**Тарифное руководство по страхованию граждан от несчастных случаев**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | | |  |  | | | | | | |
| В \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование Страховщика)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | |  | | От \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (Ф.И.О. заявителя, должность представителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  юридического лица, адрес и телефон заявителя  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  или местонахождение и телефон юридического лица)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
|  | | **ЗАЯВЛЕНИЕ**  о страховании от несчастных случаев | | | | | | | |  | |
| Прошу заключить | | | со мной | | | | | | | | (ненужное  зачеркнуть) |
| с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (наименование "юридического лица) | | | | | | | |
| **договор страхования от несчастных случаевна срок** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |
| **Дата, месяц, год рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **по страховым рискам \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  **на страховую сумму** (прописью) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| **Для сведения сообщаю** (только при заключении договора в отношении одного лица):  место работы лица, подлежащего страхованию \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  должность \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_,  характер деятельности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (офисная, производственная - род производства, разъездная, в полевых условиях и т.д.)  иные сведения, имеющее значение для определения степени страхового риска \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (увлечение спортом, хобби, состояние здоровья потенциального Застрахованного лица и т.д.)  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | | | | | | |
| **Страховая премия** в сумме (прописью): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_руб. | | | | | | | | | | | |
| будет уплачена: | наличными деньгами | | | | | | (ненужное  зачеркнуть) | |  | | |
| безналичным путем | | | | | |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (другие условия уплаты: единовременно,в рассрочку - с указанием сроков и подлежащих уплате сумм) | | | | | | | | | | | |
| Настоящим Страхователь подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком в порядке, устанавливаемом заключаемым Договором страхования и/или Правилами страхования, на условиях которых предполагается заключение Договора, перечисленных в настоящем заявлении и в Договоре и/или Правилах страхования персональных данных Страхователя для осуществления страхования по Договору страхования, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, а также в целях информирования Страхователя о других продуктах и услугах Страховщика.  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата " \_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_\_ года  **Подпись заявителя** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_ года | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | | |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |

ДОГОВОР № \_\_

**страхования от несчастных случаев**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г.

(Наименование населенного пункта)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование страховщика)

именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(должность,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество лица, подписывающего договор) (наименование документа)

с одной стороны и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

( наименование юридического лица)

именуем \_\_\_\_ в дальнейшем «Страхователь», в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ,

(должность, фамилия, инициалы уполномоченного лица)

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с другой стороны,

( наименование документа)

именуемые в дальнейшем «Сторонами», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. Предметом настоящего Договора является обязательство Страховщика за обусловленную настоящим Договором страховую премию произвести страховую выплату в пределах страховой суммы при наступлении страховых случаев, предусмотренных разделом 3 настоящего Договора.

1.2. Страхование осуществляется на основании заявления Страхователя (Приложение 1 к Договору) и в соответствии с Правилами индивидуального страхования от несчастных случаев № 26 (Приложение 2 к Договору).

**2. Объект страхования**

2.1. В соответствии с настоящим Договором Застрахованными лицами являются физические лица \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2.2. Выгодоприобретателем по настоящему Договору является физическое или юридическое лицо, названное Страхователем с согласия Застрахованного лица в качестве получателя страховой выплаты и указанное в Списке либо в отдельном распоряжении.

**3. Страховые случаи и обязательства Страховщика**

3.1.[[1]](#footnote-1) Страховщик несет ответственность в период действия договора страхования при наступлении следующих страховых случаев, имевших место с Застрахованным лицом в период действия договора страхования:

3.1.1. травма, явившаяся следствием несчастного случая или неправильных медицинских манипуляций, случайное острое отравление химическими веществами и ядами биологического происхождения (включая токсин, вызывающий заболевание ботулизмом), а также заболевание гематогенным остеомиелитом. Указанные события признаются страховыми случаями, если они произошли в период действия договора страхования и сопровождались причинением вредаздоровью Застрахованного лица, предусмотренного выбранным при заключении договора страхования вариантом «Таблицы размеров страховых выплат»;

3.1.2. инвалидность I, II, III группы первично установленная Застрахованному лицу вследствие травмы, явившейся следствием несчастного случая или неправильных медицинских манипуляций, случайного острого отравления химическими веществами и ядами биологического происхождения;

3.1.3. смерть Застрахованного лица вследствие травмы, явившейся следствием несчастного случая или неправильных медицинских манипуляций, случайного острого отравления химическими веществами и ядами биологического, происхождения;

3.2. Страховщик обязуется при наступлении страховых случаев, указанных в п.3.1. настоящего Договора, произвести страховую выплату в следующем размере: *(указывается выбранный вариант страховой выплаты соответствующий разделу или пункту Правил):*

3.2.1. при наступлении событий, предусмотренных подпунктом 3.1.1. Договора – в соответствии с подпунктом 9.7.1. или 9.7.2. Правил;

3.2.2. при наступлении событий, предусмотренных подпунктом 3.1.2. или 3.1.3. Договора – в соответствии с подпунктом 9.8.1., 9.8.2. или 9.8.3. Правил;

3.2.3. при наступлении событий, предусмотренных подпунктом 3.1.3. Договора – в соответствии с пунктом 9.10. Правил.

**4. Страховая сумма. Страховая премия и порядок ее уплаты**

4.1.[[2]](#footnote-2) Страховая сумма на каждое Застрахованное лицо по каждому из выбранных Страхователем рисков составляет:

по риску, указанному в п.3.1.1. настоящего Договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

по риску, указанному в п.3.1.2. настоящего Договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

по риску, указанному в п.3.1.3. настоящего Договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

Общая страховая сумма по договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

(прописью)

4.2. Размер совокупного страхового тарифа по Договору устанавливается в размере \_\_\_% от общей страховой суммы.

Размер страховой премии за всех Застрахованных лиц по договору составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

(прописью)

4.3.[[3]](#footnote-3)После подписания настоящего Договора Страхователь обязуется уплатить Страховщику страховую премию единовременно не позднее «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_ г.

4.3.[[4]](#footnote-4)После подписания настоящего Договора Страхователь обязуется уплатить Страховщику страховую премию в рассрочку равными частями. Первый взнос будет уплачен «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_ г. в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

(прописью)

Второй взнос уплатить не позднее "\_\_\_" \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_г. в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ руб.

В случае неуплаты второй части страхового взноса Страховщик отказывается от исполнения договора страхования в одностороннем порядке со дня, следующего за днем, установленным для уплаты второго взноса, с обязательным уведомлением Страхователя о расторжении договора страхования.

**5. Права и обязанности сторон**

5.1. Права и обязанности Страхователя и Страховщика определены Правилами (раздел 8 Правил).

1. **Порядок страховой выплаты**

6.1. Для рассмотрения вопроса о страховой выплате Страхователь (Выгодоприобретатель) представляет Страховщику все необходимые документы, предусмотренные разделом 9 Правил.

6.2. Страховщик принимает решение о страховой выплате и осуществляет ее в течение \_\_\_\_ рабочих дней после получения всех необходимых документов.

### Ответственность сторон

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1. **Срок действия договора страхования**

8.1. Договор страхования заключен на срок \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8.2. Договор страхования вступает в силу со следующего дня после уплаты страховой премии наличными деньгами /путем безналичных расчетов/ (ненужное зачеркнуть).

8.2.[[5]](#footnote-5) Договор вступает в силу с «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г., но не ранее дня поступления страховой премии /первой части страхового взноса/ (ненужное зачеркнуть) на счет Страховщика.

**9. Прекращение действия договора**

9.1. Действие договора страхования прекращается в случаях, предусмотренных пунктом 7.5. Правил.

**10.Порядок разрешения споров**

10.2. В случае недостижения согласия между сторонами споры рассматриваются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

**11. Прочие условия**

11.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются дополнительным соглашением, которое является неотъемлемой его частью.

**12. М**

Тарифное Руководство

к Правилам добровольного страхования граждан от несчастных случаев

**Таблица 1. Годовые тарифные ставки по индивидуальному страхованию от несчастных случаев к Правилам индивидуального страхования от несчастных случаев**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Время действия договора | Группы риска | Травма, смерть, инвалидность | Травма | Смерть | Инвалидность |
| Время исполнения служебных обязанностей | 1 группа | 0,29 | 0,24 | 0,10 | 0,05 |
| 2 группа | 0,42 | 0,35 | 0,14 | 0,07 |
| 3 группа | 0,54 | 0,46 | 0,18 | 0,09 |
| 4 группа | 0,66 | 0,57 | 0,22 | 0,10 |
| 5 группа | 0,77 | 0,67 | 0,26 | 0,11 |
|  |  |  |  |  |  |
| 24 часа в сутки | 1 группа | 0,98 | 0,87 | 0,32 | 0,13 |
| 2 группа | 1,08 | 0,97 | 0,35 | 0,14 |
| 3 группа | 1,18 | 1,06 | 0,38 | 0,15 |
| 4 группа | 1,28 | 1,15 | 0,41 | 0,16 |
| 5 группа | 1,37 | 1,24 | 0,44 | 0,17 |

.

1. **СТРАХОВАЯ СУММА**

Страховые суммы по каждому риску устанавливаются по согласованию Сторон:

**УСЛОВИЯ РАБОТЫ СО СТРАХОВАТЕЛЯМИ /ЗАСТРАХОВАННЫМИ ФИЗИЧЕСКИМИ ЛИЦАМИ:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Заявление на страхование | Не обязательно | |
| Минимальный набор рисков  для Застрахованных старше 18 лет | 2 риска, в том числе Смерть | |
| Для детей до 18 лет включительно | 2 риска, в том числе Инвалидность | |
| Страхование по риску «временная утрата трудоспособности» | Возможно при включении в договор страхования всех 4 рисков |  |

**2.Группы риска по профессиональной принадлежности**

1 Группа риска: Профессии, связанные с административной работой не руководящего уровня, офисной работой, не связанные с каким бы то ни было физическим трудом, занятие которыми не влечет за собой риска несчастных случаев, а также не представляет риска для здоровья.

|  |  |
| --- | --- |
| Библиотекарь | Программист |
| Биржевой брокер | Публицист |
| Бухгалтер | Секретарь |
| Графолог | Средний медицинский персонал |
| Гардеробщик | Священник |
| Музыкант | Экономка |
| Менеджер в офисе | Экономист |

2 Группа риска: Руководители предприятий и организаций, а также профессии, связанные с контролем качества продукции, работники физического и/или ручного труда, не занятые в производстве.

|  |  |
| --- | --- |
| Архитектор | Настройщик фортепьяно |
| Администратор отеля | Оптик |
| Главный бухгалтер (мелкого, среднего предприятия) | Продавец |
| Директор (мелкого, среднего предприятия) | Психолог |
| Журналист (без командировок) | Переводчик |
| Инженер | Редактор |
| Кинооператор | Страховой агент |
| Косметолог | Торговый представитель |
| Лифтер | Чиновник/ Госслужащий |
| Натурщик | Фотограф |

3 Группа риска: Профессии, связанные с ручным трудом без использования механических средств, взрывоопасных материалов, токсических материалов, огнеопасных материалов, производственных морозильных установок. Дети в возрасте до 18 лет.

|  |  |
| --- | --- |
| Адвокат | Неработающие граждане |
| Артист | Обойщик |
| Бармен | Официант |
| Биолог | Парикмахер |
| Ветеринар | Певец |
| Кондитер | Режиссер |
| Кондуктор | Старший мастер, руководитель цеха |
| Курьер (иск.перевозку денег) | Уборщица |
| Лаборант | Швея |

4 Группа риска: Профессии, связанные с использованием механических средств, взрывоопасных материалов,

токсических материалов, огнеопасных материалов, производственных морозильных установок).

|  |  |
| --- | --- |
| Авто-, авиа-, электромеханик | Специалист по подрывным материалам |
| Археолог | Стекольщик |
| Водитель фургона / легкового транспорта / строительной техники | Сельскохозяйственный рабочий |
| Врач скорой помощи, врач рентгенолог, врач анестезиолог-реаниматолог, хирург | Строитель / рабочий смежных специальностей (слесарь, сантехник, сварщик) |
| Повар | Фрезеровщик |
| Рабочий химического/ сталелитейного производства | Электрик |

5 Группа риска: Профессии повышенной степени риска.

|  |  |
| --- | --- |
| Верхолаз / промышленный альпинист | Мотогонщик / Автогонщик |
| Водолаз/ Подводник | Наездник |
| Геолог | Пожарный |
| Жокей | Рабочий по уходу за хищными зверями |
| Инкассатор | Работник атомной станции |
| Инструктор по горным лыжам | Служащие вооруженных сил РФ |
| Испытатель | Служба спасения |
| Каскадер | Сыщик/ детектив |
| Космонавт | Телохранитель |
| Милиция | Цирковые профессии |

**3.Порядок применения поправочных коэффициентов к базовому тарифу при расчете страховой премии.**

**3.1.Поправочные коэффициенты, учитывающие территорию страхования**

|  |  |
| --- | --- |
| Территория страхования | Коэффициент |
| Российская Федерация | 1,0 |
| Весь мир, кроме стран на территории которых объявлено чрезвычайное положение либо проводятся боевые действия | 1,2 |

**2. Поправочные коэффициенты, учитывающие возраст застрахованного лица**

|  |  |
| --- | --- |
| Возраст застрахованного лица | Коэффициент |
| От 40 лет до 50 лет | 1,05 |
| От 51 года до 60 лет | 1,1 |
| От 61 года до 75 лет | 1,3 |
| Старше 75 лет | Страховая премия определяется совместно с экспертом отдела личного страхования |

**3.2. Поправочные коэффициенты, учитывающие группу инвалидности застрахованного лица.**

|  |  |
| --- | --- |
| 2- ая группа инвалидности | 1,20 |
| З -я группа инвалидности | 1,10 |

**3.3. Поправочные коэффициенты, учитывающие риск занятия травмоопасными видами спорта (применяются для спортсменов-любителей):**

В договор страхования могут быть включены не более трех видов спорта, при этом применяется один наибольший поправочный коэффициент.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Вид спорта | Кэффициент | | Вид спорта | Коэффициент |
| Автоспорт | 2 | | Настольный теннис | 1,1 |
| Акробатика | 1,7 | | Парусный спорт | 1,2 |
| Альпинизм | 2 | | Парашютный спорт | 2 |
| Американский футбол | 1,2 | | Подводная охота, дайвинг | 1,7 |
| Аэробика | 1Д | | Прыжки в воду | 1,7 |
| Баскетбол | 1,2 | | Пейнтболл | 1,3 |
| Велоспорт | 1,2 | | Самбо | 1,5 |
| Водное поло | 1,5 | | Сквош | 1.2 |
| Водные лыжи | 1,2 | | Серфинг | 1,2 |
| Гимнастика | 1,2 | | Скейтбординг | 2 |
| Горные лыжи, сноубординг | 2 | | Таэквандо | 1,7 |
| Дельтапланеризм | 2 | | Теннис (большой) | 1,1 |
| Конный спорт | | 1,7 | Фристайл | 2 |
| Конькобежный спорт | | 1,5 | Футбол | 1,5 |
| Легкая атлетика | | 1,5 | Хоккей с мячом | 1,5 |

**4. Скидки**

|  |  |
| --- | --- |
| Виды скидок | % |
| Пролонгация безубыточного договора | 10,0 |
| Клиентам ОАО «Гефест» при предъявлении страхового полиса по любому виду страхования | 8,0 |
| Наличие франшизы  до 10 дней  от 11 дней до 20 дней | 3,0  5,0 |

5. Зависимость страховой премии от периода страхования

1. При страховании на срок менее месяца страховая премия уплачивается в размере **2,00°/о** годовой ставки за каждый день действия договора страхования, при этом срок страхования не может быть менее 7 дней.

2. Если срок страхования устанавливается как год и несколько месяцев, то страховая премия за указанные месяцы определяется пропорционально полным месяцам последнего страхового периода.

При страховании на срок более месяца, но менее одного года страховая премия уплачивается в следующем проценте от ее годового размера:

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Срок действия договора в месяцах | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | 11 |
| % от общего годового размера страховой премии | 20 | 30 | 40 | 50 | 60 | 70 | 75 | 80 | 85 | 90 | 95 |

**Расчет обобщающего тарифного коэффициента**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Обстоятельства применения поправочных коэффициентов | Значение коэффициента | Обобщающий тарифный коэффициент |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

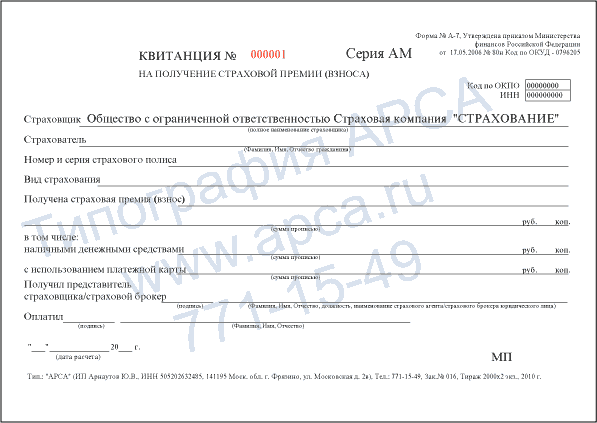
**Расчетная таблица по определению страховой премии**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страховой  риск | Страховая сумма,  руб | Базовый тариф,  % | Итоговый тарифный коэффициент | Окончательный тариф,  % | Страховая премия,  руб |
|  |  |  |  |  |  |

**Расчетная таблица по определению страховых выплат**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО сотрудника получившего травму | Характер травмы | Страховая сумма (руб) | Выплаты в % | Выплаты в сумме (руб) |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Страхование **от несчастных случаев и болезней** | | СК МАКС | | | | *ПОЛИС* **серия №** | |
| Договор заключен на основании Правил страхования от несчастных случаев и болезней от:: № \_\_\_\_ в редакции, действующей на момент заключения договора | | | | | | |
| **СТРАХОВАТЕЛЬ** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (ФИО/Наименование, реквизиты и данные о Страхователе) | | | | | | |
| **ЗАСТРАХОВАННЫЙ** (Ф.И.О.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (реквизиты и данные о Застрахованном лице) | | | | | | |
| ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ: имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью Застрахованного лица | | | | | | |
| СТРАХОВЫЕ РИСКИ | | СТРАХОВАЯ СУММА (руб.) | | ТАРИФ, % | | СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, руб. |
|  | |  | |  | |  |
|  | |  | |  | |  |
| ИТОГО по Договору: | |  | |  | |  |
| СТРАХОВАЯ СУММА по Договору (руб.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_цифрами/прописью | | | | | | |
| СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (руб.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_цифрами/прописью | | | | | | |
| Первый (единовременный) взнос получен: ::в размере \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ цифрами / прописью  ⁪ **наличными деньгами ⁪ безналичным путем ⁪ единовременно ⁪ в рассрочку**  Очередные взносы подлежат уплате (срок, график платежей) в размере  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ: с :  :  по  :  : | | | | | | |
| ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ (Наименование / Ф.И.О.) | | | | | | |
| ИНЫЕ УСЛОВИЯ И ОГОВОРКИ (по соглашению сторон): | | | | | | |
| Договор может быть изменен и прекращен в соответствии с условиями, изложенными в Правилах страхования | | | | | | |
| Настоящим Страхователь подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком в порядке, установленном Правилами страхования, перечисленных в настоящем Договоре и в п.8.10. Правил страхования персональных данных Страхователя для осуществления страхования по Договору страхования, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, а также в целях информирования Страхователя о других продуктах и услугах Страховщика.  Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | | | | |
| СТРАХОВАТЕЛЬ Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/  Дата выдачи полиса и правил страхования :  : | | | СТРАХОВЩИК (наименование, местонахождение, телефон): Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Подпись представителя | | | |



1. В п.3.1.указаны все риски, предусмотренные Правилами. При заключении договора страхования с конкретным Страхователем данный пункт следует излагать в редакции в зависимости от выбранного Страхователем страхового риска (совокупности рисков) в соответствии с заявлением о страховании.

   Страховая сумма может быть установлена в виде единой суммы для всех страховых рисков [↑](#footnote-ref-1)
2. [↑](#footnote-ref-2)
3. [↑](#footnote-ref-3)
4. |  |  |
   | --- | --- |
   | Страховщик \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  М.П.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) | Страхователь \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_М.П.  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  (подпись) |

   [↑](#footnote-ref-4)
5. [↑](#footnote-ref-5)