

Полис страхования от несчастных случаев

№ 2020041-0467973 / 23 - Н С Б Ю Ф от 25.03.2023  
 год код продукта

Настоящий договор страхования от несчастных случаев (далее – договор страхования) заключен на условиях, изложенных в настоящем документе на условиях Правил страхования от несчастных случаев и болезней от 25.06.2019, являющихся неотъемлемой частью договора страхования. Все письменные заявления Страхователя, относящиеся к настоящему договору страхования, а также все приложения и дополнения к нему являются его неотъемлемой частью.

Страхователь	
Фамилия	Плетнев
Имя	Дмитрий
Отчество	Васильевич
М <input checked="" type="checkbox"/> Ж <input type="checkbox"/>	Дата рождения 05.10.1970
Гражданство	РФ
Документ, удостоверяющий личность	паспорт
Серия	5715
№	378303
Кем выдан	Отделом УФМС РФ по Пермскому краю в Свердловском р-не г.Перми
Дата выдачи	22.10.2015
Адрес проживания	г. Пермь, ул. Революции, 12-102.
Индекс	614000
Контактный телефон	+7 912 881 8787 Эл. почта

Застрахованное лицо	
Список Застрахованных лиц (прилагается к настоящему договору страхования и является неотъемлемой частью договора страхования), включающий:	
40	Застрахованных лиц

Страховые риски. Страховые случаи. Размеры страховых выплат

Страховыми случаями признаются следующие события (страховые риски), произошедшие в течение срока действия договора страхования и подтвержденные документами:

СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ	РАЗМЕРЫ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ ОТ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ СТРАХОВОЙ СУММЫ НА КАЖДОЕ ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО
<input checked="" type="checkbox"/> Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая	100% страховой суммы
<input checked="" type="checkbox"/> Установление инвалидности Застрахованному лицу в результате несчастного случая	при установлении категории «ребенок-инвалид» – 100% страховой суммы;
<input checked="" type="checkbox"/> Телесные повреждения (травма) Застрахованного лица в результате несчастного случая	соответствующий процент от страховой суммы согласно Таблице страховых выплат «Детская»

Размер страховых выплат Застрахованному лицу, независимо от их количества, не может превышать 100% индивидуальной страховой суммы на каждое Застрахованное лицо. Действие договора страхования прекращается в случае выполнения Страховщиком своих обязательств по договору страхования в полном объеме.

Страховая сумма

Общая страховая сумма по договору страхования, руб.: 400 000,00 ( Четыреста тысяч) руб. 00 коп.

Индивидуальная страховая сумма на каждое Застрахованное лицо, руб.: 10 000,00 (Десять тысяч) руб. 00 коп.

Страховая премия

Общая страховая премия, руб.: 4000,00 ( Четыре тысячи) руб. 00 коп.

Уплачивается единовременно, в срок до 25.03.2023

Территория страхования. Время действия страхового покрытия. Срок действия договора страхования

Весь мир  РФ с 26.03.2023 по 27.03.2023 Два дня

Время действия Участие в спортивных мероприятиях (тренировки, соревнования), включая время в пути к месту проведения и обратно.

Страхователь	Представитель Страховщика	ИКП	154393	-
Подпись	Подпись	код продавца 1	код продавца 2	
Плетнев Д.В.	Гусева С.С.	Код офиса продаж:		
Ф. И. О.	Ф. И. О.			
	РГАП			
	Должность			
	№ 020-2374-Д/23 от 15.02.2023 г.			
	Доверенность			

## Декларация Страхователя / Застрахованного лица

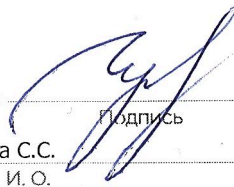
С целью реализации права Страховщика на оценку страхового риска при заключении настоящего договора страхования я подтверждаю, что Застрахованное лицо не имеет психических заболеваний, не состоит на учете в наркологическом диспансере, не находится под следствием и в местах лишения свободы. Настоящим подтверждаю, что Застрахованное лицо не является спортсменом-профессионалом и не занимается следующими видами экстремального спорта: воздушный спорт (авиационный: вертолетный спорт, воздухоплавание, дельталетный спорт, параглайдинг, самолетный спорт, аэробатика), экстремальный дайвинг (погружение на глубину свыше 25 метров), кайтсерфинг, паркур, рафтинг (экстремальный спуск по воде) 3-6 категории сложности, спелеотуризм, различные виды экстремальных гонок по земле, горам и воде, ралли (кроссы), уличные гонки, трюковая езда, бейсджампинг, вейкбоардинг, аквабайк, формула-1 на воде, маунтинбайк, скайсерфинг; скалолазание (кроме специально оборудованных площадок – скалодромов), гребной слалом, поло (конное поло), подводное ориентирование, подводная охота, апноэ (фридайвинг), акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, спортивный сплав, родео, айс-дайвинг, банджи-джампинг, бизон-Трек-Шоу, билдеринг, бокинг (джоли-джампинг), вингсьютинг, виндсерфинг, wave riding, speed, Bicycle Moto Cross (BMX), вулканобординг, велокросс, вейксерфинг, граффити-бомбинг, джиббинг, зорбинг, кейв-дайвинг, каньонинг, каякинг, лонгбординг, маунтинбординг, погинг, роллерблейдинг, роуп-джампинг, руфинг, санный стрит-спорт, серфинг, силовой экстрим, слэклайн или стропхождение, скейтбординг, сноукайтинг, спидрайдинг (спидглайдинг), урбан эксплорейшен (индустриальный туризм), фрибординг, фрирайд, фриран. Я уведомлен о том, что события, предусмотренные настоящим договором в качестве страховых рисков, не будут являться страховыми случаями, если они произошли при занятии вышеуказанными видами спорта в течение срока действия договора страхования. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Страхователь, подписывая настоящий договор страхования, дает согласие Страховщику на проверку и обработку (включая сбор, систематизацию, накопление, уточнение, обновление, изменение), использование, распространение (в т. ч. передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение своих персональных данных и персональных данных Застрахованного лица с использованием средств автоматизации и / или без использования таких средств в целях заключения и исполнения договора страхования. Подтверждаю свое согласие и получение согласия Застрахованного лица на обработку (включая все действия, перечисленные в ст. 3 Закона) своих персональных данных и персональных данных Выгодоприобретателей, указанных в Договоре и иных документах, предоставленных при заключении Договора, в целях надлежащего исполнения Договора, организации оказания услуг, включения персональных данных в информационную систему персональных данных (в клиентскую базу данных Страховщика) для информирования о новинках страховых продуктов, продвижения страховых услуг на рынке путем осуществления Страховщиком прямых контактов со Страхователем, а также для осуществления информационного сопровождения исполнения Договора страхования, в том числе посредством направления уведомлений с применением СМС-сообщений, посредством электронной почты и иными доступными способами. Настоящее согласие действительно в течение срока действия Договора и в течение 5 (пяти) лет после окончания действия Договора. Страхователь и Страховщик признают равную юридическую силу собственноручной подписи уполномоченного представителя Страховщика и печати Страховщика, факсимильной подписи уполномоченных представителей Страховщика и печати Страховщика, воспроизведенных с помощью средств механического, электронного или иного копирования, а также нанесенных типографским способом, в настоящем договоре страхования. Я подтверждаю, что получено согласие Застрахованных лиц на обработку их персональных данных с целью заключения и исполнения настоящего договора страхования. По всем вопросам, не урегулированным в настоящем договоре страхования, Страхователь, Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель, Страховщик руководствуются Правилами страхования от несчастных случаев и болезней от 25.06.2019, Списком Застрахованных лиц, которые прилагаются к настоящему договору страхования и являются его неотъемлемой частью. С декларацией ознакомлен, информацию, указанную в настоящей Декларации, подтверждаю, уведомлен, что сообщение заведомо ложных сведений при заключении договора страхования является основанием для признания договора страхования недействительным, а также для расторжения договора страхования. Страхователь подтверждает, что Правила страхования от несчастных случаев и болезней от 25.06.2019, Таблица страховых выплат «Детская» ему вручены, условия, изложенные в настоящем договоре страхования, в Правилах страхования разъяснены и понятны, Страхователь / Застрахованное лицо с условиями настоящего договора согласен и обязуется их выполнять. Страхователь подтверждает, что ознакомлен с полномочиями представителя Страховщика на заключение договора страхования.

Страхователь

  
Подпись

Плетнев Д.В.  
Ф. И. О.

Представитель Страховщика

  
Подпись

Гусева С.С.  
Ф. И. О.

№ 020-2374-Д/23 от 15.02.2023 г.

Доверенность

**СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

№ п.п.	Фамилия	Имя	Отчество	Дата рождения	Страховая сумма на одно (каждое) Застрахованное лицо, руб.	Страховая премия на одно (каждое) Застрахованное лицо, руб.
1	Хорошев	Арсений	Антонович	13.03.2013	10 000,00	100,00
2	Панкратов	Гордей	Данилович	13.04.2015	10 000,00	100,00
3	Хисметов	Рустам	Альбертович	03.12.2014	10 000,00	100,00
4	Хисметова	Алина	Альбертович	11.04.2019	10 000,00	100,00
5	Леонова	Стефания	Александровна	06.12.2017	10 000,00	100,00
6	Леонов	Савелий	Александровна	12.01.2015	10 000,00	100,00
7	Треногин	Миرون	Ивановна	20.03.2013	10 000,00	100,00
8	Треногина	Оливия	Ивановна	09.07.2016	10 000,00	100,00
9	Треногина	Мила	Ивановна	09.07.2016	10 000,00	100,00
10	Лапочкин	Никита	Евгеньевич	02.08.2013	10 000,00	100,00
11	Нестеров	Арсений	Иванович	03.04.2013	10 000,00	100,00
12	Грехова	Мария	Евгеньевич	29.08.2014	10 000,00	100,00
13	Лашкевич	Дмитрий	Денисович	22.04.2016	10 000,00	100,00
14	Трухин	Филипп	Александрович	22.03.2014	10 000,00	100,00
15	Валева	Полина	Александровна	02.02.2015	10 000,00	100,00
16	Нохрин	Кирилл	Дмитриевич	22.09.2016	10 000,00	100,00
17	Галинов	Александр	Николаевич	13.09.2014	10 000,00	100,00
18	Богданова	Мария	Александровна	23.06.2014	10 000,00	100,00
19	Асылова	Кира	Кирилловна	15.08.2011	10 000,00	100,00
20	Мигелев	Андрей	Владимирович	27.01.2014	10 000,00	100,00
21	Мазур	Екатерина	Сергеевна	24.01.2013	10 000,00	100,00
22	Ершов	Ефим	Андреевич	07.09.2013	10 000,00	100,00

23	Белусов	Павел	Михайлович	26.07.2013	10 000,00	100,00
24	Кучумова	Алена	Евгеньевна	04.07.2013	10 000,00	100,00
25	Занин	Михаил	Андреевич	14.05.2014	10 000,00	100,00
26	Кобелева	Софья	Сергеевна	03.03.2011	10 000,00	100,00
27	Кожелева	Арина	Алексеевна	12.01.2016	10 000,00	100,00
28	Брызгалов	Савелий	Александрович	02.01.2013	10 000,00	100,00
29	Колодин	Вячеслав	Игоревич	02.02.2012	10 000,00	100,00
30	Гладышев	Александр	Сергеевич	15.06.2012	10 000,00	100,00
31	Шандренко	Глеб	Дмитриевич	06.10.2017	10 000,00	100,00
32	Волошин	Николай	Иванович	24.06.2016	10 000,00	100,00
33	Сыкулев	Лев	Антонович	12.10.2015	10 000,00	100,00
34	Махов	Арсений	Егоревич	05.06.2013	10 000,00	100,00
35	Михайлова	Вера	Александровна	18.09.2016	10 000,00	100,00
36	Березин	Дмитрий	Станиславович	29.04.2012	10 000,00	100,00
37	Епимахов	Константин	Дмитриевич	22.04.2011	10 000,00	100,00
38	Устопова	Анастасия	Дмитриевна	18.05.2017	10 000,00	100,00
39	Марглыновских	Тяя	Кирилловна	22.01.2017	10 000,00	100,00
40	Печенов	Егор	Александрович	09.04.2015	10 000,00	100,00
					<b>400 000,00</b>	<b>4 000,00</b>

**От имени Страховщика**

**ООО "СК "Согласие"**

**Руководитель группы агентских продаж**

  
 М.П.  /Гусева С.С./