

Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах» именуемое в дальнейшем **Страховщик**, в лице Заместителя директора по партнерским продажам филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Краснодарском крае Язынина Валерия Александровича, действующего на основании Доверенности № 23-06/408 от «11» мая 2022г., с одной стороны, и Индивидуальный предприниматель Гребенкина Диана Ильдаровна, именуемый в дальнейшем **Агент**, в лице Гребенкиной Дианы Ильдаровны, действующей на основании Сведений о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя ОГРНИП: 312231109600086 от 05.04.2012г., с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий агентский договор (далее – Договор) о нижеследующем:

## 1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Страховщик поручает Агенту за вознаграждение от имени и за счет Страховщика осуществлять действия, указанные в п. 2.1. настоящего Договора, направленные на заключение физическими лицами - Страхователями со Страховщиком договоров страхования на условиях, прилагающихся к настоящему Договору (Приложение № 1 к Договору, далее по тексту – Программы страхования).

1.2. Стороны договорились о том, что Агент осуществляет прием страховых премий (страховых взносов) от страхователей с применением контрольно-кассовой техники, обеспечивая передачу соответствующих фискальных данных в налоговые органы, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. При оплате страховой премии (страхового взноса) Агент обязан выдавать/направлять кассовый чек страхователю (плательщику), подтверждающий получение страховой премии (страхового взноса).

## 2. Обязанности и права Сторон

### 2.1. Агент обязуется:

2.1.1. От имени и по поручению Страховщика заключать (подписывать) договоры страхования, осуществлять расчет страховой премии в соответствии с установленными страховыми тарифами (Приложение № 2 к Договору, далее по тексту – Страховые тарифы).

2.1.2. При заключении договоров страхования использовать форму полиса, разработанную при помощи программного обеспечения Агента в соответствии с требованиями Принципала согласно Приложению № 6 к настоящему Договору.

2.1.3. Принимать страховые премии по заключенным Страховщиком при содействии Агента договорам страхования от Страхователей (физических лиц).

2.1.4. Соблюдать требования нормативных и методических документов Страховщика (Программы страхования, Страховые тарифы и другие документы, с которыми был ознакомлен Агент).

2.1.5. Обеспечивать правильность и полноту заполнения договоров страхования (полисов).

2.1.6. Ежемесячно, в срок не позднее 5 (пятого) рабочего дня месяца, следующего за отчетным, согласовать в электронном виде Акт-Отчета Агента (Приложение № 3 к Договору, далее по тексту – Акт-Отчет), обеспечить его подписание, проставление печати и передачу Страховщику.

2.1.7. Ежемесячно, в срок не позднее 5 (пятого) рабочего дня месяца, следующего за отчетным, направлять Страховщику следующие документы:

2.1.7.1. Акт-Отчет Агента, подписанный уполномоченным лицом и заверенный печатью;

2.1.7.2. В электронном виде реестр заключенных договоров страхования (Приложение № 4 к Договору), при этом оригинал реестра заключенных договоров страхования подлежит передачи в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента направления копии реестра в электронном виде;

2.1.7.3. Все документы и сведения, передаваемые в электронном виде, должны быть обеспечены защитой от несанкционированного доступа третьих лиц к передаваемой информации.

2.1.7.4. Счет-фактуру на сумму вознаграждения Агенту.

2.1.8. Обеспечивать сохранность и своевременное перечисление на счет Страховщика полученных от Страхователей денежных сумм, уплаченных в качестве страховых премий по договорам страхования, в соответствии с условиями настоящего Договора, за вычетом агентского вознаграждения.

2.1.9. Осуществлять контроль за своевременной оплатой Страхователями страховой премии по договорам страхования, заключенным Страховщиком при содействии Агента.

2.1.10. Ежемесячно, в срок не позднее 7 (семи) рабочих дней с момента подписания сторонами Акта-Отчета Агента, перечислять на расчетный счет Страховщика полученную страховую премию за вычетом агентского вознаграждения в соответствии с Реестром заключенных в отчетном периоде Агентом договоров страхования (Приложение № 4 к Договору) на основании подписанного Акта-Отчета Агента.

2.1.11. Направить Страхователя при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, к Страховщику для получения соответствующих разъяснений и (или) урегулирования требований. Направление

к Страховщику означает информирование лица, обратившегося к Агенту, об адресе ближайшего к заявителю Центра урегулирования убытков в соответствии с предоставленной Страховщиком информацией.

2.1.12. Не использовать документы, переданные ему Страховщиком, в каких-либо целях, не связанных с исполнением его обязательств по настоящему Договору.

2.1.13. Назначить координатора из числа своих сотрудников (Координатора агента), который обеспечивают надлежащее осуществление Агентом его обязательств, принятых по настоящему Договору, и осуществляет взаимодействие с Координатором страховщика. Агент передает Страховщику список Координаторов агента по электронной почте [D.Kochetova@krasnodar.rgs.ru](mailto:D.Kochetova@krasnodar.rgs.ru) не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения настоящего Договора. Агент вправе по своему усмотрению заменить такое лицо или лиц в любое время, уведомив об этом Страховщика по электронной почте не позднее 5 (пяти) рабочих дней, считая с даты такого изменения.

2.1.14. При обработке персональных данных обязан принимать необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивать их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных. Соблюдать меры по обработке персональных данных, предусмотренные ст. 19 Федерального закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

2.1.15. При реализации страховых продуктов соблюдать требования антимонопольного законодательства, в том числе, уведомлять клиента о добровольности вступления в договорные отношения, не допускать экономически или технологически не обоснованный отказ от заключения договора страхования с клиентами, их дискриминацию, не распространять ложные, неточные или искаженные сведения о деятельности Страховщика и/или его конкурентов и др.

2.1.16. Соблюдать требования Стандартов ЦБ РФ и ВСС:

2.1.16.1. Соблюдать требования Базового стандарта совершения страховыми организациями и иностранными страховыми организациями операций на финансовом рынке, утвержденного Банком России 27.10.2022 г.

2.1.16.2. Соблюдать требования Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, утвержденного Банком России, от 09.08.2018 г.

2.1.16.3. Соблюдать требования Внутреннего Стандарта по взаимодействию с получателями финансовых услуг, оказываемых страховыми организациями по договорам страхования жизни и договорам страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденного Постановлением Президиума ВСС (протокол от 13.07. 2018 № 33).

2.1.16.4. Соблюдать требования Внутреннего Стандарта обеспечения защиты конфиденциальной информации при осуществлении страховой деятельности, утвержденного Постановлением Президиума ВСС (протокол от 25.12. 2018 № 43).

2.1.16.5. Предоставлять Получателям страховых услуг (потенциальным страхователям, страхователям, застрахованным лицам, выгодоприобретателям) информацию, указанную в пункте 2.1 Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, утвержденного Банком России 09.08.2018 г. в порядке, установленном разделом 2 указанного Базового стандарта.

2.1.16.6. Разместить информацию, указанную в пункте 5.2.1 Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, утвержденного Банком России 09.08.2018 г., на своем официальном сайте (при его наличии) и в офисе (при его наличии), при этом информация, указанная в пункте 2.1 данного Базового стандарта, может быть размещена в виде ссылки на соответствующие разделы официального сайта Страховщика, от имени и за счет которого действует Агент.

2.1.16.7. Обеспечить обязательную передачу Страховщику всех обращений от Получателей страховых услуг, поступивших к Агенту, не позднее дня его поступления к Агенту.

2.1.16.8. Проинформировать Получателя страховых услуг о порядке рассмотрения обращений с указанием адресов и способов приема обращений.

## **2.2. Агент имеет право:**

2.2.1. Получать у Страховщика нормативные и методические документы по Программе страхования, а также рекламные материалы, необходимые для исполнения настоящего Договора.

2.2.2. Получать у Страховщика вознаграждение, причитающееся Агенту, размер которого рассчитывается исходя из сумм страховых премий (взносов), полученных от страхователей по договорам страхования,

заключенным при посредничестве Агента в соответствии с условиями, указанными в разделе 4 настоящего Договора.

2.2.3. Получать у Страховщика консультации, за счет последнего, по всем вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора.

### **2.3. Страховщик обязуется:**

2.3.1. Обеспечивать Агента за свой счет в полном объеме нормативными и методическими документами, Программой страхования, иными материалами, необходимыми для исполнения Агентом своих обязательств по настоящему Договору, а также, в случае необходимости, проводить соответствующие разъяснения по вопросам, связанным с исполнением настоящего Договора.

2.3.2. Обрабатывать все полученные требования от Страхователей в соответствии с условиями Программы страхования.

2.3.3. Назначить координатора из числа своих сотрудников (Координатора страховщика), который обеспечивает надлежащее осуществление Страховщиком обязательств, принятых по настоящему Договору, и осуществляет взаимодействие с Агентом. Страховщик передает Агенту список Координаторов страховщика по электронной почте [D.Kochetova@krasnodar.rgs.ru](mailto:D.Kochetova@krasnodar.rgs.ru) не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения настоящего Договора. Страховщик вправе по своему усмотрению заменить такое лицо или лиц в любое время, уведомив об этом Агента письменно, не позднее 5 (пяти) рабочих дней, считая с даты такого изменения.

2.3.4. Согласовать в электронном виде в течение 5 (пяти) рабочих дней, присланные Агентом в электронном виде Реестр заключенных договоров страхования и Акт - Отчет Агента.

2.3.5. В течение 5 (пяти) рабочих дней после дня получения Страховщиком подписанного Агентом Акта - Отчета Агента подписать его со своей стороны.

### **2.4. Страховщик имеет право:**

4.1. Контролировать качество оказанных Агентом услуг.

2.4.2. Вносить изменения в нормативные и методические документы (Программу страхования и другие документы), с которыми был ознакомлен Агент, имеющие отношение к Договору. При этом Страховщик обязуется в срок не позднее, чем за 14 (четырнадцать) дней до предполагаемой даты внесения изменений уведомлять Агента о подобных изменениях письменно. В случае не уведомления Страховщиком Агента об изменениях в установленные настоящим пунктом сроки, Агент освобождается от ответственности за заключение договоров страхования на основании нормативных и методических документов (Программы страхования и других документов), действующих в редакциях до изменений. Такие договоры страхования считаются действительными, и вознаграждение по ним подлежит оплате Страховщиком.

2.4.3. Требовать от Агента возврата излишне удержанного комиссионного вознаграждения, в том числе по Договорам которые не вступили в силу.

## **3. Порядок взаимодействия Сторон**

3.1. Агент предоставляет Страхователю информацию об основных условиях Программ страхования и по требованию Страхователя предоставляет ему для ознакомления Программу страхования.

3.2. Агент сообщает Страхователю общие сведения о Страховщике, содержащиеся в переданных Страховщиком рекламных документах (буклетах, листовках, отчетах и т.п.).

3.3. Страховые Премии включают вознаграждение Агента за исполнение обязательств в соответствии с настоящим Договором, которое удерживается Агентом при перечислении Страховых премий в соответствии с п. 2.1.10. настоящего Договора.

3.4. При наличии выраженного согласия Страхователя заключить договор страхования по Программе страхования, Агент оформляет страховой полис.

## **4. Вознаграждение Агента**

4.1. Размер вознаграждения Агента за заключение при посредничестве Агента каждого договора страхования указан в Приложении № 5 к Договору и удерживается из суммы Страховой премии, как это установлено п. 2.1.10. настоящего Договора.

Сумма агентского вознаграждения включает НДС в размере в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. В случае если будет установлено, что вознаграждение Агента за отчетный месяц составляет сумму большую, чем была удержана Агентом, Агент при очередном перечислении страховых премий Страховщику удерживает недополученное ранее вознаграждение.

4.3.. Выплаченное агентское вознаграждение подлежит полному или частичному возврату (пропорционально действию договора страхования в случае п. 4.3.4. настоящего Договора) Принципалу при возврате Страхователю страховой премии в случаях:

4.3.1. договоры (полисы) страхования, заключенные/ оформленные при посредничестве Агента, были признаны недействительными в установленном законом порядке по вине Агента;

4.3.2. договоры (полисы) страхования не вступили в силу, либо были расторгнуты до начала действия страхования, обусловленного договором страхования;

4.3.3. страховая премия была возвращена в случае отказа Страхователей (физических лиц) от договора добровольного страхования в течение срока, установленного Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования», при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая («период охлаждения»);

4.3.4. страховая премия была частично возвращена в случае отказа Страхователей (физических лиц) от договора страхования при досрочном исполнении обязательств по кредитному договору в порядке, предусмотренном Федеральным законом «О потребительском кредите (займе)» и/или Федеральным законом «Об ипотеке (залоге недвижимости)»;

4.3.5. Агентом был заключен договор/ договоры страхования с Принципалом в отношении себя лично или в отношении принадлежащего ему имущества.

4.4. Полный или частичный возврат Принципалу агентского вознаграждения оформляется подписанием Сторонами Корректировочного акта выполненных работ по форме Приложения № 7 к настоящему Договору.

4.5. Денежные обязательства Агента:

4.5.1. по возврату Агентом вознаграждения в случаях, предусмотренных пунктом 4.3. настоящего Договора,

4.5.2. по уплате штрафов, неустойки по основаниям, предусмотренным настоящим Договором,

4.5.3. по перечислению денежных средств на расчетный счет Принципала в случае, если сумма, причитающаяся Принципалу, превысит сумму, причитающуюся Агенту.

4.5.4. иные денежные обязательства, могут быть прекращены путем уменьшения Принципалом размера, причитающегося к выплате агентского вознаграждения на сумму задолженности (ст. 410 ГК РФ, «Прекращение обязательства зачетом»), о чем Принципал уведомляет Агента в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

Любое обязательство по перечислению денежных средств считается исполненным с даты зачисления денежных средств на корреспондентский счет банка Стороны – получателя платежа.

4.6. В том случае, если размер текущего денежного обязательства Агента перед Принципалом превышает размер денежного обязательства Принципала перед Агентом, то Агент обязан исполнить свое денежное обязательство перед Принципалом по его письменному требованию посредством перечисления денежных средств на расчетный счет Принципала в срок до 5 (пяти) рабочих дней с даты получения Корректировочного Акта выполненных работ.

4.7. Общая стоимость всех агентских услуг по Договору не может превышать 700 000 000 (семьсот миллионов) рублей 00 копеек<sup>1</sup>.

## **5. Ответственность Сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение Агентом своего обязательства по перечислению причитающейся Страховщику страховой премии в соответствии с условиями п. 2.1.10. настоящего Договора, Страховщик имеет право потребовать с Агента неустойку в размере 0,1 (ноль целых одна десятая) процента от суммы неисполненного или ненадлежащее исполненного обязательства по совершению платежа за каждый день просрочки, но не более 10% от суммы просрочки. Уплата неустойки не освобождает Агента от надлежащего исполнения нарушенного обязательства.

5.3. Агент не несет ответственности за несоответствие условий типовых договоров страхования действующему законодательству Российской Федерации.

## **6. Форс-мажор**

6.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в случае, если это неисполнение и/или ненадлежащее исполнение вызвано действием непреодолимой силы (форс-мажором), к таким обстоятельствам в частности относятся: наводнения, землетрясения или иные стихийные бедствия, война и военные действия, вооруженные столкновения, государственный переворот, мятеж, блокада, забастовки, акты или действия государственных органов, включая принятие правительственных и ведомственных решений, и другие обстоятельства вне разумного контроля Сторон.

<sup>1</sup> Примечание: размер стоимости всех агентских услуг по Договору сформирован с учетом вероятной инфляции в течение срока действия Договора.

В этом случае установленные сроки по выполнению обязательств, указанных в настоящем Договоре, переносятся на срок, в течение которого действуют обстоятельства непреодолимой силы.

6.2. Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения и/или надлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору, обязана известить в письменной форме другую Сторону о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств не позднее 3 (трех) дней с момента их наступления (прекращения).

6.3. В случае наступления обстоятельств непреодолимой силы Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения и/или надлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору, обязана обратиться за подтверждением наличия данных обстоятельств в Торгово-промышленную палату Российской Федерации или компетентный орган государственной власти Российской Федерации, или орган местного самоуправления.

6.4. Если эти обстоятельства будут длиться более 2 (двух) месяцев, Стороны путем переговоров примут решение о порядке дальнейшего исполнения настоящего Договора.

## **7. Конфиденциальность**

7.1. Вся получаемая Сторонами настоящего Договора информация, касающаяся заключенных договоров страхования, а именно, сведений о Страхователях, их имущественном положении, состоянии их здоровья является конфиденциальной за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Представляемая Сторонами друг другу техническая, финансовая, коммерческая и иная информация, связанная с предметом настоящего Соглашения, будет считаться конфиденциальной. Стороны примут все необходимые и достаточные меры, чтобы предотвратить разглашение полученной информации третьим лицам, . исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.3. Стороны обязуются не разглашать информацию, полученную в ходе исполнения настоящего Договора или в связи с ним об имущественном и ином положении каждой из Сторон.

7.4. В случае нарушения условий настоящей статьи, виновная Сторона должна возместить потерпевшей Стороне причиненные документально подтвержденные убытки в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством.

## **8. Разрешение споров**

8.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору разрешаются путем переговоров между Сторонами.

8.2. При недостижении соглашения, спор подлежит разрешению в арбитражном суде в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## **9. Срок действия Договора**

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по «31» декабря 2033г. включительно.

9.2. Настоящий Договор может быть расторгнут при одностороннем отказе от исполнения обязательств по настоящему Договору любой из Сторон. В этом случае Сторона, заявившая о намерении отказаться от исполнения обязательств по Договору, должна письменно уведомить другую Сторону о своем намерении не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения Договора.

9.3. С момента получения уведомления о расторжении настоящего Договора Агент не вправе производить каких-либо действий, предусмотренных настоящим Договором (проводить переговоры с потенциальными клиентами для заключения договоров страхования).

9.4. В случае прекращения настоящего Договора Агент обязан в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента расторжения договора перечислить Страховщику собранные денежные средства от Страхователей, передать либо по согласованию со Страховщиком уничтожить нормативные, методические и рекламные материалы, полученные в соответствии с п.2.2.1. Договора.

9.5. В случае прекращения настоящего Договора Стороны производят взаиморасчет в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента прекращения Договора.

9.6. При прекращении действия настоящего Договора Стороны освобождаются от взаимной ответственности только после исполнения ими всех обязательств, принятых по Договору.

## **10. Прочие положения**

10.1. Собственностью Страховщика по настоящему Договору являются: Программа страхования, программное обеспечение Страховщика, а также нормативные, методические и рекламные материалы Страховщика, полученные Агентом в соответствии с п. 2.2.1. Договора.

10.2. Исполнение обязанностей по настоящему Договору не является для Агента основным видом деятельности.

10.3. Ни одна из Сторон не вправе передать третьим лицам полностью или частично свои права и обязанности по настоящему Договору без предварительного письменного согласия другой Стороны.

10.4. Заключение настоящего Договора не ограничивает Агента в правах на заключение аналогичных договоров с другими компаниями, а также на предоставление Клиентам возможности заключать договоры страхования с какими-либо иными страховыми компаниями.

10.5. Прекращение настоящего Договора не влечет прекращения договоров страхования заключенных в порядке, предусмотренным настоящим Договором. Договоры страхования продолжают действовать до окончания их срока при условии надлежащей оплаты страховой премии. Под надлежащей оплатой страховой премии понимается оплата страховой премии в размере, в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором.

10.6. Все изменения, дополнения и приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью и действительны только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.

10.7. Уведомления и сообщения по исполнению настоящего Договора имеют силу только в том случае, если они осуществлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

10.8. Все изменения адресов, почтовых и платежных реквизитов, номеров телефонов, телефаксов и прочих реквизитов одной из Сторон должны быть немедленно сообщены другой Стороне.

10.9. Подписывая настоящий Договор, Агент подтверждает, что ознакомлен с требованиями Стандартов ЦБ РФ и ВСС, указанных в п. 2.1.16. настоящего Договора, которые размещены в электронном виде на сайте Страховщика по адресу: [www.rgs.ru](http://www.rgs.ru), и обязуется выполнять требования вышеуказанных Стандартов

10.10. Список Приложений к настоящему Договору:

10.10.1. Приложение № 1 – Программы страхования.

10.10.2. Приложение № 2 – Страховой тариф.

10.10.3. Приложение № 3 – Акт - Отчет Агента.

10.10.4. Приложение № 4 – Реестр заключённых договоров страхования.

10.10.5. Приложение № 5 – Размер вознаграждения Агента.

10.10.6. Приложение № 6 – Форма полиса

10.10.7. Приложение № 7 – Корректировочный Акт выполненных работ.

10.11. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

## 11. Адреса и реквизиты Сторон

### Страховщик:

Публичное акционерное общество Страховая компания «Росгосстрах»

### Юридический адрес:

140002, Московская область, город Люберцы, улица Парковая, дом 3.

### Почтовый адрес:

Филиал ПАО СК «Росгосстрах» в Краснодарском крае  
Юридический адрес: 350020, г. Краснодар, ул. Красная, 180

Адрес фактического нахождения: 350020, г. Краснодар, ул. Дзержинского 14/ул. Офицерская 32

### Реквизиты:

ИНН 7707067683

КПП 502701001 / 997950001

Расчетный счет № 40701810201700000432

в ПАО Банк «ФК Открытие»

к/с 30101810300000000985

БИК 044525985

Тел. +7 (861) 253-76-48

### Агент:

Индивидуальный предприниматель Гребенкина Диана Ильдаровна

### Юридический адрес:

350005, Краснодарский край, Краснодар г, Генеральная ул, дом № 13А

### Почтовый адрес:

350089, г. Краснодар, пр-т Чекистов, 25/3

### Реквизиты:

ИНН 165919228160

ОГРН 312231109600086

Расчетный счет № 40802810530000062476

БИК 040349602

к/с 30101810100000000602 КРАСНОДАРСКОЕ

ОТДЕЛЕНИЕ №8619 ПАО СБЕРБАНК

E-mail: [mfo2010@mail.ru](mailto:mfo2010@mail.ru)

Тел. +7 (861) 290-15-13

## Подписи Сторон

СТРАХОВЩИК:



/ В.А. Язынин/



/ Д.И. Гребенкина/

*Д.В. Носова*

**Программа страхования от несчастных случаев**  
**«ФЗ Микрокредит 2019.1»**

Данные условия применяются при страховании от несчастных случаев клиентов микрофинансовых организаций.

<b>Характеристика программы</b>	Программа разработана на основании Правил страхования от несчастных случаев № 81 в действующей редакции (далее Правила страхования №81).
<b>Страхователь/ Застрахованное лицо</b>	Дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор страхования.
<b>Не подлежат страхованию следующие лица</b>	Физические лица в возрасте до 18 лет и старше 75 лет; инвалиды I,II,III группы; лица, имеющие основания (в том числе оформленные соответствующим документом - направлением) для назначения инвалидности либо являвшиеся инвалидами ранее, но не прошедшие очередное пересвидетельствование; лица, страдающие или страдавшие ранее психическими (нервными) заболеваниями и/или расстройствами, алкоголизмом, принимающих наркотические, токсические, психотропные, сильнодействующие вещества без предписания врача; лица, состоящие или состоявшие ранее на учете, получающие лечебно-консультативную помощь в наркологическом и/или психоневрологическом, онкологическом диспансере; лица, находящиеся на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании (до их полного выздоровления); лица, нуждающиеся в постоянном уходе по состоянию здоровья; лица, больные СПИДом или инфицированные вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфицированные); лица, находящиеся под следствием или осуждённые к лишению свободы.
<b>Выгодоприобретатель</b>	Физическое или юридическое лицо, назначенное в качестве получателя страховой выплаты. Договор считается заключенным в пользу Застрахованного лица, если в Договоре не названо в качестве Выгодоприобретателя другое лицо. В случае смерти Застрахованного лица, если в Договоре не предусмотрен иной выгодоприобретатель, выгодоприобретателями признаются наследники Застрахованного..
<b>Объект страхования</b>	Имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также с его смертью в результате несчастного случая или болезней.
<b>Страховые случаи/Страховые риски:</b>	<p>Договор страхования может быть заключен по Варианту 6 со следующим набором страховых рисков:</p> <p><u>Вариант 6:</u> «Смерть в результате несчастного случая и болезни», «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая и болезни», «Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая».</p> <p>Вариант страхования указывается в договоре страхования, заключенном на основании настоящей Программы страхования.</p> <p>Страховыми случаями являются следующие события, произошедшие в период действия страхования, и включенные в ответственность по договору страхования, кроме событий, не являющихся страховыми случаями в соответствии с настоящей Программой страхования:</p> <p><u>Вариант 6:</u></p> <ul style="list-style-type: none"><li>• Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего с Застрахованным лицом в период действия страхования, и/или вследствие болезни Застрахованного лица в период действия страхования, за исключением случаев, которые по соглашению Страховщика и Страхователя не являются страховыми случаями (далее страховой риск/случай «Смерть в результате несчастного случая и болезни»).</li><li>• Инвалидность I, II группы, первично установленная Застрахованному лицу в результате несчастного случая, произошедшего с Застрахованным лицом в период действия страхования, и/или вследствие болезни Застрахованного лица в</li></ul>

период действия страхования, за исключением случаев, которые по соглашению Страховщика и Страхователя не являются страховыми случаями (далее страховой риск/случай «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая и болезни»).

• Временная нетрудоспособность Застрахованного лица, установленная ему в результате несчастного случая, произошедшего с Застрахованным лицом в период действия страхования, за исключением случаев, которые по соглашению Страховщика и Страхователя не являются страховыми случаями (далее страховой риск/случай «Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая»).

Для целей Программы страхования используются следующие определения:

Под несчастным случаем (НС) в целях настоящей Программы страхования понимается фактически произошедшее в период действия договора страхования, независимо от воли Застрахованного лица, внезапное, кратковременное, непредвиденное, внешнее по отношению к Застрахованному лицу событие, характер, время и место которого могут быть однозначно определены, повлекшее за собой нарушение здоровья, трудоспособности или смерть Застрахованного лица, и не являющееся следствием заболевания или медицинских манипуляций (за исключением неправильных). Неправильно проведенные медицинские манипуляции являются несчастным случаем только при наличии прямой причинно-следственной связи между ними и причиненным вредом здоровью Застрахованного лица и/или наступлением его смерти, подтвержденной судебно-медицинской экспертизой и решением суда.

В рамках настоящей Программы страхования к последствиям несчастного случая относятся (включая, но не ограничиваясь):

- травмы (травматические повреждения), полученные вследствие воздействия внешних факторов: стихийного явления природы, удара молнии, взрыва, воздействия высоких температур (термические ожоги, кроме солнечных, солнечный и/или тепловой удар) и/или низких температур (обморожения), действия электрического тока, движения средств транспорта (крушении, аварии), использования различных механизмов, всякого рода инструментов и орудий производства, оружия, противоправных действий третьих лиц (в том числе террористические акты), нападения животных, птиц, пресмыкающихся, падения какого-либо предмета на/или самого Застрахованного лица;

- внезапное удушение, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела;

- случайное острое отравление химическими веществами и ядами биологического происхождения (включая токсин, вызывающий ботулизм);

- утопление, анафилактический шок;

- неправильно проведенные медицинские манипуляции, подтвержденные судебно-медицинской экспертизой и решением суда.

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

Травма - это нарушение структуры живых тканей и анатомической целостности органов, явившееся следствием одномоментного или кратковременного внешнего воздействия физических (за исключением электромагнитного и ионизирующего излучения) или химических факторов внешней среды, диагноз которого поставлен на основании известных медицинской науке объективных симптомов.

Случайное острое отравление - это резко развивающиеся болезненные изменения и защитные реакции организма Застрахованного лица, вызванные одномоментным или кратковременным воздействием случайно поступившего из внешней среды внутрь организма химического вещества, обладающего токсическими (отравляющими) свойствами.

Под заболеванием (болезнью) в целях настоящих Правил страхования понимается нарушение состояния здоровья Застрахованного лица, не вызванное



	<p>несчастливым случаем, диагноз которого поставлен в период действия договора страхования квалифицированным медицинским работником на основании известных медицинской науке объективных симптомов, а также результатов специальных исследований.</p> <p>Если в ответственность по договору страхования включено заболевание (болезнь) и/или его (её) последствия, то для признания заболевания (болезни) Застрахованного лица и/или его (её) последствий страховым случаем, заболевание (болезнь) должно(а) впервые развиться и впервые быть диагностировано(а) у Застрахованного лица в период действия в отношении него договора страхования, если иное прямо не предусмотрено в договоре страхования по соглашению Страховщика и Страхователя.</p> <p>В договоре страхования может быть приведён перечень заболеваний (болезней), в том числе инфекционных, которые (последствия которых) могут быть признаны страховыми случаями в соответствии с условиями договора страхования.</p> <p>Инфекционные болезни, в том числе сопровождающиеся интоксикацией (сальмонеллез, дизентерия и др.), к случайным острым отравлениям не относятся.</p>
<b>Срок действия договора страхования</b>	Срок страхования устанавливается в договоре страхования по соглашению Страховщика и Страхователя, но не менее 1 (одного) месяца и не более 24 (Двадцати четырех) месяцев
<b>Время действия и территория покрытия</b>	Страхование действует в течение 24 часов в сутки на территории всех стран мира, кроме территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в том числе осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований).
<b>Страховая сумма</b>	Страховая сумма устанавливается по соглашению Страховщика и Страхователя единой по всем страховым рискам, включенным в договор страхования. При этом ее размер не может превышать 300 000 (триста тысяч) рублей. Страховая сумма указывается в договоре страхования и постоянная на весь срок страхования.
<b>Прекращение действия договора страхования</b>	<p>Действие Договора страхования прекращается в случаях:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Истечения срока действия договора страхования.</li> <li>• Исполнения Страховщиком своих обязательств по договору страхования в полном объеме.</li> <li>• По соглашению сторон.</li> <li>• Ликвидации Страховщика как юридического лица в порядке, установленном законодательством РФ.</li> <li>• Досрочного отказа Страхователя от договора страхования. При этом уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату.</li> </ul> <p>При отказе от договора страхования Страхователя (физического лица) в течение срока, установленного Указанием ЦБ РФ №3854-У от 20.11.2015 г. «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования», исчисляемого со дня его заключения при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая, оплаченная страховая премия возвращается Страхователю в течение 10-ти рабочих дней:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- в полном размере, при отказе от договора до даты начала действия страхования;</li> <li>- с удержанием страховщиком части страховой премии пропорционально сроку действия страхования в днях, при отказе от договора после даты начала действия страхования.</li> </ul> <p>Договор страхования прекращает свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления страхователя об отказе от него.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Смерти Застрахованного лица.</li> <li>• По иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.</li> </ul> <p>В случае досрочного расторжения договора страхования, по истечении срока, установленного Указанием ЦБ РФ №3854-У от 20.11.2015 г. «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования», уплаченная страховая премия возврату не подлежит.</p>
<b>Порядок уплаты страховой премии</b>	Страховая премия подлежит уплате единовременным платежом при заключении Договора страхования. При уплате страховой премии путем безналичного

<p><b>Размеры страховых выплат</b></p>	<p>перевода, днем уплаты страховой премии считается день, когда Страхователь внес денежные средства кредитной организации, либо банковскому платежному агенту. В случае неуплаты или уплаты не в полном объеме страховой премии договор страхования не вступает в силу.</p> <p>При наступлении страхового случая с Застрахованным лицом Страховщик осуществляет единовременную страховую выплату этому Застрахованному лицу, а в случае смерти Застрахованного лица его наследнику (наследникам).</p> <p>Размер страховой выплаты при наступлении соответствующего страхового случая с Застрахованным лицом определяется в процентах от единой страховой суммы, установленной в договоре страхования, а при установлении уменьшаемой страховой суммы, страховая выплата определяется в процентах от единой страховой, суммы установленной на дату страхового случая:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При наступлении страхового случая «Смерть в результате несчастного случая», «Смерть в результате несчастного случая и болезни», «Смерть в результате несчастного случая и болезни (специальная)» - 100% единой страховой суммы, установленной Застрахованному лицу на дату страхового случая.</li> <li>• При наступлении страхового случая «Инвалидность I, II, III группы в результате несчастного случая» и «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая и болезни» в следующих процентах от единой страховой суммы, установленной Застрахованному лицу на дату страхового случая в зависимости от установленной группы инвалидности: <ul style="list-style-type: none"> <li>- I группа инвалидности - 100%</li> <li>- II группа инвалидности - 100%</li> <li>- III группа инвалидности - 40%</li> </ul> </li> </ul> <p>Если в связи с установлением группы инвалидности Застрахованному лицу была выплачена часть страховой суммы, и в период действия договора страхования, после его переосвидетельствования, эта группа инвалидности была изменена на группу, при установлении которой договором страхования предусмотрен больший размер страховой выплаты, дополнительная выплата производится в сумме, составляющей разность между указанным большим размером и размером ранее произведенной выплаты. Общий размер страховых выплат в связи с установлением Застрахованному лицу соответствующей группы инвалидности не может превышать наибольшего из предусмотренного по данному страховому риску размера выплат.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• При наступлении страхового случая «Временная нетрудоспособность Застрахованного в результате несчастного случая» размер страховой выплаты составляет 0,1% в день от единой страховой суммы, начиная с 8-го календарного дня непрерывной нетрудоспособности (безусловная франшиза), но не более 90 дней по всем страховым случаям в течение всего срока страхования. Каждое последующее событие по данному страховому риску в период страхования может быть признано страховым случаем, если с даты окончания предыдущей временной нетрудоспособности Застрахованного лица, признанной страховым случаем, прошло не менее 6 месяцев.</li> <li>• При наступлении страхового случая «Стационарное лечение в результате несчастного случая» - 0,1% от единой страховой суммы, установленной Застрахованному лицу, за каждый день его нахождения на стационарном лечении, начиная с 3-го дня нахождения на стационарном лечении (безусловная франшиза). Размер выплаты определяется как произведение суточной выплаты за один день нахождения на стационарном лечении на количество дней, за которые производится выплата, но не более чем за 60 дней в течение срока страхования.</li> </ul> <p>Общая сумма выплат по страховому случаю (страховым случаям), наступившему (наступивших) с Застрахованным лицом, не может превышать размера единой страховой суммы, установленной для него в договоре страхования на дату страхового случая.</p> <p>В случае если последствия одного несчастного случая с Застрахованным лицом обусловили реализацию последовательности нескольких страховых рисков, признанных страховыми случаями, то размер страховой выплаты по каждому</p>
--	---

	очередному страховому случаю из этой последовательности уменьшается на сумму страховых выплат, ранее произведенных Страховщиком в связи с последствиями данного несчастного случая.
<b>Ограничение по страховой выплате</b>	Совокупная сумма выплат за один или несколько страховых случаев, произошедших с Застрахованным лицом, не может превышать установленного для него размера единой страховой суммы на дату страхового случая.
<b>События, не являющиеся страховыми случаями</b>	<p>Не являются страховыми случаями события, предусмотренные в разделе «Страховые случаи/риски» Программы страхования, если такие события наступили в результате:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Управления Застрахованным лицом любым транспортным средством без права на его управление либо в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо передачи Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического (токсического) опьянения. При этом данное исключение не распространяется на случай нахождения Застрахованного лица в состоянии опьянения, когда оно было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц.</li> <li>• Алкогольного отравления Застрахованного лица, либо токсического или наркотического опьянения и/или отравления Застрахованного лица в результате употребления им наркотических, токсических, психотропных, сильнодействующих веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния в результате противоправных действий третьих лиц и если компетентными органами установлен факт ошибочного либо вынужденного употребления указанных веществ.</li> <li>• Заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ.</li> <li>• Действий Застрахованного лица, связанных с развившимся у него психическим заболеванием.</li> <li>• Участия Застрахованного лица в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира регулярного (чартерного) рейса, совершаемого самолетом или вертолетом гражданской авиации, управляемым профессиональным пилотом, а также при исполнении Застрахованным лицом - пилотом профессиональных обязанностей.</li> <li>• Непосредственного участия Застрахованного лица в военных маневрах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего.</li> <li>• Применения Застрахованным лицом лекарственных веществ без назначения врача, терапевтических или оперативных методов лечения, которые Застрахованное лицо применяет по отношению к себе или поручает другому лицу, без назначения врача.</li> <li>• Стационарного лечения, связанного с беременностью и родами, абортми, лечением зубов, с пластическими или косметическими операциями (если только их необходимость не вызвана несчастным случаем, произошедшим в течение действия договора страхования), с психическими и наркологическими заболеваниями, с заболеваниями, вызванными вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ).</li> <li>• Нахождения Застрахованного лица в клинике или санатории для прохождения им восстановительного (санаторно-курортного) курса лечения;</li> <li>• Помещения Застрахованного лица в дневной стационар амбулаторно-поликлинического или стационарного медицинского учреждения или в круглосуточный стационар только для проведения медицинского обследования или задержания Застрахованного лица в связи с карантином или иными превентивными мерами официальных властей.</li> <li>• Временная нетрудоспособность вследствие беременности, родов и/или их осложнений у Застрахованного лица (к кому это применимо), по уходу за</li> </ul>

ребенком или по уходу за больным, лечения зубов (за исключением повреждений, полученных в результате несчастного случая), венерических болезней, любых заболеваний нервной системы, психических расстройств вне зависимости от их классификации, пищевой токсикоинфекции (за исключением случаев, повлекших госпитализацию больного), заболеваний, приобретенных при проведении лечения методами народной (нетрадиционной) медицины.

- Занятий Застрахованным лицом одним или несколькими опасными видами спорта или хобби: автоспорт, мотоспорт, включая их разновидности, авиационный спорт, бейсджампинг, кейвдайвинг, скалолазание, альпинизм, скоростной спуск на лыжах, родео, гонки на роликовых досках, дельтапланеризм, парапланеризм, прыжки со скал (клифф дайвинг), бокс, хелиски, рифрайдинг, паркур, скейтбординг, дайвинг (на глубину свыше 25 метров), рафтинг, вейкбоардинг, аквабайк, маунтинбайк, спортивное ориентирование, BMX (Modified Bike X-treme), конный спорт, гребной слалом, фристайл, прыжки на лыжах с трамплина, поло (конное поло), спортивный сплав, банджиджампинг, воздухоплавание на воздушных шарах, прыжки с парашютом, кайтинг, формула 1 на воде, скайсерфинг, подводное ориентирование, подводная охота, апноэ (фридайвинг), акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, любые боевые искусства.

- Травмы Застрахованного лица, имевшей место до вступления в срок действия страхования в отношении него, а также их последствий.

- Применения умышленно или случайно химического, бактериологического, ядерного оружия.

- Пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы.

- Совершения Застрахованным лицом умышленного преступления.

- Признания Застрахованного лица безвестно отсутствующим.

- Самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до самоубийства или попытки самоубийства противоправными действиями третьих лиц.

- Преднамеренного нанесения или попыток нанесения Застрахованным лицом себе увечий, вне зависимости от его психического состояния, или преднамеренного нанесения Застрахованному лицу увечий каким-либо лицом с его согласия вне зависимости от психического состояния Застрахованного лица.

- Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.

- Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок, ст. 954 ГК РФ, военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий.

Страховщик отказывает в страховой выплате при наличии хотя бы одного из следующих обстоятельств:

- если договор страхования является недействительным в соответствии с законодательством РФ;

- если страховой случай в действительности не имел места или не подтвержден соответствующими документами;

- если наступившее событие не отвечает признакам страхового случая, предусмотренного договором страхования;

- если наступившее событие исключено из страхования (в соответствии с условиями настоящей Программы страхования);

- если имеются основания для освобождения Страховщика от страховой выплаты, предусмотренные законодательством РФ.

- если не выполнены какие-либо условия страховой выплаты, предусмотренные настоящей Программой страхования.

- Для Договора страхования, заключенного по II Варианту страхования, дополнительно не являются страховыми случаями события, произошедшие вследствие:

- ВИЧ-инфицирования Застрахованного лица, наступившего до вступления Договора страхования в силу.

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Болезни, развившейся или/и диагностированной у Застрахованного лица до вступления в действие Договора страхования, а также её последствий.</li> </ul>
<p><b>Порядок представления документов для страховой выплаты</b></p>	<p>При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) обязан(-ны) предоставить следующие документы.</p> <p><u>Независимо от события, явившегося поводом для подачи заявления:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• заявление о страховой выплате;</li> <li>• договор страхования (полис);</li> <li>• паспорт/ удостоверение личности/ свидетельство о рождении Застрахованного лица и Заявителя (законного представителя Застрахованного лица, наследника);</li> <li>• водительское удостоверение Застрахованного лица, подтверждающее право управления соответствующей категории транспортного средства (при необходимости);</li> <li>• копия документа, подтверждающего полномочия законного представителя Застрахованного лица, не достигшего 18 лет (документ, удостоверяющий родство с Застрахованным лицом (свидетельство о рождении), документ, удостоверяющий статус опекуна (попечителя)).</li> <li>• письменное разрешение Страховщику запрашивать и получать в медицинских и иных учреждениях документы и всю необходимую информацию касательно состояния здоровья и иных сведений, составляющих врачебную тайну в соответствии со ст. 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".</li> <li>• При условии, что выплата должна осуществляться в связи с нарушением состояния здоровья Застрахованного лица либо дополнительно представляются: <ul style="list-style-type: none"> <li>• - эпикризы из медицинских учреждений;</li> <li>• выписка(и) из медицинской карты амбулаторного (стационарного) больного из медицинского учреждения по месту жительства/наблюдения/работы за весь срок наблюдения (лечения), с указанием даты события, точных диагнозов, дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализаций и их причин и времени нахождения на листке нетрудоспособности;</li> <li>• амбулаторная карта из медицинского учреждения по месту жительства/наблюдения/работы</li> <li>• карта стационарного больного;</li> <li>• результаты и заключения по результатам лабораторных, рентгеновских, ультразвуковых, микробиологических, цито-гистологических, эндоскопических, функциональных, электро-физиологических исследований;</li> <li>• акт освидетельствования на состояние алкогольного опьянения, акт медицинского освидетельствования (при необходимости);</li> <li>• извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования по форме, предусмотренной законодательством РФ;</li> <li>• справку из онкологического диспансера с датой постановки на учёт по поводу злокачественного новообразования (при необходимости);</li> <li>• рентгеновские снимки до лечения и в конце лечения (при травмах Застрахованного лица, сопровождающихся костными повреждениями (вывихи, переломы и т.д));</li> <li>• заключение рентгенолога по результатам проведения рентгенографии (при травмах Застрахованного лица, сопровождающихся костными повреждениями (вывихи, переломы и т.д));</li> <li>• заключения и результаты консультаций медицинских специалистов;</li> <li>• протокол хирургического вмешательства;</li> <li>• сопроводительный лист скорой медицинской помощи;</li> <li>• журналы регистрации приемных отделений, рентгеновских и физиотерапевтических кабинетов, лабораторий, травматологических пунктов, операционных и перевязочных;</li> <li>• медицинская справка о зафиксированном факте присасывания клеща с указанием локализации и проведенных мероприятий, необходимой дозы противоклещевого иммуноглобулина (иного замещающего его препарата), даты</li> </ul> </li> </ul>

введения, серии и номера вакцины противоклещевого иммуноглобулина (иного замещающего его препарата);

- справка из центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора с указанием зарегистрированного диагноза;
- результаты судебно-медицинских исследований;
- сведения об оказанной в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (ОМС) медицинской помощи (перечень оказанных медицинских услуг);
- документы, подтверждающие факт и длительность временной нетрудоспособности Застрахованного лица (листок нетрудоспособности, оформленный в установленном законодательством порядке, справка о временной нетрудоспособности для учащихся, справка о временной нетрудоспособности для военнослужащих).
- В связи со смертью Застрахованного лица дополнительно представляются:
- свидетельство о смерти или решение суда об объявлении Застрахованного лица умершим с отметкой о вступлении его в силу или иного предусмотренного законодательством документа, удостоверяющего факт смерти Застрахованного лица (в случае смерти, наступившей за пределами Российской Федерации, необходимо представить подтверждение посольства или консульства того государства, которое выдало документы, что полученные документы являются официальным свидетельством этого государства о смерти, или иным образом легализовать указанные документы).
- окончательное (взамен предварительного или взамен окончательного) медицинское свидетельство о смерти (или посмертный эпикриз), выданное и заверенное медицинским учреждением, где была зарегистрирована смерть, или иной документ, устанавливающий причину и обстоятельства смерти, выданный и заверенный медицинским учреждением или иным уполномоченным государственным органом;
- протокол патологоанатомического вскрытия (если причина смерти устанавливалась врачом-патологоанатом), либо если вскрытие не проводилось, то предоставляется копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти;
- акт судебно-медицинского исследования трупа (заключение эксперта (экспертиза трупа)) (если причина смерти устанавливалась судебно-медицинским экспертом);
- распоряжение Застрахованного лица о назначении Выгодоприобретателя (при наличии) или свидетельство о праве на наследство (представляется только наследниками).
- В связи с установлением Застрахованному лицу инвалидности дополнительно представляются:
- справка медико-социальной экспертизы РФ (далее - МСЭ) об установлении группы инвалидности;
- выписка из акта освидетельствования МСЭ;
- направление на МСЭ;
- результаты судебно-медицинского исследования (если производилось).
- *Дополнительно к документам, перечисленным выше, представляются документы, устанавливающие причинно-следственную связь между нарушением здоровья (смертью) Застрахованного лица и произошедшим событием:*
- акт о спортивной травме, протокол соревнований (при необходимости);
- акт о несчастном случае на производстве по форме, предусмотренной законодательством РФ;
- акт о случае профессионального заболевания по форме, предусмотренной законодательством РФ;
- акт о несчастном случае на воздушном, железнодорожном, речном, морском транспорте, оформляемый перевозчиком в установленном законодательстве РФ порядке;

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• акт о случае получения травмы, составленный по месту ее получения в любой организации и учреждении и результаты внутреннего расследования заявленного случая;</li> <li>• справку из компетентных органов (Федеральной службы РФ по гидрометеорологии мониторингу окружающей среды (Росгидромет) или МЧС), подтверждающую факт наступления травмы у Застрахованного лица в результате несчастного случая вследствие катастрофических явлений и/или в результате чрезвычайного происшествия.</li> <li>• постановления (определения) следственных органов;</li> <li>• протокол об административном правонарушении, постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении, если оформление документов о дорожно-транспортном происшествии осуществлялось при участии уполномоченных сотрудников полиции, а составление таких документов предусмотрено законодательством РФ</li> <li>• решение (определение) или приговор, или определение суда;</li> <li>• документ, подтверждающий факт нахождения Застрахованного лица в момент страхового случая на территории страхования, указанной в договоре страхования.</li> </ul> <p>Все представленные документы из лечебных учреждений или компетентных организаций должны быть представлены на соответствующем бланке и заверены подписью и соответствующей печатью, если документ составлен не на бланке, обязательным является штамп учреждения, выдавшего документ. В случаях, когда допускается предоставление копий документов, эти копии должны быть заверены выдавшим органом, или нотариально, либо иным способом, предусмотренным законодательством Российской Федерации.</p> <p>Если событие, имеющее признаки страхового случая, произошло с Застрахованным лицом за пределами РФ, то Страховщику должны быть предоставлены медицинские и иные документы, позволяющие установить факт наступления страхового случая с Застрахованным лицом, характер полученных им повреждений, с проставленным на них апостилом (по требованию Страховщика). Документы на иностранном языке предоставляются вместе с нотариально заверенным переводом. Расходы по сбору указанных документов и по их переводу оплачивает получатель страховой выплаты.</p> <p>Страховщик вправе самостоятельно принять решение о достаточности фактически представленных документов для признания события, наступившего с Застрахованным лицом, страховым случаем.</p> <p>Страховщик имеет право проводить экспертизу представленных документов, самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступившего с Застрахованным лицом события, имеющего признаки страхового случая, а также в случае, если представленные документы не дают возможности принять решение о страховой выплате, запросить дополнительные документы, необходимые для принятия окончательного решения.</p> <p>Для риска «Смерть в результате несчастного случая и болезни (специальная)» список предоставляемых документов ограничен свидетельством о смерти, выданным органом ЗАГС.</p>
<p><b>Персональные данные</b></p>	<p>Страхователь – физическое лицо, заключивший договор страхования со Страховщиком на условиях настоящей Программы страхования, подтверждает свое согласие на обработку Страховщиком перечисленных ниже персональных данных Страхователя для осуществления страхования по договору страхования, в том числе в целях проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по договору страхования, администрирования договора страхования, а также в целях информирования Страхователя о других продуктах и услугах Страховщика. Персональные данные Страхователя включают в себя: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, паспортные данные, адрес проживания, другие данные, указанные в заключенном со Страховщиком договоре страхования (включая неотъемлемые его части – заявление о страховании, приложения и др.), которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством РФ к персональным данным. Страхователь предоставляет</p>

	<p>Страховщику право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Страховщик вправе обрабатывать персональные данные посредством включения их в электронные базы данных Страховщика. Страховщик имеет право во исполнение своих обязательств по договору страхования передавать персональные данные Страхователя третьим лицам, при условии, что у Страховщика есть соглашение с указанными третьими лицами, обеспечивающее безопасность персональных данных при их обработке и предотвращение разглашения персональных данных. Подтверждая получение настоящей Программы страхования на условиях которой заключён договор страхования, Страхователь дает свое согласие на обработку персональных данных Страхователя с момента заключения договора страхования (согласие действует с даты, указанной в заявлении о страховании). Согласие Страхователя на обработку его персональных данных действует в течение десяти лет (если иное не установлено договором страхования). Страхователь вправе отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Страховщика заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку уполномоченному представителю Страховщика. В случае поступления Страховщику от Страхователя письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных, согласие считается отозванным с даты поступления указанного заявления Страховщику. После окончания срока действия договора страхования (в том числе при его расторжении) или отзыва согласия на обработку персональных данных Страховщик обязуется прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные Страхователя в срок, не превышающий десяти лет с даты окончания срока действия договора страхования/ отзыва согласия на обработку персональных данных. Указанные выше положения настоящего пункта Правил страхования относятся также и к Выгодоприобретателю/ Застрахованному лицу в случае подписания им согласия на обработку Страховщиком персональных данных.</p>
<p><b>Порядок разрешения споров</b></p>	<p>Споры по договору страхования между Страховщиком и Страхователем разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия — в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.</p> <p>Во всем остальном, что не предусмотрено Договором страхования, действует положение Правил страхования от несчастных случаев № 81 в редакции, действующей на момент заключения Договора страхования. При решении спорных вопросов положения Договора страхования имеют преимущественную силу по отношению к Правилам.</p>

**Подписи Сторон**

**СТРАХОВЩИК:**  / В.А. Язынин /



**АГЕНТ:**  / Д.И. Рубенкина /





### СТРАХОВОЙ ТАРИФ

Срок страхования	Страховые риски	Тариф
1 месяц	<b>Вариант 6:</b> «Смерть в результате несчастного случая и болезни», «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая и болезни», «Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая».	<b>15% от страховой суммы</b>

#### Подписи Сторон

СТРАХОВЩИК:



 В.А. Язынин/

АГЕНТ:



 /Д.И. Гребенкина /

**АКТ - ОТЧЕТ АГЕНТА**

г. \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Агент», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, с одной стороны, и именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, пришли к соглашению, что:

1. Во исполнение Договора об оказании агентских услуг от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_ (далее - Договор) в период с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г. Агентом оформлены следующие договоры страхования:

№ П/П	НАИМЕНОВАНИЕ ФИЛИАЛА	ФИО СТРАХОВАТЕЛЯ	НОМЕР ПОЛИСА	ДАТА НАЧАЛА ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ	ДАТА ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	СТРАХОВАЯ СУММА, РУБЛЕЙ	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, РУБЛЕЙ	СТАВКА ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ АГЕНТА, %	РАЗМЕР ВОЗНАГРАЖДЕНИЯ АГЕНТА БЕЗ НДС В СВЯЗИ С ПРИМЕНЕНИЕМ АГЕНТОМ УПРОЩЕННОЙ СИСТЕМЫ НАЛОГООБЛОЖЕНИЯ, РУБЛЕЙ	ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ
1										
<b>ИТОГО</b>										

1.1. Всего собрано страховой премии: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп  
 1.2. Вознаграждение Агента составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп, без НДС в связи с применением Агентом упрощенной системы налогообложения.  
 1.3. Всего к перечислению Страховщику, за вычетом агентского вознаграждения: \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп  
 1.4. Заявления и полисы (договоры страхования) по указанным выше договорам страхования Агентом переданы Страховщику.

2. Страховщик признает обязательства Агента по Договору в период \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г. выполненными в полном объеме. Страховщик претензий к Агенту не имеет.  
 3. Настоящий Акт - отчет об оказании услуг составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

**АГЕНТ**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ

**СТРАХОВЩИК**

ДОЛЖНОСТЬ	ПОДПИСЬ	ИНИЦИАЛЫ, ФАМИЛИЯ

**ОБРАЗЕЦ СОГЛАСОВАН**



Подпись Сторон / В.А. Язынин/



Подпись Сторон

Д.И. Дребенкина/

Наименование агента \_\_\_\_\_

**Реестр заключённых договоров страхования**

Реестр оформленных договоров страхования № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. за период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Сумма к перечислению	Указывается сумма к перечислению	
Получатель:	Наименование организации: ПАО СК «Росгосстрах» ИНН 7707067683 КПП 502701001 \ 997950001 Банк: ПАО Банк «ФК Открытие» Расчетный счет: 40701810201700000432 Кор. счет: 30101810300000000985 БИК 044525985	
Банковские реквизиты получателя		
Назначение:	Указать: РГС/23//131//СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ ПО ОТЧЕТУ НОМЕР ОТЧЕТА/32350010-165919228160 В счёт исполнения обязательства по агентскому договору № 120-П/2023 от «15» июня 2023 г. Общая сумма страховых премий: _____ руб. (Сумма удержанного Агентом вознаграждения: _____ руб.)	

№ п/п	ФИО Страхователя	Номер договора страхования	Сумма страховой премии, руб.	Размер агентского вознаграждения, %	Размер агентского вознаграждения, удержанного Агентом при перечислении страховых премий руб. без НДС в связи с применением Агентом упрощенной системы налогообложения	Программа страхования
1						
2						
<b>Итого</b>						

ОБРАЗЕЦ СОГЛАСОВАН

Подписи Сторон

СТРАХОВЩИК:

В.А. Язынин / М.П.

Д.И. Гребенкина /



### Размер вознаграждения Агента

Настоящим приложением устанавливается размер вознаграждения по Договорам страхования, заключенным Агентом (при посредничестве Агента) в соответствии с Агентским договором № 120-ПП/2023 от «15» июня 2023 г.:

Программа страхования	КВ, % от сумм страховых премий (страховых взносов), уплаченных Страхователями по Договорам страхования (страховым полисам), заключенным Агентом в соответствии с Агентским договором.
«Финансовая защита МИКРОКРЕДИТ 2019.1»	95%

Размер вознаграждения устанавливается без НДС в связи с применением Агентом упрощенной системы налогообложения.

### Подписи Сторон

СТРАХОВЩИК:



/ В.А. Язынин /

АГЕНТ:



/ Д.И. Гребенкина /

**РОСГОССТРАХ**СТО ЛЕТ  
ВМЕСТЕ  
СО СТРАНОЙ**0530**БИЛАЙН, МЕГАФОН, МТС, TELE2  
ЗВОНОК БЕСПЛАТНЫЙ**RG.S.RU****ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ «ФИНАНСОВАЯ ЗАЩИТА МИКРОКРЕДИТ 2019.1»**

страховщик: ПАО СК «РОСГОССТРАХ», Лицензия СИ № 0001	СТРАХОВОЙ ПОЛИС-ОФЕРТА	Серия	№
--	------------------------	-------	---

астоящим Полисом-офертой (далее — Полис-оферта) и программой страхования от несчастных случаев «Финансовая защита МИКРОКРЕДИТ 2019.1» (далее — Программа / Программа страхования) ПАО СК «Росгосстрах» (далее — Страховщик) в соответствии со ст. 435, 438 ГК РФ предлагает Страхователю заключить Договор страхования на условиях, разработанных на основании Правил страхования от несчастных случаев № 81 (далее — Правила) ПАО СК «Росгосстрах» в редакции, действующей на момент заключения Договора страхования. Страховщик обязуется по обусловленной Договором страхованию плату (страховую премию) произвести Застрахованному или иному лицу, назначенному в качестве Выгодоприобретателя, вы- плату при наступлении предусмотренного Договором события, в пределах установленных настоящим Договором страховых сумм. Акцептом настоящего Полиса-оферты является уплата страховой премии размером, установленном в Полисе-оферте. В случае акцепта настоящего Полиса-оферты Договор страхования считается заключенным в соответствии с Программой и Правилами, являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора страхования.

**СТРАХОВАТЕЛЬ (ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО):**

И.О.			
адрес регистрации:	и	н	д
дата рождения	/	/	г.
место рождения	Государство		
паспорт	Серия	Номер	Кем
			Дата выдачи
			КПП

**ВЫГОДОПРИБОРИТЕТЕЛЬ:**

Застрахованное лицо, а в случае смерти Застрахованного лица — его наследники.

**ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:**

Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также с его смертью в результате несчастного случая или болезни.

**СТРАХОВЫЕ РИСКИ, СТРАХОВАЯ СУММА:**

ВАРИАНТ:	СТРАХОВЫЕ РИСКИ (ВАРИАНТ СТРАХОВАНИЯ):	СТРАХОВАЯ СУММА, РУБ.:
Вар 6	«Смерть в результате несчастного случая и болезни», «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая и болезни», «Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая».	

**СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ:**

Цифрами	Пр	руб.	00	коп.
---------	----	------	----	------

Уплата страховой премии по Договору страхования осуществляется одновременно при заключении Полиса-оферты.

Договор страхования вступает в силу: 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страховой премии в полном объеме (акцепта Полиса-оферты). Страхование, обусловленное Договором страхования, действует 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страховой премии в полном объеме.

дата заключения Договора страхования	/	/	г.
срок действия Договора страхования с	/	/	г. до / / / г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ:**

Страхователь фактом уплаты страховой премии (акцептом Полиса-оферты) подтверждает, что:

является дееспособным физическим лицом в возрасте от 18 (восемнадцати) лет на дату заключения договора страхования и до 75 (семьдесят пять) лет включительно на дату окончания действия договора страхования, а также он не является: лицом, имеющим инвалидность I, II, III группы; лицом, имеющим основания (в том числе оформленные соответствующим документом — направлением) для назначения инвалидности либо являвшимся инвалидом ранее, но не прошедшим очередное переосвидетельствование; лицом, страдающим или страдавшим ранее психическими (нервными) заболеваниями и/или расстройствами, алкоголизмом, принимающим наркотические, токсические, психотропные, сильнодействующие вещества без предписания врача; лицом, состоящим или состоявшим ранее на учете, получающим лечебно-консультативную помощь в наркологическом и/или психоневрологическом, онкологическом диспансере; лицом, находящимся на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании (до его полного выздоровления); лицом, нуждающимся в постоянном уходе по состоянию здоровья; лицом, больным СПИДом или инфицированным вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфицированным); лицом, находящимся под следствием или осужденным к лишению свободы; лицом, состоящим или состоявшим ранее на учете, получающим или получавшим ранее лечебно-консультативную помощь в противотуберкулезном и/или онкологическом диспансере; лицом, не находившимся в последние 12 месяцев на стационарном лечении; лицом, у которого на момент заключения договора отсутствует диагностированный COVID-19 и которое не ожидает результатов анализа в связи с подозрением на COVID-19; лицом, не страдавшим ранее или не страдающим обструктивной болезнью легких.

все сведения, изложенные в настоящем Договоре (Полисе) страхования, достоверны, он ознакомлен с содержанием ст. 944 ГК РФ, понимает и согласен с тем, что ложные сведения, а также сокрытие фактов, касающихся нарушений здоровья Застрахованного лица, дают Страховщику право отказать в страховой выплате.

он дает согласие на предоставление медицинскими организациями, страховыми организациями, Фондом обязательного медицинского страхования 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 его персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте его обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских организаций, в которые он обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате;

с условиями обработки, использования, передачи персональных данных в настоящем Полисе-оферте персональных данных в порядке, указанном в электронном виде по адресу: [www.rgs.ru/uslovia](http://www.rgs.ru/uslovia) ознакомлен и согласен;

он не является публичным должностным лицом, указанными в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3 Закона № 115-ФЗ от 07.08.2001, их супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, бабушкой, дедушкой, бабушкой или внуком), полно-родным или неполнородным (имеющими общего отца или мать), братом или сестрой, усыновителем или усыновленным);

он предоставил достоверные данные для оформления кассового чека в соответствии с требованиями Федерального закона от 22.05.2003 г. № 54-ФЗ

«О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации» (телефон, e-mail), а также проверил корректность указания этих данных в Полисе. В случае отсутствия/некорректности данных Страхователя, Стороны признают этот факт как отказ Страхователя предоставлять указанную информацию;

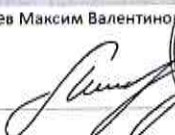

он проинформирован о возможности получения кассового чека, для подтверждения факта уплаты страховой премии, на e-mail, для чего необходимо отправить электронное письмо на адрес Страховщика [54\\_fz@rgs.ru](mailto:54_fz@rgs.ru).

с текстом Правил и Программы страхования, размещенных в электронном виде на официальном сайте Страховщика [www.rgs.ru/fzmk](http://www.rgs.ru/fzmk) ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять. С ключевым информационным документом ознакомлен и согласен. Также ознакомиться с условиями ключевого информационного документа можно по ссылке <https://www.rgs.ru/about/informatsiya-dlya-poluchateley-strakhovykh-uslug>.

в случае если Полис, Программа страхования отличаются от Правил страхования, применяются положения, изложенные в Полисе, Программе страхования. Во всем остальном, что не предусмотрено Полисом, Программой страхования, действуют положения Правил страхования в редакции, действующей на дату заключения договора страхования.

механическое воспроизведение подписи уполномоченных лиц со стороны Страховщика признается Сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика. Изображение оттиска печати Страховщика, нанесенного на документ типографским или иным способом, является надлежащим реквизитом такого документа. Документы, содержащие механическое воспроизведение подписей уполномоченных лиц Страховщика и изображение оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным уполномоченными лицами Страховщика и имеющим оттиск печати Страховщика.

астоящий договор страхования заключается добровольно, является самостоятельной финансовой (страховой) услугой, заключение настоящего договора страхования не является обязательным условием для предоставления каких-либо иных услуг или заключения каких-либо иных договоров.

дата выдачи Полиса-оферты	СТРАХОВЩИК (наименование, почтовый адрес, телефон):	Шепелев Максим Валентинович
	ПАО СК «Росгосстрах» 119991, Российская Федерация, г. Москва — 59, ГСП-1, ул. Киевская, д. 7. Телефон: +7 (495) 783-24-24, факс: +7 (495) 783-24-34, e-mail: <a href="mailto:rgs@rgs.ru">rgs@rgs.ru</a> , <a href="http://www.rgs.ru">www.rgs.ru</a>	 



Подготовлен на основании Программы страхования от несчастных случаев «Финансовая защита МИКРОКРЕДИТ 2019.1», разработанной на основании Правил страхования от несчастных случаев № 81 Публичного акционерного общества «Росгосстрах» в редакции действующей на дату заключения Договора страхования (далее – Правила страхования)



## СТРАХОВЩИК

Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах»



### РАЗДЕЛ I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Страховые риски, которые влияют на условия потребительского кредита (займа) (далее – основные страховые риски):

Отсутствуют

Страховые риски, которые не влияют на условия потребительского кредита (займа) (далее – дополнительные страховые риски):

1. Смерть в результате несчастного случая и болезни
2. Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая и болезни
3. Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая

\_\_\_\_\_ рублей – страховая  
премия за дополнительные страховые  
риски

По дополнительным страховым рискам выгодоприобретателем является Застрахованное лицо либо его наследники.

### РАЗДЕЛ II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Не являются страховыми случаями события, наступившие в результате:

1. Управления Застрахованным любым транспортным средством без права на его управление либо в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического (токсического) опьянения. Алкогольного опьянения Застрахованного, либо токсического или наркотического опьянения и/или отравления Застрахованного в результате употребления им наркотических, токсических, психотропных, сильнодействующих веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки)
2. Действий Застрахованного, связанных с развившимся у него психическим заболеванием.
3. Участия Застрахованного в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира регулярного авиарейса или пассажира чартерного авиарейса, совершаемого самолетом пассажироместимостью более 70 мест, зафрахтованным туристическим оператором для совершения данного авиарейса.
4. Непосредственного участия Застрахованного в военных маневрах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего.
5. Применения Застрахованным лекарственных веществ без назначения врача, терапевтических или оперативных методов лечения, которые Застрахованное применяет по отношению к себе или поручает другому лицу, без назначения врача.
6. Занятий Застрахованным одним или несколькими опасными видами спорта или хобби: автоспорт, мотоспорт, включая их разновидности, авиационный спорт, бейсджампинг, кейвдайвинг, скалолазание, альпинизм, горные лыжи, бокс, хоккей, скоростной спуск на лыжах, родео, гонки на роликовых досках, дельтапланеризм, парапланеризм, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал (клифф дайвинг), бокс, хели-ски, рифрайдинг, паркур, скейтбординг, дайвинг (на глубину свыше 25 метров), рафтинг, вейкбординг, аквабайк, маунтинбайк, спортивное ориентирование, BMX (Modified Bike X-treme), конный спорт, гребной слалом, фристайл, поло (конное поло), спортивный сплав, банджиджампинг, воздухоплавание на воздушных шарах, прыжки с парашютом, кайтинг, формула 1 на воде, скайсерфинг, подводное ориентирование, подводная охота, апноэ (фридайвинг), акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, любые боевые искусства.
7. Занятий Застрахованным любым видом спорта на профессиональной основе (для целей настоящего Договора под этим подразумевается получение денежного вознаграждения за подготовку к спортивным соревнованиям и/или участие в них).
8. Травмы Застрахованного, имевшей место до начала срока действия страхования в отношении него, а также её последствий.
9. Пребывания Застрахованного в местах лишения свободы.
10. Совершения или попытки совершения Застрахованным умышленного преступления.
11. Ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.
12. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок, чрезвычайных (особых) положений, объявленных органами власти в установленном законом порядке;
13. Самоубийства (кроме случая, когда Застрахованный был доведен до самоубийства или попытки самоубийства противоправными действиями третьих лиц, и кроме случая, когда к моменту самоубийства договор страхования в отношении данного Застрахованного действовал более двух лет).
14. Косметических операций, если они осуществлялись по показаниям иным, нежели жизненно необходимые;
15. Умышленных действий Страхователя или Застрахованного.

16. ВИЧ-инфицирования Застрахованного лица, наступившего до вступления Договора страхования в силу.  
 17. Болезни, развившейся или/и диагностированной у Застрахованного лица до вступления в действие Договора страхования, а также её последствий.  
 18. В иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.



### РАЗДЕЛ III. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Для получения страховой выплаты по страхованию требуется представить документы, указанные в разделе «Порядок представления документов для страховой выплаты» Программы страхования от несчастных случаев «Финансовая защита МИКРОКРЕДИТ 2019.1»

Страховщик имеет право сократить перечень предоставляемых Страхователем документов. Страховщик имеет право запросить также иные сведения, необходимые для решения вопроса о возможности производства страховой выплаты.



### РАЗДЕЛ IV. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая	100% страховой премии
Отказ от договора страхования в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации в договоре страхования при отсутствии в течение срока страхования событий, имеющих признаки страхового случая	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
Полное досрочное погашение кредита (займа)	
Отказ от договора страхования, если после вступления договора страхования в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай	

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.



### РАЗДЕЛ V. КАК ПОВЛИЯЕТ ОТКАЗ ОТ СТРАХОВАНИЯ НА КРЕДИТ (ЗАЕМ)?

Отказ от дополнительных страховых рисков не влияет на кредит (заем).



### РАЗДЕЛ VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?

Заявления о страховой выплате, об отказе от страхования, о возврате страховой премии, иные сообщения могут быть направлены:

Страховщику по адресу:	Россия, 119991, г. Москва – 59, ГСП-1, ул. Киевская, д.7.
Кредитору по адресу:	



### РАЗДЕЛ VII. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
2. Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

сайт: [www.finombudsman.ru](http://www.finombudsman.ru)

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

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.

Корректировочный акт выполненных работ № \_\_\_\_\_ к Договору на оказание агентских услуг по страхованию № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
за период с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г. по « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.  
г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

ПАО СК «Росгосстрах», именуемое в дальнейшем «Принципал», в лице \_\_\_\_\_ действующего на основании Доверенности № \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., с одной стороны, и \_\_\_\_\_ именуемое в дальнейшем «Агент», в лице \_\_\_\_\_ действующее на основании \_\_\_\_\_ с другой стороны, составили настоящий Акт о проведенной Агентом работе по вышеуказанному Договору за отчетный период и причитающемуся Агенту вознаграждению за совершение действий, указанных в п.1.1. Договора.

№ п/п	Структурное подразделение (Филиал) Принципала	Страхователь	Вид страхования (Правила)	Серия, номер договора страхования (полиса)	Дата заключения договора страхования (полиса)	Страховая премия по договору страхования	Дата оплаты страхователем премии (взноса)	Страховая премия (взнос), полученная по договору страхования	Комиссионное вознаграждение Агенту		Недоплата (переплата) комиссионного вознаграждения (гр.11, гр.13)		
									%	Руб.			
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
Итого по филиалу:													
<b>Итого по Акту выполненных работ:</b>													

Итого сумма собранных страховых премий составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. ( \_\_\_\_\_ ).

Итого ранее уплаченная Агенту сумма вознаграждения составляет \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. ( \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп.) без НДС в связи с применением Агентом упрощенной системы налогообложения.

Итого причитается Принципалу к возврату сумма в размере \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. ( \_\_\_\_\_ рубля \_\_\_\_\_ копеек), в т.ч. НДС \_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. ( \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_\_\_ копеек ) без НДС в связи с применением Агентом упрощенной системы налогообложения.

от Принципала:

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
(расшифровка подписи)

М.П.

от Агента:

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
(расшифровка подписи)

М.П. (при наличии)

от А

Форма согласована:



Подпись Строн / В.А. Язынин /



Ильдаровна / Д.И. Гребенкина /