a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>      <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <p>Информация, изложенная в данном документе, не является частью договора страхования, носит справочный характер и приведена исключительно для разъяснения отдельных условий страхования банковских карт.</p> <p>Полная информация об условиях страхования, правах и обязанностях сторон, условиях осуществления страховой выплаты представлена в договоре страхования / Оферте / Правилах страхования рисков, связанных с использованием пластиковых карт 2.0. Оферта, Правила страхования доступны на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Что застраховано?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Причинение Держателю карты финансовых потерь / возникновение у него расходов в результате:</p> <p>1. Несанкционированного списания в результате утраты карты – несанкционированного Держателем карты злоумышленного списания третьими лицами денег со счета Держателя карты при помощи Застрахованной карты, вышедшей из его владения в результате потери, кражи, грабежа, разбоя.</p> <p>2. Несанкционированного списания без утраты карты – несанкционированного Держателем карты злоумышленного списания третьими лицами денег со счета Застрахованной карты, произошедшее без утраты Держателем Застрахованной карты путем:</p> <p>а) получения третьими лицами наличных денег в банкомате со счета Держателя карты, когда в результате насилия или под угрозой насилия в отношении Держателя карты или его близких он был вынужден передать свою карту и сообщить третьим лицам PIN-код этой карты;</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <p>б) получения третьими лицами наличных денег в отделении банка с использованием карты с копированием подписи Держателя карты на платежных документах;</p> <p>в) использования третьими лицами поддельной карты с нанесенными на нее данными действительной Застрахованной карты в качестве расчетного средства при оплате товаров, услуг;</p> <p>г) получения третьими лицами денег в банкомате с использованием поддельной карты, на которую нанесены данные действительной Застрахованной карты;</p> <p>д) списания третьими лицами денег со счета Держателя карты в заведомо большем размере, чем стоимость приобретенного товара (услуг), при оплате товаров (услуг) с использованием Застрахованной карты;</p> <p>е) использования информации о Застрахованной карте, полученной с помощью фишинга (получения данных о карте путем обмана / введения в заблуждение Держателя карты в ходе обмена сообщениями через Интернет для последующего использования данных в целях незаконных списаний денег со счета карты) или скимминга (получения данных о карте с применением устройства для незаконного считывания данных с карты при оплате товаров, услуг или получении наличных денег в банкомате для последующего использования данных в целях незаконных списаний денег со счета карты);</p> <p>3. Хищения (путем грабежа или разбоя) у Держателя карты полученных им в банкомате с использованием Застрахованной карты денег не позднее 2 часов с момента их снятия.</p> <p>4. Оплаты банковских комиссий при утрате Застрахованной карты – понесение Держателем карты расходов, связанных с уплатой комиссий за выдачу новой карты в связи с заменой Застрахованной карты вследствие ее утери, хищения (кражи, грабежа, разбоя), случайных механических и термических повреждений, размагничивания, неисправной работы банкомата.</p> <p>Полный перечень рисков, определения – в разделе 9 Оферты.</p> |
| <p><b>Что не застраховано?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Не являются страховым случаем и не подлежат возмещению:</p> <p>а) события, произошедшие в результате нанесения PIN-кода на поверхность карты или хранения его вместе с картой;</p> <p>б) события, произошедшие в результате невыполнения требований условий использования карты, утвержденных Эмитентом (банком или иным кредитным учреждением, имеющим необходимые лицензии / разрешения, позволяющие эмитировать карты);</p> <p>в) убытки в результате несанкционированного снятия денежных средств со счета карты при отсутствии ее Блокировки после обнаружения Держателем карты несанкционированного снятия денежных средств;</p> <p>г) убытки, по которым Держатель карты получил возмещение в полном объеме от Эмитента карты или других лиц;</p> <p>д) убытки, понесенные Держателем карты вследствие мошеннических или незаконных действий со стороны сотрудников Эмитента или организаций, действующих от имени и по поручению Эмитента;</p> <p>е) убытки, понесенные в связи с кражей или взломом баз данных по пластиковым картам Эмитента / частного лица или организации, согласившейся принять оплату с использованием карты / любого другого финансового института, ассоциации производителей и эмитентов пластиковых карт или подобной организации;</p> <p>ж) убытки, понесенные в результате использования в мошеннических действиях третьими лицами данных учетной записи Держателя карты (логина и пароля для входа в интернет-банк Эмитента), полученных путем мошеннических действий, обмана, введения в заблуждение Держателя карты, а также в результате неосторожности Держателя карты при хранении данных учетной записи; вследствие переподключения мобильного банка Держателя карты на сторонний номер телефона в результате получения третьими лицами мошенническим путем доступа к мобильному банку Держателя карты, подключенному к Застрахованной карте;</p> <p>з) убытки в результате использования Застрахованной карты членами семьи Страхователя / Выгодоприобретателя независимо от способа получения ими Застрахованной карты; убытки вследствие совершения мошеннических, иных незаконных действий со стороны Держателя карты, членов его семьи.</p> <p>Полный перечень событий, которые не являются страховыми случаями, – в разделе 10 Оферты.</p> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>На что еще обратить внимание?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Порядок уплаты страховой премии – одновременно (разделе 8 Оферты). Уплата страховой премии является согласием Страхователя на заключение договора страхования на предложенных в Оферте условиях и подтверждает факт принятия им договора страхования.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | <p>Порядок урегулирования страховых случаев – в разделе 11 Оферты.</p> <p>Лимиты возмещения, франшиза – не установлены.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <p><b>Когда начинается и заканчивается страхование?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | <p><b>На какой территории действует страхование</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <p>Срок действия договора страхования – для пакетов страхования «Лайт» и «Стандарт» составляет 45 дней со дня уплаты страховой премии; для пакета страхования «Комфорт» – 120 дней со дня уплаты страховой премии.</p> <p>Страховая защита действует с 00.00 часов 15 дня, следующего за днем уплаты страховой премии, до 23:59 часов дня, указанного в качестве окончания срока действия договора страхования.</p> <p>Подробнее – в п. 12.1. Оферты.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | <p>Территория Российской Федерации (за исключением Чеченской Республики, Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Крым).</p> <p>Подробнее – в п. 12.3. Оферты.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Как расторгнуть договор страхования?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Для отказа от договора страхования Страхователь должен направить письменное заявление Страховщику. При этом Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если: а) возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай, б) Страхователь отказался от договора страхования в течение 14 дней со дня его заключения. Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя с приложением необходимых документов. Подробный порядок – в п. 12.2. Оферты.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p><b>Куда обращаться при возникновении вопросов или споров?</b></p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <p>Обращение может быть направлено в письменной форме:</p> <p><b>в АО «Д2 Страхование»:</b> на почтовый адрес 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1, по электронной почте <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a>, через форму обратной связи на сайте <a href="http://www.d2insur.ru/callback/">www.d2insur.ru/callback/</a> или при обращении в офис страховой компании по указанному выше адресу.</p> <p><b>Финансовому уполномоченному:</b> на почтовый адрес 119017, Москва, Старомонетный пер., 3 или через сайт финансового уполномоченного <a href="http://www.finombudsman.ru">www.finombudsman.ru</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | <p><b>Рекомендуется включать в обращение:</b></p> <p>а) номер договора страхования,</p> <p>б) изложение существа требований и фактических обстоятельств, на которых основаны заявленные требования, а также подтверждающие их доказательства,</p> <p>в) наименование подразделения, должности, фамилии, имени, отчества работника страховой</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <p><b>в Банк России:</b> на почтовый адрес 107016, Москва, ул. Неглинная, 12 или через Интернет-приемную на сайте Банка России <a href="http://www.cbr.ru">www.cbr.ru</a>.</p> <p><b>во Всероссийский союз страховщиков:</b> на почтовый адрес 115093, Москва, ул. Люсиновская, 27, стр. 3 или по адресу электронной почты, указанному на сайте <a href="http://www.ins-union.ru">www.ins-union.ru</a>.</p> | <p>компании, действия (бездействия) которого обжалуются,</p> <p>г) копии документов, подтверждающих изложенные в обращении обстоятельства.</p> |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

| <b>ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЕ</b>                                                                                                                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Лицо, которое делает Оферту: Акционерное общество «Д2 Страхование», ИНН 5407197984, лицензия ЦБ РФ СИ № 1412 (далее – Страховщик).<br>Полная информация о Страховщике на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> . | Лица, которым адресована Оферта: дееспособные физические лица, являющиеся держателями Пластиковых карт.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>Предмет Оферты</b>                                                                                                                                                                                                               | Предметом настоящей Оферты является предложение, адресованное дееспособным физическим лицам, заключить Договор (полис) страхования рисков, связанных с использованием Пластиковых карт, на условиях, указанных в Оферте. Настоящая Оферта регулируется «Правилами страхования рисков, связанных с использованием пластиковых карт 2.0.» в редакции, действующей на дату заключения Договора (полиса) страхования. Правила страхования и настоящая Оферта доступны на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .<br>Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Оферты не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>Порядок заключения договора страхования. Акцепт Оферты</b>                                                                                                                                                                       | До оплаты страховой премии Страхователь знакомится с условиями, содержащимися в настоящей Оферте, Правилах страхования, размещенных на сайте Страховщика <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .<br>В случае согласия заключить договор страхования на условиях, предложенных в Оферте, клиент осуществляет акцепт Оферты. Акцептом Оферты является факт уплаты Страхователем страховой премии. Датой акцепта является дата уплаты страховой премии. Уплата страховой премии является согласием Страхователя на заключение Договора (полиса) страхования на предложенных в Оферте условиях.<br>В отношении Пластиковых карт Страхователя не может быть заключено со Страховщиком более одного договора страхования с одним и тем же сроком действия страхования и / или страховыми рисками, и / или территорией страхования. Если выяснится, что на момент страхового случая между Страховщиком и Страхователем в отношении Пластиковых карт Страхователя заключены два и более договоров страхования по страховым рискам, указанным в п. 9 Оферты, то страховая выплата осуществляется Страховщиком по тому договору страхования, который был заключен первым по дате; остальные договоры страхования являются незаключенными, страховая премия возвращается Страхователю по его письменному заявлению в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения заявления Страховщиком, за вычетом расходов на ведение дела Страховщика.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>Срок действия Оферты</b>                                                                                                                                                                                                         | Настоящая Оферта действует с 24.08.2021. С момента публикации настоящей Оферты, ранее опубликованная оферта от 16.11.2020 отозвана, но Договоры (полисы) страхования, заключенные на ее условиях, продолжают действовать без изменений их условий.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>Персональные данные и др.</b>                                                                                                                                                                                                    | Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) его персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, демографические характеристики, данные документов, подтверждающих имущественный интерес, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования его путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пять) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.<br>Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие на использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.<br>Получатель страховых услуг имеет право запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру. |
| <b>СУЩЕСТВЕННЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА (ПОЛИСА) СТРАХОВАНИЯ, ЗАКЛЮЧАЕМОГО НА УСЛОВИЯХ ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ (ПОЛИСНЫЕ УСЛОВИЯ)</b>                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>1. Договор (полис) страхования</b>                                                                                                                                                                                               | В подтверждение заключения Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Оферты Страховщик направляет Страхователю Договор (полис) страхования (с прилагающейся к нему и являющейся его неотъемлемой частью Офертой). Уплата страховой премии подтверждает факт принятия Договора (полиса) страхования, Оферты.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>2. Страховщик</b>                                                                                                                                                                                                                | АО «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СИ № 1412. Полная информация о Страховщике на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>3. Страхователь</b>                                                                                                                                                                                                              | Дееспособное физическое лицо, заключившее Договор (полис) страхования со Страховщиком и уплатившее Страховщику страховую премию.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>4. Объект страхования</b>                                                                                                                                                                                                        | Не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы Держателя карты, связанные с финансовыми потерями (ущербом) и (или) расходами, возникшими в результате предусмотренных Договором (полисом) страхования событий.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>5. Выгодоприобретатель</b>                                                                                                                                                                                                       | Выгодоприобретателем является Держатель Застрахованной карты.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>6. Другие термины и определения</b>                                                                                                                                                                                              | <b>Блокировка</b> – прекращение или приостановление Эмитентом возможности совершения операций с использованием Пластиковой карты Держателя карты.<br><b>Держатель карты</b> – физическое лицо, на имя которого выпущена пластиковая карта и открыт специальный счет, к которому привязана карта, заключившее с Эмитентом соответствующий договор.<br><b>Застрахованная карта</b> – Пластиковая карта, в отношении которой заключен Договор (полис) страхования.<br><b>Несанкционированное списание</b> – несанкционированное Держателем карты злоумышленное списание третьими лицами денежных средств со счета Держателя карты без ведома и (или) без согласия Держателя карты.<br><b>Пластиковая карта (карта)</b> – банковская карта одной из платежных систем, являющаяся инструментом безналичных расчетов, предназначенная для совершения Держателем карты операций с денежными средствами на счете Держателя карты, открытом ему в соответствии с договором между Держателем карты и Эмитентом пластиковой карты. Пластиковая карта является электронным средством платежа.<br><b>Скиimming</b> – способ получения данных о пластиковой карте, осуществляемый с применением скиммера – устройства, предназначенного для незаконного считывания данных с пластиковой карты при оплате товаров, услуг или получении наличных денежных средств в банкомате для последующего использования таких данных в целях незаконных списаний денежных средств со счета карты.<br><b>Третьи лица</b> – любые лица, за исключением Страхователя, Выгодоприобретателя, членов семьи Страхователя / Выгодоприобретателя, работников Страхователя / Выгодоприобретателя, совершающие противоправные действия в отношении Держателя карты, а также в отношении его имущества (пластиковой карты и денежных средств на банковском счете Держателя карты, открытом для учета операций, совершаемых с использованием Застрахованной карты и (или) реквизитов Застрахованной карты).<br><b>Фишинг</b> – способ получения данных о Пластиковой карте, в т. ч. имени Держателя карты, паролей, PIN-кодов и (или) данных, записанных на Пластиковой карте, путем обмана и (или) введения в заблуждение Держателя карты в ходе обмена сообщениями через сеть Интернет для последующего использования таких данных в целях незаконных списаний денежных средств со счета карты.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |             |             |             |
|-----------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------|-------------|-------------|
|                                   | <p><b>Члены семьи Страхователя / Выгодоприобретателя</b> – лица, проживающие совместно со Страхователем / Выгодоприобретателем, и (или) лица, ведущие с ним совместное хозяйство, близкие родственники (супруг(-а), родственники по прямой восходящей и нисходящей линии (родители, дети, дедушка, бабушка, внуки), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) братья и сестры, усыновители и усыновленные), лица, находящиеся на иждивении Страхователя.</p> <p><b>Эмитент Пластиковых карт (Эмитент)</b> – банк или иное кредитное учреждение, зарегистрированное в установленном законодательством порядке, имеющее соответствующую лицензию на осуществление своей деятельности, а также иные необходимые разрешения, позволяющие эмитировать пластиковые карты.</p> <p><b>PIN-код</b> – персональный идентификационный номер, предоставляемый Эмитентом Держателю карты для использования Пластиковой карты (или измененный Держателем карты в соответствии с договором с Эмитентом), представляющий собой секретную последовательность символов, известную только Держателю карты. PIN-код используется при совершении Держателем карты операций с использованием Пластиковой карты и равнозначен собственноручной подписи Держателя карты.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |             |             |             |
| 7. Страховая сумма                | Страховая сумма устанавливается в соответствии с одним из пакетов страхования и указывается в Договоре (полисе) страхования. Договор (полис) страхования является заключенным с той страховой суммой, которой соответствует размер уплаченной Страхователем страховой премии в рамках выбранного им пакета страхования.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |             |             |             |
|                                   | Пакет страхования                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | «Лайт»      | «Стандарт»  | «Комфорт»   |
|                                   | Страховая сумма                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | 28 000 руб. | 30 000 руб. | 30 000 руб. |
| 8. Страховая премия               | Срок страхования                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 45 дней     | 45 дней     | 120 дней    |
|                                   | Страховая премия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | 300 руб.    | 350 руб.    | 450 руб.    |
|                                   | Страховая премия уплачивается Страхователем одновременно в указанном выше размере.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |             |             |             |
| 9. Страховые случаи / риски       | <p>Страховым случаем является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с п. 10. Оферты не являются страховыми случаями):</p> <p>9.1. Страховым случаем является факт причинения Держателю карты финансовых потерь (ущерба) и (или) возникновения у Держателя карты расходов в результате следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 12.1.1. Оферты:</p> <p>9.1.1. Несанкционированное списание в результате утраты Застрахованной карты – несанкционированное Держателем карты злоумышленное списание третьими лицами денежных средств со счета Держателя карты при помощи Застрахованной карты, вышедшей из владения Держателя карты в результате ее утраты (потери или кражи, грабежа, разбоя (ст. 158, 161, 162 Уголовного кодекса РФ).</p> <p>Страховым случаем являются только те финансовые потери (ущерб) Застрахованного лица, которые имели место в течение 48 (сорока восьми) часов, предшествующих моменту Блокировки Эмитентом Застрахованной карты (но не ранее момента утраты карты) и совершены до извещения Держателем карты Эмитента о факте утраты Пластиковой карты.</p> <p>9.1.2. Несанкционированное списание без утраты Застрахованной карты – несанкционированное Держателем карты злоумышленное списание третьими лицами денежных средств со счета Застрахованной карты, произошедшее без утраты Держателем Застрахованной карты путем:</p> <p>а) получения третьими лицами наличных денежных средств в банкомате со счета Держателя карты, когда в результате насилия или под угрозой насилия в отношении Держателя карты или его близких Держатель карты был вынужден передать свою Пластиковую карту и сообщить третьим лицам PIN-код этой Пластиковой карты;</p> <p>б) получения третьими лицами наличных денежных средств в отделении банка с использованием карты с копированием подписи Держателя карты на платежных документах (слипе, чеке);</p> <p>в) использования третьими лицами поддельной карты с нанесенными на нее данными действительной Застрахованной карты в качестве расчетного средства при оплате товаров, услуг;</p> <p>г) получения третьими лицами денежных средств в банкомате с использованием поддельной карты, на которую нанесены данные действительной Застрахованной карты;</p> <p>д) списания третьими лицами денежных средств со счета Держателя карты в заведомо большем размере, чем стоимость приобретенного товара (услуг), при оплате указанных товаров (услуг) с использованием Застрахованной карты (кроме случаев повторного списания денежных средств за покупку одного и того же товара (услуги));</p> <p>е) использования информации о Застрахованной карте, полученной с помощью Фишинга или Скимминга. При этом Страховым случаем являются только те финансовые потери (ущерб) Застрахованного лица, по которым уполномоченными органами установлен способ незаконного получения информации о Застрахованной карте.</p> <p>Страховым случаем являются только те финансовые потери (ущерб) Застрахованного лица, которые произошли по операциям, признанным уполномоченными органами незаконными, и при этом имели место в течение 48 (сорока восьми) часов, предшествующих моменту Блокировки Эмитентом Застрахованной карты, и совершены до извещения Держателем карты Эмитента о факте компрометации данных, содержащихся на Застрахованной карте.</p> <p>9.1.3. Хищение наличных денежных средств, полученных по Застрахованной карте – хищение (путем грабежа или разбоя, ст. 161, 162 Уголовного кодекса РФ) у Держателя карты полученных им в банкомате с использованием Застрахованной карты денежных средств не позднее 2 (двух) часов с момента снятия денежных средств.</p> <p>9.1.4. Оплата банковских комиссий при утрате Застрахованной карты – понесение Страхователем расходов, связанных с уплатой комиссий за выдачу новой Пластиковой карты в связи с заменой Застрахованной карты вследствие ее:</p> <p>а) утери;</p> <p>б) хищения (кражи, грабежа, разбоя (ст. 158, 161, 162 Уголовного кодекса РФ));</p> <p>в) случайных механических и термических повреждений, размагничивания;</p> <p>г) неисправной работы банкомата.</p> |             |             |             |
| 10. Не является страховым случаем | <p>10.1. Не являются страховым случаем события, произошедшие в результате:</p> <p>а) умышленных действий (бездействия) Страхователя, членов семьи Страхователя / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая;</p> <p>б) невыполнения требований условий (правил) использования Пластиковой карты, утвержденных Эмитентом;</p> <p>в) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;</p> <p>г) военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;</p> <p>д) гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;</p> <p>е) изъятия, конфискации, реквизиции, ареста по распоряжению государственных органов в стране отправителя, получателя или транзита;</p> <p>ж) действий (бездействия) государственных органов, органов местного самоуправления либо должностных лиц этих органов, в том числе в результате издания указанными органами и должностными лицами документов, не соответствующих законам или другим правовым актам;</p> <p>з) нанесения PIN-кода на поверхность Застрахованной карты или хранения его вместе с Застрахованной картой, сообщения Держателем карты PIN-кода и (или) реквизитов Застрахованной карты третьим лицам.</p> <p>10.2. Не являются страховым случаем следующие события:</p> <p>а) причинение убытков по Застрахованной карте до момента передачи ее Эмитентом для пользования Держателю карты, а также до получения Держателем карты электронного кода (PIN-кода и т. д.);</p> <p>б) причинение убытков от использования Застрахованной карты, выданной Держателю карты Эмитентом без предварительного заявления на получение Пластиковой карты;</p> <p>в) причинение убытков, понесенных в результате использования в мошеннических действиях третьими лицами данных учетной записи Держателя карты (логина и пароля, используемых для входа в интернет-банк Эмитента), полученных путем мошеннических действий, обмана, введения в заблуждение Держателя карты, а также в результате неосторожности Держателя карты при хранении данных учетной записи; вследствие переподключения мобильного банка Держателя карты на сторонний номер телефона в результате получения третьими лицам</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |             |             |             |

|                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
|-----------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                 | <p>мошенническим путем доступа к мобильному банку Держателя карты, подключенному к Застрахованной карте;</p> <p>г) причинение убытков, по которым Держатель карты получил возмещение в полном объеме от:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Эмитента Застрахованной карты;</li> <li>- любого частного лица или организации, согласившейся принять оплату, осуществляемую с использованием Застрахованной карты;</li> <li>- любого другого финансового института, ассоциации производителей и эмитентов пластиковых карт или иной подобной организации;</li> <li>- иных лиц;</li> </ul> <p>д) причинение убытков, которые Держатель карты имеет или имел законное право перенести на их источник (причинителя), а также, если Держатель карты имеет право получения возмещения по другим имеющимся договорам страхования или соглашениям о компенсации убытков;</p> <p>е) причинение убытков, понесенных Держателем карты вследствие мошеннических или незаконных действий со стороны сотрудников юридического лица – Эмитента и (или) организаций, действующих от имени и по поручению Эмитента;</p> <p>ж) причинение убытков, понесенных в связи с кражей или взломом баз данных по пластиковым картам:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Эмитента Пластиковых карт;</li> <li>- любого частного лица или организации, согласившейся принять оплату, осуществляемую с использованием Застрахованной карты;</li> <li>- любого другого финансового института, ассоциации производителей и эмитентов пластиковых карт или иной подобной организации;</li> </ul> <p>з) причинение убытков, связанных с уплатой процентов по кредиту, займу;</p> <p>и) причинение убытков от юридических обязательств любого характера, не находящихся в рамках объема покрытия по Договору (полису) страхования;</p> <p>к) причинение убытков, возникших до начала срока действия страхования (п. 12.1.1. Оферты);</p> <p>л) причинение убытков, вызванных повреждением Застрахованной карты в результате попытки Держателя карты получить наличные денежные средства в банкомате, не приспособленном для авторизации карт той платежной системы, к которой относится Застрахованная карта;</p> <p>м) причинение убытков, вызванных отказом работника кредитного учреждения / пункта выдачи наличных средств выдать наличные денежные средства, если он не может авторизовать Застрахованную карту из-за сомнений в идентификации подписи на Застрахованной карте и подписи на выдаваемом в подтверждение снятия средств слипе (чеке);</p> <p>н) причинение убытков, вызванных невозможностью получения наличных денежных средств с использованием Застрахованной карты в результате ее Блокировки;</p> <p>о) причинение косвенных убытков, возникших в результате утраты карты: дополнительная плата за обналживание средств со счета, невозможность пользования услугами тех организаций, которые принимали оплату по утраченной карте, и т. п.;</p> <p>п) причинение убытков в результате несанкционированного снятия денежных средств со счета Застрахованной карты, при отсутствии Блокировки после обнаружения Держателем карты несанкционированного снятия денежных средств, за исключением случаев, подтвержденных соответствующими медицинскими документами, когда по состоянию здоровья на момент такого обнаружения Держатель карты не мог сообщить о необходимости Блокировки Застрахованной карты;</p> <p>р) причинение убытков в результате использования Застрахованной карты членами семьи Страхователя / Выгодоприобретателя независимо от способа получения ими Застрахованной карты;</p> <p>с) причинение убытков вследствие совершения мошеннических или иных незаконных действий со стороны Страхователя, членов семьи Страхователя / Выгодоприобретателя.</p> |
| 11. Страховые выплаты                                           | <p>11.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в денежной форме:</p> <p>11.1.1. По рискам «Несанкционированное списание в результате утраты Застрахованной карты» (п. 9.1.1. Оферты), «Несанкционированное списание без утраты Застрахованной карты» (п. 9.1.2. Оферты) – в размере суммы незаконно израсходованных или списанных без ведома Страхователя с Застрахованной карты денежных средств.</p> <p>11.1.2. По риску «Хищение наличных денежных средств, полученных по Застрахованной карте» (п. 9.1.3. Оферты) – в размере суммы наличных денежных средств, полученных Страхователем в банкомате с использованием Застрахованной карты и в дальнейшем похищенных у него.</p> <p>11.1.3. По риску «Оплата комиссий при утрате Застрахованной карты» (п. 9.1.4. Оферты) – в размере фактически понесенных Страхователем расходов на уплату комиссий за выдачу новой Пластиковой карты (в связи с заменой Застрахованной карты). Оплата за срочное изготовление Эмитентом карты возмещению Страховщиком не подлежит.</p> <p>11.2. Страховщик при осуществлении страховой выплаты удерживает налог на доходы физических лиц (НДФЛ), размер которого рассчитывается в порядке, предусмотренном НК РФ.</p> <p>11.3. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком <u>полного пакета</u> надлежащим образом оформленных документов в соответствии с п. 14. Оферты, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Страхователю / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.</p> <p>Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения ответов на направленные Страховщиком запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.</p> <p>11.4. При наличии достаточных оснований Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления страхового события уголовного дела – до момента окончания расследования компетентными органами.</p> <p>11.5. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.</p> <p>11.6. Страховщик имеет право потребовать от Страхователя / Выгодоприобретателя возврата перечисленной суммы страховой выплаты, если по вине Страхователя / Выгодоприобретателя становится невозможным осуществление Страховщиком права требования к лицу, ответственному за причинение ущерба (суброгация).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| 12. Срок действия Договора страхования и территория страхования | <p>12.1. Срок действия Договора (полиса) страхования для пакетов страхования «Лайт» и «Стандарт» составляет 45 (Сорок пять) дней со дня уплаты страховой премии; для пакета страхования «Комфорт» – 120 (Сто двадцать) дней со дня уплаты страховой премии. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии. Дата начала и дата окончания срока действия Договора (полиса) страхования указываются в Договоре (полисе) страхования.</p> <p>12.1.1. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>12.2. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если:</p> <p>а) Досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление об отказе от страхования (собственноручно подписанное Страхователем), документы, подтверждающие указанный выше факт, а также копию своего паспорта в целях идентификации и банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии. В этом случае Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.</p> <p>б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения путем направления Страховщику заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). Четырнадцатидневный срок исчисляется по дате регистрации Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора (полиса) страхования (при обращении Страхователя в офис</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



|                                                                                            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                            | <p>Страховщика) либо по дате почтового штемпеля отправителя (при направлении Страхователем заявления на адрес Страховщика средствами почтовой связи). В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, установленный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1.</p> <p>В иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) и б) п. 12.2., при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврату не подлежит.</p> <p>12.3. Договор (полис) страхования действует на территории Российской Федерации (за исключением Чеченской Республики, Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Крым). Действие Договора (полиса) страхования распространяется на события, имеющие признаки страхового случая, только в том случае, если события, указанные в п. 9., произошли в результате действий, совершенных с Застрахованной картой и / или с Застрахованным лицом на территории Российской Федерации (за исключением Чеченской Республики, Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Крым).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 13. Обязанности Страхователя                                                               | <p>Страхователь обязан:</p> <p>13.1. Информировать Эмитента и Страховщика о любых изменениях данных, указанных при заключении соответствующего договора между Держателем карты и Эмитентом.</p> <p>13.2. Выполнять условия (правила) использования Пластиковых карт, утвержденные Эмитентом, а также требования настоящей Оферты и Договора (полиса) страхования.</p> <p>13.3. Не передавать Застрахованную карту другим лицам.</p> <p>13.4. Держать в секрете код (PIN-код) Застрахованной карты.</p> <p>13.5. Оказывать содействие Страховщику и Эмитенту в расследовании фактов использования карт, противоречащего условиям (правилам) использования пластиковых карт, утвержденных Эмитентом, а также фактов несанкционированного списания средств.</p> <p>13.6. Незамедлительно, но в любом случае в срок не более 12 (двенадцати) часов с момента обнаружения, ставить в известность Эмитента (в т. ч. для Блокировки Застрахованной карты) и Страховщика об утрате (в результате потери, кражи, грабежа, разбоя) Застрахованной карты или информации, содержащейся на Застрахованной карте, случаях незаконного (подозрительного) списания денежных средств.</p> <p>13.7. В случае несанкционированного списания денежных средств, кражи, грабежа или разбоя немедленно письменно заявить о произошедшем в правоохранительные органы для начала расследования и получить талон-уведомление или иной документ о принятии заявления правоохранительными органами.</p> <p>13.8. Направить Эмитенту претензию-заявление о спорной операции по установленной Эмитентом форме. Заявление должно быть подано в срок, установленный договором с Эмитентом (условиями (правилами) использования Пластиковых карт, утвержденными Эмитентом).</p> <p>13.9. В случае предъявления претензий к Эмитенту по операциям, осуществленным с использованием Застрахованной карты, информировать об этом Страховщика.</p> <p>13.10. Предпринять предусмотренные условиями (правилами) использования Пластиковых карт и (или) Договором (полисом) страхования иные разумные и доступные в сложившихся обстоятельствах меры для уменьшения возможных убытков.</p> <p>13.11. Соблюдать установленные лимиты по операциям, осуществляемым с использованием Застрахованной карты.</p> <p>13.12. Обеспечить возврат Застрахованных карт Эмитенту в случаях прекращения срока их действия, преждевременного отказа от дальнейшего использования Застрахованных карт, а также в случае Блокировки Застрахованной карты.</p> <p>13.13. При нахождении утерянной или возвращении похищенной Застрахованной карты немедленно сообщить об этом Страховщику.</p> <p>13.14. Использовать Застрахованную карту только для оплаты действительного имевших место покупок и услуг.</p> <p>13.15. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, представить Страховщику пакет документов в соответствии с разделом 14 Оферты.</p> <p>13.16. Самостоятельно или по требованию Страховщика предпринять предусмотренные действующим законодательством меры, необходимые для осуществления права требования к лицу, виновному в страховом случае.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| 14. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая | <p>При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страхователь предоставляет Страховщику следующие документы:</p> <p>14.1. Общие документы:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая (оригинал); бланк уведомления доступен на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>;</li> <li>б) договор (полис) страхования, подписанный Страхователем (копия);</li> <li>в) документ об уплате страховой премии, подписанный Страхователем (при наличии) (копия);</li> <li>г) паспорт Страхователя / Выгодоприобретателя (основная страница, страница с адресом регистрации) (копия);</li> <li>д) договор, заключенный между Держателем карты и Эмитентом (или оферта, если договор заключен путем акцепта оферты) (копия);</li> <li>е) реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента.</li> </ul> <p>14.2. По рискам «Несанкционированное списание в результате утраты Застрахованной карты» (п. 9.1.1. Оферты), «Несанкционированное списание без утраты Застрахованной карты» (п. 9.1.2. Оферты):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) письмо от Эмитента о Блокировке Застрахованной карты с указанием времени, даты Блокировки, а также времени, даты и канала обращения Страхователя с требованием осуществить Блокировку карты (оригинал или копия, заверенная Эмитентом);</li> <li>б) письменное заключение о проверке Эмитентом обоснованности претензии Держателя карты (содержащее либо информацию о готовности Эмитента удовлетворить претензию, либо (в случае отказа) – информацию о причинах отказа Эмитента в возмещении средств по оспоренным операциям) (оригинал или копия, заверенная Эмитентом);</li> <li>в) выписка по счету Застрахованной карты (далее – «Выписка по операциям»), подтверждающая факт списания денежных средств (оригинал или копия, заверенная Эмитентом);</li> <li>г) документы, подтверждающие стоимость покупок или услуг (если списание средств за предоставленные товары или услуги произошло в большем размере, чем указано в этих документах);</li> <li>д) талон-уведомление, постановление правоохранительных органов о возбуждении уголовного дела, документы о результатах проведенного расследования (постановление о приостановлении уголовного дела, прекращении уголовного дела и т. д.) или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела, протокол о возбуждении административного производства, постановление о привлечении к административной ответственности или о прекращении административного производства (копии, заверенные выдавшим учреждением или нотариально).</li> </ul> <p>14.3. По риску «Хищение наличных денежных средств, полученных по Застрахованной карте» (п. 9.1.3. Оферты):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) талон-уведомление, постановление правоохранительных органов о возбуждении уголовного дела, документы о результатах проведенного расследования (постановление о приостановлении уголовного дела, прекращении уголовного дела и т. д.) или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела, протокол о возбуждении административного производства, постановление о привлечении к административной ответственности или о прекращении административного производства (копии, заверенные выдавшим учреждением или нотариально);</li> <li>б) Выписка по операциям, подтверждающая факт и сумму наличных денежных средств, полученных в банкомате (с использованием Застрахованной карты) в момент времени, предшествующий хищению, а также время получения денежных средств (оригинал или копия, заверенная Эмитентом);</li> <li>в) письмо от Эмитента о блокировке Застрахованной карты с указанием времени, даты Блокировки, а также времени, даты и канала обращения Страхователя с требованием осуществить Блокировку карты (оригинал или копия, заверенная Эмитентом).</li> </ul> <p>14.4. По риску «Оплата банковских комиссий при утрате Застрахованной карты» (п. 9.1.4. Оферты):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) заявление, поданное Держателем карты Эмитенту с целью получения новой Пластиковой карты (в связи с заменой Застрахованной карты) с указанием причины необходимости восстановления (изготовления новой) карты (копия);</li> <li>б) справка Эмитента, подтверждающая факт выдачи и стоимость выдачи новой Пластиковой карты / выписка из тарифов Эмитента (оригинал или копия, заверенная Эмитентом);</li> <li>в) Выписка по операциям, подтверждающая списание с Застрахованной карты стоимости услуг Эмитента по выдаче новой Пластиковой карты (в связи с заменой Застрахованной карты) (оригинал или копия, заверенная Эмитентом);</li> </ul> |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | <p>г) документы правоохранительных органов (талон-уведомление и др.) в случае, если карта была утрачена в результате кражи, грабежа, разбоя (копии, заверенные выдавшим учреждением или нотариально).</p> <p>14.5. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.</p> <p>14.6. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом.</p> |
| <b>ПАМЯТКА КЛИЕНТУ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Застрахованному лицу необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li><b>1. Заблокировать Застрахованную карту, обратившись к Эмитенту в максимально короткие сроки</b> (в случае утраты Застрахованной карты / несанкционированного списания денежных средств со счета карты).</li> <li><b>2. Направить Эмитенту заявление об оспаривании операции.</b> Заявление направляется в сроки, установленные договором между Держателем карты и Эмитентом, на основании которого оформлена Застрахованная карта.</li> <li><b>3. Заявить о происшествии в правоохранительные органы</b> (при незаконном списании средств с карты или иных противоправных действиях).</li> <li><b>4. Собрать полный пакет документов (см. раздел 14 Оферты) и предоставить по почте в страховую компанию</b> на указанный ниже адрес.</li> </ol> |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <p>АО «Д2 Страхование». Почтовый адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1.<br/> Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный). Адрес электронной почты <a href="mailto:help@d2insur.ru">help@d2insur.ru</a>. Интернет-сайт страховой компании <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |

|                                                                                                     |                                                                                             |                            |                                |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------------------------------|
|  <b>страхование</b> | <b>Договор (полис) страхования рисков, связанных с использованием пластиковых карт №...</b> |                            |                                |
| Страховщик                                                                                          | АО «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СИ № 1412                                               |                            |                                |
| Страхователь (Держатель карты)                                                                      | Полностью фамилия, имя, отчество клиента                                                    | Дата рождения Страхователя | дд.мм.гггг г.                  |
| Паспортные данные Страхователя:                                                                     | Серия номер                                                                                 |                            |                                |
| Срок действия договора страхования                                                                  | с xx.xx.20xx г. по xx.xx.20xx г.                                                            |                            |                                |
| Страховая сумма                                                                                     | ... руб.                                                                                    | Страховая премия           | ... руб.                       |
| Застрахованная карта                                                                                | Пластиковая карта, держателем которой является Страхователь                                 | Выгодоприобретатель        | Держатель Застрахованной карты |

Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем акцепта Страхователем Публичной оферты о заключении договора (полиса) страхования «Защита карты 24/7» (ред. 24.08.2021), далее – Оферта. Оферта является неотъемлемой частью и приложением к Договору (полису) страхования. Оферта также доступна на сайте Страховщика [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). Акцептом Оферты является факт уплаты Страхователем страховой премии.

**1. Предмет договора.** В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая).

**2. Страховым случаем / риском** по настоящему Договору (полису) страхования является факт причинения Держателю карты финансовых потерь (ущерба) и (или) возникновения у Держателя карты расходов в результате следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 4.2. Договора (полиса) страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 10 Оферты не являются страховыми случаями):

2.1. Несанкционированное списание в результате утраты Застрахованной карты (п. 9.1.1. Оферты).

2.2. Несанкционированное списание без утраты Застрахованной карты (п.9.1.2. Оферты).

2.3. Хищение наличных денежных средств, полученных по Застрахованной карте (п. 9.1.3. Оферты).

2.4. Оплата банковских комиссий при утрате Застрахованной карты (п. 9.1.4. Оферты).

В отношении данных понятий в Оферте приведены соответствующие определения.

**3. Прочие условия.** Осуществляя акцепт Оферты Страхователь подтверждает следующее:

3.1. Страхователь ознакомлен (-а) с содержанием понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования и Оферте, размером и порядком осуществления страховой выплаты, а также с порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения по инициативе Страхователя.

3.2. Страхователю известно, что характер сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования, является основанием для заключения Договора (полиса) страхования. Страхователь понимает и согласен (-а) с тем, что если им приведены ложные (недостоверные) сведения, а также сокрыты факты, то Договор (полис) страхования является незаключенным.

3.3. Страхователь подтверждает, что Страховщик выбран им добровольно, и что он уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Страхователь уведомлен (-а), что заключение договора страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя. Получатель страховых услуг имеет право запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.

3.4. Страхователь дает согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) его персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, демографические характеристики, данные документов, подтверждающих имущественный интерес, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Страхователь дает согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования его путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.5. Страхователь дает согласие на использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в т. ч. выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением. Заключенный на основании настоящей Оферты Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя.

**4. Порядок вступления договора страхования в силу**

4.1 Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в момент уплаты страховой премии, которая осуществляется единовременно за весь срок страхования. Уплата страховой премии подтверждает факт принятия Страхователем Договора (полиса) страхования и Оферты, являющейся его неотъемлемой частью.

4.2. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

**СТРАХОВЩИК** АО «Д2 Страхование»  
Юридический адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1.  
Телефон: 8 800 7755 290.  
ОГРН 1025403197995, ИНН / КПП 5407197984 / 540701001

Банковские реквизиты:  
р/с 40701810901050000001  
в ООО «Экспобанк» (филиал в Новосибирске),  
БИК 045004861, к/с 30101810450040000861

Операционный директор,  
действующий на основании  
доверенности  
№ 1-24/65 от 17.11.2020  
А.В. Арюков