



ПРАВИЛА № 167/1
КОМБИНИРОВАННОГО СТРАХОВАНИЯ
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ, БОЛЕЗНЕЙ
И ПОТЕРИ ДОХОДА

**ПРАВИЛА № 167/1
КОМБИНИРОВАННОГО СТРАХОВАНИЯ
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ, БОЛЕЗНЕЙ
И ПОТЕРИ ДОХОДА**



«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор САО «ВСК»

Овсянников О.С.

«18» декабря 2017 г.

Приказ № 00-70-05/369-ОД от «18» декабря 2017 года
(предыдущие редакции от: 25.06.2013, 20.01.2014,
19.05.2016, 30.11.2016)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

1.1. Настоящие Правила комбинированного страхования от несчастных случаев, болезней и потери дохода (далее по тексту – «Правила страхования») приняты в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и определяют общие условия и порядок осуществления заключаемых между Страховщиком и Страхователями Договоров добровольного страхования от рисков несчастных случаев, болезней и потери дохода (далее по тексту – «Договор страхования»).

1.2. Страховщик – САО «ВСК», осуществляющее страховую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации и имеющее лицензию, на осуществление соответствующего вида страховой деятельности в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.3. Страхователями признаются юридические лица и дееспособные физические лица, заключившие со страховщиком договоры страхования.

1.4. Выгодоприобретатель – получатель страховой выплаты, указанный в договоре страхования.

1.5. Страхователи вправе заключать договоры о страховании третьих лиц (Застрахованных лиц). Страхователи-физические лица могут быть Застрахованными.

1.6. По Договору страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию) при наступлении в жизни Застрахованного предусмотренного Договором страхования страхового случая произвести страховую выплату Выгодоприобретателю, указанному в Договоре страхования.

1.7. Если Договором страхования Выгодоприобретатель страховой выплаты (в полном её размере или её части) не назначен, то страховая выплата производится Застрахованному, а в случае его смерти – наследникам Застрахованного по закону либо по завещанию.

1.8. По рискам, указанным в п.п. 3.3.1 – 3.3.6 настоящих Правил, назначение Выгодоприобретателем лица, не являющегося Застрахованным, в том числе не являющегося застрахованным лицом Страхователя, осуществляется с письменного согласия Застрахованного.

1.8.1. В случае, если Страхователем является Банк или иная кредитная организация и в договоре страхования не указано иное, Выгодоприобретателем страховых выплат по указанным в настоящем пункте рискам, яв-

ляется Страхователь при согласии Застрахованного и в части, не превышающей сумму ссудной задолженности (на момент наступления страхового случая) по кредитному договору, в отношении которого осуществляется страхование данного Застрахованного.

1.9. По риску, указанному в п. 3.3.7 настоящих Правил, Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники.

1.9.1. В случае, если Страхователем является Банк или иная кредитная организация и в договоре страхования не указано иное, страховая выплата будет перечисляться Страхователю при согласии и по поручению Застрахованного лица и в части, не превышающей сумму ссудной задолженности (на момент наступления страхового случая) по кредитному договору, в отношении которого осуществляется страхование данного Застрахованного.

2. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ

2.1. В целях настоящих Правил, следующие термины и определения означают:

2.2. Застрахованное лицо (Застрахованный) – дееспособное физическое лицо, в отношении которого заключен Договор страхования в соответствии с настоящими Правилами.

2.2.1. По настоящим Правилам Застрахованными по риску, указанному в п. 3.3.7. настоящих Правил, не могут являться лица (если иное не указано в договоре):

- работодатель которых осуществляет хозяйственную деятельность менее одного года на дату направления Страховщику Заявления на страхование;
- проработавшие менее шести месяцев на постоянной работе по бессрочному трудовому договору;
- зарегистрированные в качестве индивидуальных предпринимателей;
- являющиеся получателями пенсии.

2.3. **Несчастный случай** – внезапное, внешнее, непредвиденное воздействие на организм человека, в результате которого причиняется вред здоровью Застрахованного лица. К таким воздействиям, в том числе, относятся: взрыв; действие электрического тока; удар молнии; нападение злоумышленников или животных; падение предметов на застрахованного; падение самого застрахованного; попадание в дыхательные пути инородного тела; утопление застра-

ованного; случайное острое отравление ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, лекарствами, ядовитыми газами; пищевое отравление; движение средств транспорта или их крушение; пользование движущимися механизмами, оружием и всякого рода инструментами; воздействие высоких (термические ожоги) или низких (отморожения) температур, химических веществ, если иное не оговорено Договором страхования. В рамках настоящих Правил к несчастным случаям также относятся неправомерные медицинские манипуляции (операции и медицинские процедуры); заболевания Застрахованного клещевым энцефалитом (клещевым энцефаломиелитом); полиомиелитом; патологические роды или внематочная беременность, приведшие к инвалидности или смерти; а также события, при которых вследствие физического перенапряжения у Застрахованного лица происходит вывих отделов позвоночника или суставов конечностей либо растяжение или разрыв мышц, сухожилий, связок или суставных сумок (кроме грыж белой линии живота, грыж межпозвоночных дисков и паховых грыж). **Не относятся к несчастным случаям** любые формы острых, хронических и наследственных заболеваний (в том числе инфаркт, инсульт и прочие внезапные поражения органов, вызванные наследственной патологией или патологией в результате развития заболевания), инфекционные заболевания (кроме клещевого энцефалита (клещевого энцефаломиелита), полиомиелита), если иное не оговорено договором страхования.

2.4. **Заболевание (болезнь)** – любое нарушение состояния здоровья Застрахованного лица, не вызванное несчастным случаем, впервые диагностированное врачом после вступления Договора страхования в силу, либо обострения в период действия Договора страхования хронического заболевания, заявленного Страхователем (Застрахованным лицом) в письменном виде Страховщику до заключения Договора страхования и принятого Страховщиком на страхование, если иное не определено Договором страхования.

2.5. **Временная нетрудоспособность** - неспособность Застрахованного вследствие нарушения здоровья выполнять работу в соответствии с трудовым договором (контрактом).

2.6. **Дата установления диагноза заболевания (травмы)** считается дата регистрации впервые выявленного заболевания (травмы) на основании результатов проведенного обследования в соответствии с приказами Минздрава Российской Федерации и стандартами оказания медицинской помощи с надлежащим оформлением соответствующих документов.

2.7. **Лечение в условиях поликлиники** – совокупность мероприятий, проводимых на дому или в условиях поликлиники (здравпункта, травмпункта), направленных на восстановление здоровья. Для расчета суммы страховой выплаты при амбулаторно-поликлиническом лечении учитываются дни оказания амбулаторной помощи, лечебных манипуляций (инъекции, перевязки,

физиопроцедуры, наложение отвердевающих повязок, шин, хирургические, гинекологические, урологические, офтальмологические, отоларингологические процедуры).

2.8. **Доход** – регулярная заработная плата, получаемая физическим лицом в результате осуществления основной трудовой деятельности по бессрочному трудовому договору.

2.9. **Квалификационный период** – срок, который должен пройти с даты начала срока страхования и в течение которого Страхователь (Застрахованное лицо) должен непрерывно работать по бессрочному трудовому договору. Если иное не указано в Договоре страхования, квалификационный период составляет 60 (шестьдесят) календарных дней. Данное положение применяется только при первом заключении Договора страхования. В случае, если Договор страхования непрерывно действует не менее одного года и возобновляется, то положение о Квалификационном периоде к возобновляемому Договору не применяется.

2.10. **Максимальный период выплат по одному страховому случаю** – максимальное количество календарных месяцев, за которые Страховщик производит выплату при наступлении одного страхового случая по риску потери работы в соответствии с п. 3.3.7 настоящих Правил. Если иное не предусмотрено договором страхования, максимальный период выплат составляет шесть календарных месяцев.

2.11. **Максимальный период выплат по всем страховым случаям** – максимальное количество календарных месяцев, за которые Страховщик производит страховые выплаты по совокупности всех страховых случаев, наступивших в течение срока страхования по риску п. 3.3.7 настоящих Правил. Если иное не предусмотрено договором страхования, максимальный период выплат по всем страховым случаям составляет шесть календарных месяцев.

2.12. **Период ожидания** (Безусловная временная франшиза) по риску п. 3.3.7 настоящих Правил – период времени, исчисляемый с даты прекращения трудового договора и в течение которого Застрахованный должен непрерывно находиться безработным. За период ожидания Страховщик не осуществляет страховых выплат. Если иное не предусмотрено Договором страхования, период ожидания составляет 90 (девяносто) календарных дней.

2.13. **Возобновление трудовой деятельности** – заключение Застрахованным лицом трудового или гражданско-правового договора, предусматривающего выполнение Застрахованным лицом определенных трудовых обязанностей (работы по определенной специальности, квалификации или должности) независимо от зачисления Застрахованного лица в штат работодателя и получение им в связи с этим материального вознаграждения независимо от его размера. Возобновлением трудовой деятельности не считается участие Застрахованного во временных общественных

работах, на которые Застрахованный направлен службами занятости.

2.14. **Дата возобновления трудовой деятельности** – день начала действия трудового договора или гражданско-правового договора, на основании которого возобновляется трудовая деятельность Застрахованного.

3. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ. СТРАХОВЫЕ РИСКИ.

3.1. Объектом страхования являются:

3.1.1. (по страхованию от несчастных случаев и болезней) имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью граждан, а также с их смертью в результате несчастного случая или болезни

3.1.2. (по риску потери работы п.3.3.7 Правил) имущественные интересы страхователя (застрахованного лица), связанные с риском неполучения доходов вследствие потери работы, не относящиеся к предпринимательской деятельности страхователя (застрахованного лица).

3.2. Страховым случаем по Договору страхования, заключенному в соответствии с настоящими Правилами, является совершившееся в течение срока страхования событие, из числа предусмотренных в п.п. 3.3. настоящих Правил и указанное в Договоре страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному лицу (его наследникам), или Выгодоприобретателю.

3.3. Страховыми рисками являются предполагаемые события, на случай наступления, которых проводится страхование.

По соглашению Страхователя и Страховщика, в Договор страхования, заключенный в соответствии с настоящими Правилами, могут быть включены следующие риски:

3.3.1. причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного;

3.3.2. причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие заболевания, приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного;

3.3.3. установление Застрахованному инвалидности в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования;

3.3.4. установление Застрахованному инвалидности в связи с заболеванием;

3.3.5. смерть Застрахованного в результате несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования;

3.3.6. смерть Застрахованного лица в результате заболевания;

3.3.7. потеря Застрахованным лицом дохода от заработной платы по бессрочному трудовому договору вследствие прекращения данного трудового договора (потери работы) по следующим основаниям:

3.3.7.1. ликвидация организации либо прекращение деятельности работодателем – физическим лицом;

3.3.7.2. сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя;

3.3.7.3. смена собственника имущества организации (только в отношении Застрахованного руководителя организации, его заместителей и главного бухгалтера);

3.3.7.4. наступление чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если данное обстоятельство признано решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации.

3.4. Договор заключается либо по всем рискам, перечисленным в п. 3.3., либо по отдельным из них.

3.5. При включении в договор страхования риска 3.3.2. необходимо обязательное включение в договор риска 3.3.1.

3.6. События, на случай наступления которых страхование от несчастных случаев и болезней не проводится (не распространяется).

Не являются страховыми случаями события, указанные в п. 3.3 Правил, если они наступили в результате прямых или косвенных последствий следующих событий (заболеваний):

а) употребления Застрахованным лицом алкоголя, его заменителей, опьяняющих (одурманивающих) веществ, наркотиков;

б) принятия лекарств или каких-либо медицинских процедур без назначения врача. Исключением из страхового покрытия не будет являться принятие лекарств, зарегистрированных Минздравом РФ, находящихся в свободной продаже, в случае их использования в соответствии с инструкцией по применению;

в) не являются страховыми случаями события, наступившие в результате заболевания СПИДом, психическим заболеванием, или ВИЧ-инфекцией.

3.7. Страховыми случаями не признаются события, указанные в п.п. 3.3.1. – 3.3.6. Правил, если они произошли при следующих обстоятельствах:

а) совершения Застрахованным лицом противоправных действий, за которые предусмотрена ответственность действующим Уголовным Кодексом РФ.

б) управления Застрахованным лицом любым транспортным средством без права на управление либо управление транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление

транспортным средством либо находившемся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.

в) занятие, в том числе на разовой основе, экстремальными видами спорта, катание на горных лыжах, сноуборде, прыжки с парашютом, полеты на дельтаплане или парплане, пилотирование летательных аппаратов, скалолазание, альпинизм, дайвинг, автоспорт, мотоспорт, любые единоборства, которые не были заявлены Страховщику в письменном виде до заключения Договора страхования или в период действия Договора страхования до начала занятий указанными видами спорта;

г) организованных (в составе спортивных организаций) занятий любыми видами спорта, в том числе участия Застрахованного лица в спортивных соревнованиях, турнирах, эстафетах и тренировочных сборах, если Страхователь не платил за страхование соразмерно повышенному страховому риску;

д) управление Застрахованным лицом воздушным транспортным средством любого типа, совершение воздушного полета, за исключением авиAPERелета в качестве коммерческого пассажира, имеющего оплаченный билет, а также за исключением чартерного авиAPERелета, по установленному маршрутно-трассовым листом (где указано, что данное судно выполняет полеты в соответствии с заданным графиком полетов) маршруту и расписанию официально зарегистрированной авиакомпании, если иное не согласовано со Страховщиком в письменной форме.

е) Страховщик может принять на страхование риски, указанные в п.п. в) – д) настоящего пункта. Соглашение о конкретных рисках, размерах страховой суммы и страховой премии по ним, должно быть достигнуто Сторонами в Договоре страхования отдельно.

3.8. Страховыми случаями при страховании по рискам, указанным в п.п. 3.3.1 – 3.3.6 Правил, также не признаются:

а) смерть или инвалидность, наступившие вследствие сердечно-сосудистого, онкологического или иного заболевания, имевшегося у Застрахованного до заключения Договора, при условии, что Страховщик не был поставлен об этом в известность при заключении Договора;

б) временная утрата трудоспособности в связи с заболеванием, диагностированным у Застрахованного до заключения Договора или, если Застрахованный обращался в медицинское учреждение или обследовался до заключения договора с симптомами, свидетельствующими о наличии у него данного заболевания;

в) временная утрата трудоспособности в связи с необходимостью ухода за ребенком или членом семьи, временная утрата трудоспособности вследствие беременности, ее прерывания или осложнения беременности.

3.9. При страховании утраты дохода Застрахованным вследствие потери работы не являются страховыми случаями следующие события:

3.9.1. Потеря работы (источника дохода) по объективным обстоятельствам, о которых Застрахованному было известно (или должно было быть известно) до заключения Договора страхования.

3.9.2. Потеря дохода Застрахованным лицом, в связи с принятием им решения о прекращении предпринимательской деятельности.

3.9.3. Потеря дохода Застрахованным лицом, являющимся собственником и/или совладельцем организации, подлежащей ликвидации.

3.9.4. Потеря работы (источника дохода), произошедшая вследствие прекращения трудового договора по следующим основаниям:

3.9.4.1. Несоответствия Застрахованного занимаемой должности или выполняемой работе, вследствие недостаточной квалификации, подтвержденной результатами аттестации.

3.9.4.2. Неоднократного неисполнения Застрахованным лицом без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание.

3.9.4.3. Однократного грубого нарушения Застрахованным трудовых обязанностей.

3.9.4.4. Совершения виновных действий Застрахованным лицом, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности, если эти действия дают основание для утраты доверия к нему со стороны работодателя.

3.9.4.5. Совершения Застрахованным, выполняющим воспитательные функции, аморального проступка, несовместимого с продолжением данной работы.

3.9.4.6. Принятия необоснованного решения Застрахованным (руководителем организации (филиала, представительства), его заместителями и главным бухгалтером), повлекшего за собой нарушение сохранности имущества, неправомерное его использование или иной ущерб имуществу организации.

3.9.4.7. Смерть работника, а также признания судом работника умершим или безвестно отсутствующим.

3.9.4.8. Представления Застрахованным лицом работодателю подложных документов при заключении трудового договора.

3.9.4.9. Прекращения допуска Застрахованного к государственной тайне, если выполняемая работа требует допуска к государственной тайне.

3.9.4.10. Нарушения установленных законодательством правил заключения трудового договора, если это нарушение исключает возможность продолжения работы (статья 84 Трудового Кодекса РФ).

3.9.4.11. Прекращения трудового договора (в отношении Застрахованного лица), заключенного на время выполнения определенной работы, по завершении этой работы.

3.9.4.12. Прекращения трудового договора (в отношении Застрахованного лица), заключенного для вы-

полнения сезонных работ в течение определенного периода (сезона), по окончании этого периода (сезона).

3.9.4.13. Увольнения Застрахованного или лишения его права на работу (источник дохода) в связи с привлечением общего количества работников, являющихся иностранными гражданами или лицами без гражданства, в соответствии с допустимой долей таких работников, установленной Правительством Российской Федерации для работодателей, осуществляющих на территории Российской Федерации определенные виды экономической деятельности.

3.9.4.14. Увольнения Застрахованного в течение действия установленного работодателем испытательного срока.

3.9.4.15. Прекращения трудовой деятельности в связи с выходом Застрахованного лица на пенсию, в том числе и досрочно до достижения пенсионного возраста.

3.9.4.16. Прекращения трудовой деятельности в связи с выходом в декретный отпуск/отпуск по уходу за ребенком, а также выходом в любой другой оплачиваемый или неоплачиваемый отпуск.

3.9.4.17. Призыва Застрахованного на военную службу или направление его на заменяющую ее альтернативную гражданскую службу.

3.9.4.18. Осуждения Застрахованного лица к наказанию, исключающему продолжение прежней работы, в соответствии с приговором суда, вступившим в законную силу.

3.9.4.19. Прекращения трудовой деятельности в связи с частичной или полной утратой трудоспособности, несчастным случаем, болезнью, а также любыми другими ухудшениями состояния здоровья Застрахованного, которые не позволяют ему осуществлять свои трудовые обязанности в полном объеме.

3.9.4.20. Прекращение трудовой деятельности в связи с расторжением бессрочного трудового договора по инициативе Застрахованного лица либо по соглашению сторон

3.10. Страховщик освобождается от страховой выплаты в случаях, возникших в результате или которые явились прямым или косвенным следствием:

а) умышленного действия Застрахованного лица, Страхователя или Выгодоприобретателя, направленного на наступление страхового события, за исключением самоубийства Застрахованного лица, произошедшего по прошествии первых двух лет действия договора страхования;

б) воздействия ядерного взрыва, радиации, радиоактивного заражения или радиоактивных веществ в любой форме;

в) военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий и их последствий;

г) гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок и их последствий;

3.11. При заключении Договора Страхователь и Страховщик вправе договориться об изменении или исключении отдельных положений пунктов 3.6 - 3.11 настоящих Правил.

4. СТРАХОВАЯ СУММА. ФРАНШИЗА.

4.1. Страховая сумма - денежная сумма, которая определена договором страхования при его заключении по соглашению сторон, и исходя из которой устанавливаются размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

4.2. В Договоре страхования может быть установлена:

4.2.1. Страховая сумма на каждого Застрахованного.

4.2.2. Страховая сумма за каждый полный месяц безработицы (месячная страховая сумма).

4.2.3. Страховая сумма по отдельному риску (рискам). По соглашению сторон может быть предусмотрен иной порядок определения страховой суммы.

4.3. Франшиза - часть убытков, которая определена договором страхования, не подлежит возмещению страховщиком страхователю или иному лицу, интерес которого застрахован в соответствии с условиями договора страхования, и устанавливается в виде определенного процента от страховой суммы или в фиксированном размере.

4.4. В соответствии с условиями договора страхования франшиза может быть условной (страховщик освобождается от возмещения убытка, если его размер не превышает размер франшизы, однако возмещает его полностью в случае, если размер убытка превышает размер франшизы) и безусловной (размер страховой выплаты определяется как разница между размером убытка и размером франшизы).

5. СТРАХОВОЙ ТАРИФ. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ. ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ.

5.1. Страховой тариф - ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования и характера страхового риска, а также других условий страхования, в том числе наличия франшизы и ее размера в соответствии с условиями страхования.

5.2. Страховой тариф по конкретному договору добровольного страхования определяется по соглашению сторон.

5.3. Размер страховой премии, порядок и сроки ее оплаты устанавливаются по соглашению сторон при заключении Договора страхования.

5.4. Если страховой случай наступил до уплаты очередного страхового взноса, внесение которого просрочено, Страховщик вправе при определении размера страховой выплаты по Договору страхования зачесть сумму просроченного страхового взноса.

5.5. Датой уплаты страховой премии (страхового взноса) считается:

• при безличной оплате - день поступления страховой премии (страхового взноса) на счет Страховщика;

• при оплате наличными деньгами - день уплаты страховой премии (страхового взноса) в кассу Страховщика.

5.6. В случае неуплаты Страхователем в установлен-

ный договором страхования срок страховой премии договор страхования считается не вступившим в силу, если иное не предусмотрено договором страхования. 5.7. При заключении Договора страхования на срок отличный от одного года страховая премия по Договору страхования на каждого Застрахованного рассчитывается индивидуально по следующей формуле:

$$\text{П срок} = \frac{\text{П год}}{12} \times N,$$

где

П срок – премия на срок страхования

П год – годовая премия

N – количество месяцев срока страхования данного Застрахованного. При этом, неполный месяц считается за полный.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

6.1. Договор заключается на любой срок по соглашению Страхователя со Страховщиком.

6.2. Договор страхования в части рисков, указанных в п.п. 3.3.1.-3.3.6., вступает в силу с 00 часов 00 минут даты, следующей за днем поступления на расчетный счет (в кассу) Страховщика страховой премии или ее первой части (в случае оплаты страховой премии в рассрочку).

В части рисков, указанных в п. 3.3.7, Договор страхования вступает в силу по истечении 60 (шестидесяти) календарных дней с даты заключения Договора страхования.

Договором страхования может быть установлен иной срок вступления Договора в силу.

6.3. Страхование, обусловленное Договором, распространяется на события, происшедшие в любой момент в течение указанного в Договоре страхования срока страхования.

7. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

7.1. Для заключения Договора Страхователь представляет письменное Заявление по установленной Страховщиком форме (Приложения 3 и 4 к настоящим Правилам). Страховщик может принять решение о заключении Договора на основании устного заявления Страхователя.

7.2. Договор заключается путем составления одного документа, подписанного сторонами, либо путем вручения Страхователю страхового Полиса по установленной Страховщиком форме или направления Страхового полиса, составленного в виде электронного документа и подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи».

Договор страхования может быть заключен в письменной форме путем вручения Страховщиком Страхователю Полиса-оферты. В данном случае согласие

Страхователя заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях подтверждается принятием от Страховщика данного полиса-оферты и уплатой страховой премии.

7.3. По соглашению сторон Страхователь вправе представить копии документов, необходимых для заключения договора страхования, либо представить их страховщику в форме электронных документов. Заявление о заключении договора страхования, представляемое в форме электронного документа, подписывается и оформляется с соблюдением предусмотренных Федеральным законом от 06 апреля 2011 года № 63-ФЗ «Об электронной подписи» условий признания электронных документов, подписанных электронной подписью, равнозначными документам на бумажном носителе, подписанным собственноручной подписью.

7.4. Страхователь (Застрахованный) обязан предоставить по запросу Страховщика документы и сведения необходимые для оценки страхового риска и заключения договора.

7.4.1. При страховании на случай потери работы к числу таких документов могут относиться:

- Копия гражданского паспорта гражданина – Застрахованного лица (с предъявлением оригинала)
- Письменное согласие Застрахованного на заключение в отношении него Договора страхования и (или) Заявление на страхование.
- Согласие Застрахованного лица на обработку и хранение его персональных данных;
- Письменное согласие Застрахованного лица на предоставление Страховщику сведений составляющих коммерческую тайну;
- копия трудового договора и (или) трудовой книжки Застрахованного, заверенная работодателем с отметкой о работе по настоящее время (при страховании риска, указанного в п. 3.3.7 Правил).
- справка о доходах Застрахованного на текущем месте работы за период не менее 6 (шести) полных месяцев работы (при страховании риска, указанного в п. 3.3.7 Правил).

7.4.2. При страховании от несчастных случаев и болезней перечень документов приведен в Приложении 2 к настоящим Правилам.

7.5. Если после заключения Договора страхования будет установлено, что Страхователь и/или Застрахованный сообщил заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размеров возможных убытков от его наступления, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным, в части конкретного Застрахованного, и применения последствий в соответствии с законодательством Российской Федерации, за исключением случая, когда обстоятельства, о которых умолчал Страхователь и/или Застрахованный, уже отпали.

7.6. При заключении договора страхования Страховщик

вправе ограничить размер страховой суммы, срок страхования, перечень страховых случаев в зависимости от наличия факторов, влияющих на степень страхового риска, в соответствии с условиями андеррайтинга, разработанными Страховщиком.

Для Страховщика заключение договоров страхования на предложенных Страхователем условиях не является обязательным.

Страховщик вправе потребовать предоставления Страхователем сведений из вышеуказанного перечня документов, а также прохождения медицинского обследования лица, подлежащего страхованию, для объективной оценки страхового риска.

8. УСЛОВИЯ ДОСРОЧНОГО ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор страхования досрочно прекращается в случаях:

- смерти Застрахованного не квалифицированной в качестве страхового случая (в отношении данного Застрахованного);
- исполнения Страховщиком обязательств в полном объеме;
- отказа Страхователя от Договора (в день поступления к Страховщику заявления о расторжении Договора);
- в других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации, настоящими Правилами и Договором страхования.

8.2. При отказе Страхователя – физического лица от Договора:

8.2.1. если заявление об отказе поступило до даты начала действия страхования и с даты заключения Договора страхования до даты отказа от него прошло не более 14 (четырнадцать) календарных дней, Страховщик возвращает Страхователю уплаченную страховую премию в полном объеме;

8.2.2. если заявление об отказе поступило после начала действия страхования и с даты заключения Договора страхования до даты отказа от него прошло не более 14 (четырнадцати) календарных дней, Страховщик возвращает Страхователю часть уплаченной страховой премии пропорционально не истекшему сроку страхования (при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страховых случаев).

Размер суммы, подлежащей возврату (ВВ), рассчитывается по формуле:

$ВВ = (1 - M / N) \times П$, где М - количество дней, в течение которых Договор действовал, N - количество дней в оплаченном сроке страхования, П - сумма уплаченной страховой премии.

8.3. При отказе Страхователя от Договора в случаях иных, чем указано в п. 8.2. Правил страхования, при условии, что Договор заключен на срок не менее одного месяца и оплачен полностью, Страховщик производит возврат части полученной страховой премии.

Размер суммы, подлежащей возврату (ВВ), если иное не предусмотрено Договором страхования, рассчитывается по формуле:

$ВВ = 0,05 \times (1 - M / N) \times П - В$, где М - количество месяцев, в течение которых Договор действовал, N - количество месяцев в оплаченном сроке страхования (неполный месяц считается за полный), П - сумма уплаченной страховой премии, В - сумма произведенной страховой выплаты.

8.4. Возврат Страхователю причитающейся согласно пп. 8.2, 8.3. Правил страхования суммы страховой премии или её части производится в течение 10-ти рабочих дней с даты получения Страховщиком заявления об отказе от Договора страхования.

Возврат производится Страхователю на основании его заявления, Полиса (Договора), документа, удостоверяющего личность получателя.

Возврат производится наличными денежными средствами в кассе Страховщика либо путем перечисления на банковские реквизиты, предоставленные Страхователем в письменном виде. Если банковские реквизиты для перечисления страховой премии предоставлены Страхователем позже заявления об отказе от Договора страхования, вышеуказанный срок для возврата страховой премии начинает течь с даты предоставления таких реквизитов.

9. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ ВЫПЛАТЫ

9.1. Общий размер страховой выплаты по одному или нескольким страховым случаям, указанным в п.п. 3.3.1.-3.3.7., происшедшим с Застрахованным в период действия Договора, не может превышать размера страховой суммы, установленной Договором для данного Застрахованного по каждому объекту страхования.

9.2. Если в результате какого-либо события произошел страховой случай, перечисленный в п.п. 3.3.1.-3.3.6, в связи с которым была выплачена часть страховой суммы, то при наступлении вследствие этого же события более тяжелых последствий для здоровья Застрахованного, приведших к страховому случаю, размер страховой выплаты определяется за вычетом ранее выплаченной суммы.

Если в результате несчастного случая здоровье Застрахованного лица ухудшилось за счет имевшихся у Застрахованного заболеваний, страховая выплата будет производиться, как если бы последствия несчастного случая не осложнились течением имевшихся заболеваний.

9.3. Размер страховой выплаты в связи со страховым случаем, указанным в п.3.3.1.-3.3.6. определяется согласно условиям Договора:

9.3.1. в случае установления Застрахованному лицу временной нетрудоспособности в результате несчастного случая или заболевания производится страховая выплата в размере указанного Договором процента от страховой суммы (от 0,01% до 1%) с учетом включенных в условия Договора ограничений на максимальный размер страховой выплаты и срок нетрудоспособности, за который выплата не производится;

9.3.2. в случае установления Застрахованному лицу инвалидности в результате несчастного случая, либо инвалидности в связи с заболеванием, Застрахованному страховая выплата определяется в процентах от страховой суммы, обусловленных Договором в соответствии с установленной Застрахованному лицу группы инвалидности.

Размер страховой выплаты, установленный по инвалидности III группы не должен превышать размера страховой выплаты, установленного по инвалидности II группы, и размер страховой выплаты по инвалидности II группы не должен превышать размера страховой выплаты по инвалидности I группы.

9.3.3. в случае смерти Застрахованного лица Выгодоприобретатель выплачивается страховая сумма, установленная Договором.

9.4. Для принятия решения о страховой выплате Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель) обязан предоставить Страховщику:

9.4.1. при наступлении страхового случая, указанного в п. 3.3.1:

- листок нетрудоспособности для работающего Застрахованного;
- справка из ЛПУ с указанием даты травмы, диагноза, сроками лечения, результатами обследования;
- заверенная медицинским учреждением копия медицинской карты амбулаторного больного (амбулаторной карты);
- заключение невролога (при черепно-мозговой травме);
- заключение рентгенолога (при переломах и вывихах);
- в случае стационарного лечения - выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного (истории болезни);
- результаты судебно-медицинской экспертизы (если вред здоровью причинен в результате неправильных медицинских манипуляций);
- определение о возбуждении дела об административном правонарушении или протокол об административном правонарушении, или постановление по делу об административном правонарушении, или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении с указанием пострадавших лиц; протокол осмотра места происшествия; постановление о возбуждении уголовного дела, или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела с указанием пострадавших лиц (если вред здоровью был причинен в результате противоправных действий третьих лиц или в результате ДТП);
- копия водительского удостоверения (если вред здоровью был причинен водителю при ДТП);
- результаты исследования крови на алкоголь или освидетельствования на состояние алкогольного опьянения после получения травмы (если вред здоровью был причинен в результате ДТП, которое Застрахованный совершил, управляя транспортным средством);

- акт расследования несчастного случая на производстве по форме Н-1;
- копия трудовой книжки или заверенная выписка из штатного расписания.

9.4.2. при наступлении страхового случая, указанного в п. 3.3.2:

- листок нетрудоспособности для работающего Застрахованного;
- справка из ЛПУ с указанием даты заболевания, диагноза, сроками лечения, результатами обследования;
- выписки из медицинских карт амбулаторного больного (амбулаторных карт) с указанием дат обращений и диагнозов за весь период наблюдения из всех поликлиник, в которых наблюдался Застрахованный, или заверенные медицинскими учреждениями копии амбулаторных карт за весь период наблюдения;
- в случае стационарного лечения - выписной эпикриз из медицинской карты стационарного больного (истории болезни);
- в случае временной нетрудоспособности в связи с онкологическим заболеванием – выписка из онкологического диспансера с информацией о дате установления диагноза;
- копия трудовой книжки или заверенная выписка из штатного расписания

9.4.3. при наступлении страхового случая, указанного в п. 3.3.3. и 3.3.4:

- справка из учреждения медико-социальной экспертной комиссии (справка МСЭ);
- копия направления на МСЭ и акт освидетельствования в Бюро МСЭ;
- выписки из медицинских карт амбулаторного больного (амбулаторных карт) с указанием дат обращений и диагнозов из всех ЛПУ, в которых Застрахованное лицо проходило амбулаторное лечение или копии амбулаторных карт, заверенные ЛПУ;
- выписные эпикризы из медицинских карт стационарного больного (истории болезни), если Застрахованное лицо проходило стационарное лечение;
- результаты судебно-медицинской экспертизы (если вред здоровью причинен в результате неправильных медицинских манипуляций);
- определение о возбуждении дела об административном правонарушении или протокол об административном правонарушении, или постановление по делу об административном правонарушении, или постановление об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении с указанием пострадавших лиц; протокол осмотра места происшествия; постановление о возбуждении уголовного дела, или постановление об отказе в возбуждении уголовного дела с указанием пострадавших лиц (если вред здоровью был причинен в результате противоправных действий третьих лиц или в результате ДТП);
- копия водительского удостоверения (если вред здоровью был причинен водителю при ДТП);

- результаты исследования крови на алкоголь или освидетельствования на состояние алкогольного опьянения после получения травмы (если вред здоровью был причинен в результате ДТП, которое Застрахованный совершил, управляя транспортным средством);
- акт расследования несчастного случая на производстве по форме Н-1;

9.4.4. при наступлении страхового случая, указанного в п. 3.3.5 и 3.3.6:

- свидетельство о смерти Застрахованного;
- медицинское свидетельство о смерти (или копия, заверенная ЗАГС), на основании которого выдано свидетельство о смерти, или справка о смерти, выданная ЗАГС, с указанием причины смерти, или решение суда об объявлении Застрахованного умершим;
- постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела;
- акт судебно-медицинского исследования с результатами исследования крови на алкоголь и токсикологического исследования;
- выписки из медицинских карт амбулаторного больного (амбулаторных карт) с указанием дат обращений и диагнозов за весь период наблюдения из всех поликлиник, в которых наблюдался Застрахованный, или заверенная медицинским учреждением копия амбулаторной карты за весь период наблюдения;
- выписки из медицинских карт стационарного больного (истории болезни), если Застрахованных проходил стационарное лечение;
- в случае, если Выгодоприобретателями являются наследники по закону – свидетельство о праве на наследство, подтверждающее право наследников на получение страховой суммы или ее части;
- решение суда или обвинительное заключение (если в связи со смертью Застрахованного лица было возбуждено уголовное дело и проводилось судебное разбирательство и до окончания расследования или судебного разбирательства не представляется возможным выяснить обстоятельства, имеющие существенное значение для принятия решения о признании или непризнании заявленного события страховым случаем);
- акт расследования несчастного случая на производстве по форме Н-1;
- в случае смерти от онкологического заболевания – выписка из онкологического диспансера с информацией о дате установления диагноза;

9.5. Дополнительно к перечисленным в п. 9.4 документам, Страховщику представляются:

- заявление на страховую выплату;
 - документ, удостоверяющий личность получателя;
 - Полис (Договор страхования);
- Страховщик имеет право принять решение о страховой выплате по неполному перечню документов, указанных в пунктах 9.4. и 9.5.

9.6. Страховая выплата производится наследникам Застрахованного:

- в случае смерти Застрахованного, если Страхователем не был назначен Выгодоприобретатель;
- в случае одновременной (в один день) смерти Застрахованного и Выгодоприобретателя;
- если Выгодоприобретатель умер ранее Застрахованного. Однако, если Страхователем были назначены несколько Выгодоприобретателей, то в случае смерти одного из них ранее Застрахованного, причитающаяся ему сумма выплачивается остальным Выгодоприобретателям пропорционально установленным Страхователем долям;
- если Застрахованный умер, не успев получить причитающуюся ему сумму страховой выплаты в связи с вредом, причиненным его здоровью в результате несчастного случая или заболевания.

Если Выгодоприобретатель умирает, не успев получить причитающуюся ему страховую выплату, она производится его наследникам в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Для получения страховой выплаты наследники дополнительно к документам, указанным в п.п. 9.4, 9,5 представляют документы, удостоверяющие вступление в права наследования.

9.7. Для принятия решения о страховой выплате по риску, указанному в п. 3.3.7 настоящих Правил, Страхователь (Выгодоприобретатель, Застрахованный) обязан предоставить Страховщику письменное Заявление на страховую выплату, Договор страхования (Полис), заявление на страхование а также следующие документы (в зависимости от характера страхового случая и обстоятельств запрашиваемый перечень документов может быть уточнен страховщиком):

- Копия гражданского паспорта гражданина – Застрахованного лица (с предъявлением оригинала);
- копия трудовой книжки (с предоставлением оригинала);
- копия трудового договора;
- копия заявления об увольнении (при наличии) или уведомления об увольнении, сделанного работодателем;
- копию действующего пенсионного удостоверения (с предъявлением оригинала), в случае если Застрахованное лицо стало получателем пенсии после заключения Договора страхования;
- копия приказа об увольнении;
- копия кредитного договора с первоначальным графиком платежей и выписка о состоянии кредитной задолженности на дату осуществления страховой выплаты (в т.ч. об остатке суммы основного долга) Застрахованного;
- справка работодателя о доходах за последний календарный год, оформленная в соответствии с действующим законодательством
- справка из государственной службы занятости населения с обязательным указанием в ней сведений о датах постановки/снятия на учет в качестве лица ищущего работу, дате признания безработным, а

также сведений о нахождении Застрахованного лица на учете в качестве безработного и лица ищущего работу по состоянию на дату выдачи справки либо справку о непрерывном нахождении Застрахованного лица на учете в качестве лица ищущего работу (если Застрахованное лицо стало получателем пенсии после заключения Договора страхования);

- справка из службы занятости о постановке на учет в качестве безработного (справка предоставляется в течение периода ожидания и после его окончания - за каждый истекший месяц безработицы, за который должна осуществляться страховая выплата) – требование не распространяется на лиц, получающих пенсию.
- решение государственной инспекции труда, решение суда, вступившее в законную силу, решение (определение, заключение) иных компетентных органов, касательно обстоятельств, имеющих отношение к расследованию события, имеющего признаки страхового случая;
- решение, постановление Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации о наступлении чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений) - в отношении риска, указанного в п. 3.3.7.4 Правил.
- ответы на письменные или устные запросы Страховщика в связи с расследованием события, имеющего признаки страхового случая (по согласованию со Страховщиком: в письменной или устной форме).

Страховщик имеет право принять решение о страховой выплате по неполному перечню документов, указанных в пункте 9.7.

9.8. Все документы, предусмотренные настоящим разделом и предоставляемые Страховщику в связи с наступлением страхового случая, должны быть составлены на русском языке или иметь нотариально заверенный (апостилированный) перевод. В случае предоставления документов, которые не могут быть прочтены Страховщиком в связи с особенностями почерка врача или сотрудника компетентного органа, а так же вследствие нарушения целостности документа (надорван, смят, стерт и т.д.), Страховщик вправе отложить решение о выплате до предоставления документов надлежащего качества.

9.9. Решение о страховой выплате принимается Страховщиком в течение 30 (тридцати) рабочих дней со дня получения от Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного) последнего из документов, указанных в п.п. 9.4, 9.5, 9.7, настоящих Правил в зависимости от характера страхового случая.

9.10. По рискам, указанным в п. 3.3.1 – 3.3.6. настоящих Правил, Страховщик осуществляет страховую выплату течение 5 (пяти) рабочих дней с даты принятия решения.

9.11. Страховые выплаты по риску, указанному в п. 3.3.7 настоящих Правил, производятся на ежемесячной основе за каждый календарный месяц безработи-

цы, прошедший после окончания Периода ожидания, в течение которого Застрахованный оставался непрерывно без работы (источника дохода), но не более периода выплат, установленного условиями Договора.

Страховая выплата производится за истекший месяц безработицы в размере месячной страховой суммы не позднее 5-го рабочего дня месяца следующего за истекшим при условии предоставления Страхователем (либо Застрахованным) Страховщику справки из службы занятости о нахождении Застрахованного непрерывно на учёте в этой службе в истекшем месяце. В случае если выплата производится за неполный месяц (если окончание периода ожидания не совпадает с 1-м числом месяца или по причине возобновления трудовой деятельности Застрахованным в период выплаты) сумма, подлежащая выплате за неполный месяц определяется путем деления месячной страховой суммы на количество рабочих дней по календарю пятидневной рабочей недели в данном месяце и умножения на количество рабочих дней по календарю пятидневной рабочей недели со дня окончания периода ожидания (или до дня окончания периода выплаты).

9.12. Обязательства Страховщика по осуществлению страховой выплаты по риску, указанному в п. 3.3.7 настоящих Правил, заканчиваются при наступлении самого раннего из следующих событий:

- а) в день возобновления трудовой деятельности Застрахованным;
- б) в день, когда сумма страховых выплат произведенных по одному страховому случаю становится равной общей страховой сумме или страховой сумме по одному страховому случаю;
- в) в день, когда общая сумма страховых выплат, произведенных за период действия договора страхования, становится равной максимальной страховой сумме по всем страховым случаям.

9.13. Решение об отказе в страховой выплате сообщается Страхователю (Выгодоприобретателю, Застрахованному) в письменной форме с обоснованием причин отказа в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты принятия решения.

9.14. Датой страховой выплаты считается:

- при безналичных расчетах - дата списания суммы со счета Страховщика;
- при наличных расчетах - дата выплаты суммы через кассу Страховщика.

10. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

10.1. Страхователь имеет право:

- 10.1.1. отказаться от Договора;
- 10.1.2. назначить или заменить Выгодоприобретателя, названного в Договоре страхования, другим лицом, письменно уведомив об этом Страховщика (с согласия Застрахованного лица), за исключением случаев, когда Выгодоприобретатель выполнил какую-либо из обязанностей по Договору страхования или предъявил

Страховщику требование о страховой выплате.

10.1.3. по согласованию со Страховщиком изменить условия Договора.

10.2. Страхователь обязан:

10.2.1. уплачивать страховые взносы в размере и сроки, установленные Договором;

10.2.2. сохранять документы, подтверждающие уплату им страховых взносов, и представлять их по требованию Страховщика;

10.2.3. в течение 30 дней со дня наступления события, предусмотренного п.п. 3.3.1 – 3.3.7 настоящих Правил, уведомить о свершившемся Страховщика любым доступным образом, с последующим предоставлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов. Обязанность Страхователя сообщить о факте наступления указанного события может быть исполнена Застрахованным или Выгодоприобретателем;

10.2.4. незамедлительно сообщать Страховщику об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска (например: изменение рода деятельности (профессии) Застрахованного; профессиональные занятия видами спорта; занятия экстремальными видами спорта);

10.2.5. в случае, если Выгодоприобретатель по Договору не является Застрахованным, получить письменное согласие Застрахованного на назначение Выгодоприобретателя;

10.2.6. ознакомить Застрахованное лицо с условиями договора страхования и настоящих Правил.

10.3. Страховщик имеет право:

10.3.1. проводить собственное расследование, в ходе которого проверять достоверность представленной ему информации о событии, имеющем признаки страхового случая обратиться в компетентные органы, направить Застрахованного на медицинскую экспертизу для уточнения диагноза, характера полученного повреждения и определения обоснованности установления инвалидности, а также провести независимую экспертизу;

10.3.2. отказать в страховой выплате при невыполнении со стороны Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) обязанности, указанной в п. 10.2.3 настоящих Правил, что повлекло за собой невозможность установления причин или обстоятельств наступления страхового случая; если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности произвести страховую выплату;

10.3.3. в случае возникновения период действия Договора страхования обстоятельств, влекущих увеличение страхового риска, потребовать изменения условий Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска. В случае возражений Страхователя (выгодоприобретателя) против предложения Страховщика, последний

вправе потребовать расторжения Договора в порядке, предусмотренном действующим законодательством;

10.4. Страховщик обязан:

10.4.1. произвести страховую выплату Застрахованному (Выгодоприобретателю) (отказать в выплате) при наступлении страхового случая в течение 35 рабочих дней со дня получения всех необходимых документов, указанных в п.9.4., 9.5., 9.7 настоящих Правил, если иной срок не установлен Договором страхования.

10.4.2. не разглашать полученные в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, Застрахованном и Выгодоприобретателе, состоянии их здоровья, а также об имущественном положении этих лиц.

10.5. Застрахованный имеет право:

10.5.1. при страховании по рискам, указанным в п.п. 3.3.1 – 3.3.6 настоящих Правил, требовать назначения Выгодоприобретателя или его замены по своему усмотрению;

10.5.2. в случае смерти Страхователя - физического лица или ликвидации в установленном законодательством порядке Страхователя - юридического лица, а также по соглашению между Страхователем и Страховщиком выполнять обязанности Страхователя.

10.5.3. ознакомиться с условиями страхования.

10.6. Застрахованный обязан:

10.6.1. В течение 24-х часов с момента несчастного случая обратиться в медицинское учреждение для объективной оценки вреда, причиненного здоровью, и получить медицинский документ, удостоверяющий факт несчастного случая.

10.6.2. При наступлении страхового случая, указанного в п.п. 3.3.7 настоящих Правил:

- а) принять все разумные и доступные меры к поиску новой работы (источника дохода), в том числе встать на учет в службе (центре) занятости в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты увольнения;
- б) предоставлять Страховщику справку о непрерывном нахождении на учёте в службе занятости в течение периода ожидания и периода выплат в качестве безработного и лица ищущего работу;
- в) немедленно уведомить Страхователя и Страховщика о возобновлении трудовой деятельности или получении любых других альтернативных источников дохода.

11. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

11.1. При расхождении трактовок соответствующих положений конкретного Договора страхования и настоящих Правил, приоритет имеют положения конкретного Договора страхования.

11.2. Споры по договорам страхования разрешаются путем переговоров между Страховщиком и Страхователем. При не достижении согласия Сторон по спорным вопросам, споры рассматриваются в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

ТАРИФНЫЕ СТАВКИ

ПО СТРАХОВАНИЮ ЗАЕМЩИКОВ КРЕДИТОВ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ, БОЛЕЗНЕЙ И ПОТЕРИ ДОХОДА

При страховании от несчастных случаев и болезней годовые тарифные ставки в % от страховой суммы определяются по формулам в зависимости от страховых рисков:

№ строки	Страховые риски	Формулы для расчета тарифной ставки
1	причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного	$T_1 \times K_y \times K_b$
2	причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие заболевания, приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного	$T_2 \times K_y \times K_b$
3	установление Застрахованному инвалидности в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования	T_3
4	установление Застрахованному инвалидности в связи с заболеванием	T_4
5	смерть Застрахованного в результате несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования	T_5
6	смерть Застрахованного в результате заболевания	T_6

В приведенной Таблице использованы следующие обозначения:

T_1 - базовый тариф в % от страховой суммы по страхованию от риска «причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного»,
 T_1 определяется из таблицы 1.1 в зависимости от размеров страховой выплаты за каждый день нетрудоспособности;

T_2 - базовый тариф в % от страховой суммы по страхованию от риска «причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие заболевания, приведшего к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного» определяется из таблицы 2.1 в зависимости от размеров страховой выплаты;

T_3 - базовый тариф в % от страховой суммы по страхованию от риска «установление Застрахованному инвалидности в результате» определяется из таблицы 3 в зависимости от размеров страховой выплаты;

T_4 - базовый тариф в % от страховой суммы по страхованию от риска «установление Застрахованному инвалидности в связи с заболеванием»;

- в случае индивидуального Договора или коллективного Договора (до 50 человек включительно) T_3 на 1 человека выбирается из таблиц 4.1, 4.2, 4.3 в зависимости от установленных Договором размеров страховой выплаты за установление группы инвалидности;
- в случае коллективного Договора (более 50 человек) T_3 на 1 человека выбирается из таблицы 5.1, 5.2, 5.3 в зависимости от размеров страховых выплат по группам инвалидности;

Тарифы по разным группам инвалидности суммируются.

T_5 - базовый тариф в % от страховой суммы по страхованию исключительно от риска «смерть Застрахованного в результате несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования», $T_5 = 1,6$;

T_6 - базовый тариф в % от страховой суммы по страхованию от риска «смерть Застрахованного в результате заболевания»;

- в случае индивидуального Договора или коллективного Договора (до 50 человек включительно) T_6 1 человека выбирается из таблицы 6.1;
 - в случае коллективного Договора (более 50 человек) T_6 на 1 человека выбирается из таблицы 6.2;
- При разработке условий страхования для отдельных целевых групп и для реализации через определенные каналы продаж в целях упрощения действующей процедуры андеррайтинга Страховщик имеет право использовать усредненные годовые тарифные ставки.
Страховщик имеет право применять повышающие (от 1,01 до 9,00) и понижающие (от 0,99 до 0,01) коэффициенты в зависимости от других обстоятельств, помимо вышеизложенных, влияющих на степень страхового риска.

Таблица 1.1 **Базовые годовые тарифы (T_1)**

Условия выплат в случае временной нетрудоспособности в результате несчастного случая, начиная с 1-го дня нетрудоспособности	Размер страховой выплаты за каждый день нетрудоспособности в % от страховой суммы									
	до 0.1%	до 0.2%	до 0.3%	до 0.4%	до 0.5%	до 0.6%	до 0.7%	до 0.8%	до 0.9%	до 1.0%
максимальная страховая выплата не превышает 15% от страховой суммы	1,40	4,19	5,59	6,99	8,38	8,38	9,78	9,78	9,78	9,78
максимальная страховая выплата находится в диапазоне от 16% до 25% от страховой суммы	1,40	4,19	6,99	9,78	12,58	15,37	16,77	18,17	19,56	20,96
максимальная страховая выплата находится в диапазоне от 26% до 35% от страховой суммы	1,40	4,19	6,99	9,78	12,58	15,37	16,77	18,17	19,56	20,96
максимальная страховая выплата находится в диапазоне 36% до 100% от страховой суммы	1,40	4,19	8,38	12,58	15,37	19,56	25,15	29,34	34,93	40,52

Таблица 1.2 **Поправочные коэффициенты к базовым годовым тарифам (T_1) в зависимости от сроков лечения**

Продолжительность лечения (периода нетрудоспособности)	Коэффициент к базовым тарифам в зависимости от сроков лечения	
	K_y /при условии лечения не менее.../	K_b /начиная с.../
до 7 дней	0.97	0.81
от 8 до 10 дней	0.95	0.72
от 11 до 20 дней	0.89	0.68
от 21 до 30 дней	0.83	0.65
от 31 до 40 дней	0.78	0.63
от 41 до 50 дней	0.72	0.60
от 51 до 60 дней	0.66	0.58
более 61 дня	0.55	0.53

Таблица 2.1. Базовые годовые тарифы (Т₂)

Условия выплат в случае временной нетрудоспособности в результате заболевания, начиная с 1-го дня нетрудоспособности	Размер страховой выплаты за каждый день нетрудоспособности в % от страховой суммы									
	до 0.1%	до 0.2%	до 0.3%	до 0.4%	до 0.5%	до 0.6%	до 0.7%	до 0.8%	до 0.9%	до 1.0%
страховая выплата не превышает 15% от страховой суммы	13,59	27,17	40,76	54,34	67,93	81,51	95,10	108,69	108,69	108,69
страховая выплата находится в диапазоне от 16% до 25% от страховой суммы	13,59	27,17	40,76	67,93	81,51	95,10	108,69	122,27	135,86	149,44
страховая выплата находится в диапазоне от 26% до 35% от страховой суммы	13,59	27,17	40,76	67,93	81,51	95,10	108,69	122,27	135,86	149,44
страховая выплата находится в диапазоне 36% до 45% от страховой суммы	13,59	27,17	40,76	67,93	81,51	95,10	108,69	122,27	135,86	149,44
страховая выплата находится в диапазоне от 46% до 55% от страховой суммы	13,59	27,17	40,76	67,93	81,51	95,10	108,69	122,27	135,86	149,44
страховая выплата находится в диапазоне от 56% до 100% от страховой суммы	13,59	27,17	54,34	81,51	81,51	122,27	163,03	203,78	244,54	285,30

Таблица 2.2. Поправочные коэффициенты к базовым годовым тарифам (Т₂) в зависимости от сроков лечения

Продолжительность лечения (периода нетрудоспособности)	Коэффициент к базовым тарифам в зависимости от сроков лечения	
	К _у /при условии лечения не менее.../	К _б /начиная с.../
до 4 дней	0.99	0.79
от 5 до 9 дней	0.84	0.44
от 10 до 19 дней	0.43	0.13
от 20 до 29 дней	0.09	0.04
более 30 дней	0.05	0.01

Таблица 3. Базовые годовые тарифы (Т₃) по страхованию от риска инвалидность вследствие несчастного случая, в зависимости от размеров страховых выплат, в % от страховой суммы

Размер страховой выплаты	Тариф
Инвалидность I группы	
до 49%	0.2309
от 50% до 69%	0.3079
от 70% до 84%	0.3977
от 85% до 100%	0.4746
Инвалидность II группы	
до 49%	0.2116
от 50% до 69%	0.2822
от 70% до 84%	0.3645
от 85% до 100%	0.4350
Инвалидность III группы	
до 34%	0.0829
от 35% до 49%	0.1174
от 50% до 69%	0.1657
от 70% до 100%	0.2348

Таблица 4.1. Базовые годовые тарифы по страхованию от риска «инвалидность в связи с заболеванием» (Т₄) в зависимости от пола и возраста Застрахованного для I группы инвалидности

Возраст (лет)	мужчины				женщины			
	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%
До 1	0,487	0,650	0,839	1,001	0,283	0,377	0,487	0,581
1	0,390	0,520	0,671	0,801	0,217	0,290	0,374	0,447
2	0,195	0,260	0,336	0,401	0,167	0,223	0,288	0,344
3	0,097	0,130	0,168	0,200	0,129	0,171	0,222	0,264
4	0,014	0,019	0,025	0,029	0,019	0,025	0,033	0,039
5	0,015	0,020	0,025	0,030	0,019	0,026	0,033	0,040
6	0,015	0,020	0,026	0,031	0,020	0,026	0,034	0,041
7	0,015	0,020	0,026	0,031	0,020	0,027	0,035	0,041
8	0,016	0,021	0,027	0,032	0,021	0,027	0,035	0,042
9	0,016	0,021	0,027	0,033	0,021	0,028	0,036	0,043
10	0,016	0,022	0,028	0,033	0,021	0,028	0,037	0,044
11	0,017	0,022	0,028	0,034	0,022	0,029	0,038	0,045
12	0,017	0,022	0,029	0,035	0,022	0,030	0,038	0,046
13	0,017	0,023	0,030	0,035	0,023	0,030	0,039	0,047
14	0,018	0,023	0,030	0,036	0,023	0,031	0,040	0,048
15	0,019	0,025	0,033	0,039	0,025	0,033	0,043	0,051
16	0,021	0,027	0,035	0,042	0,027	0,036	0,047	0,056
17	0,022	0,029	0,037	0,045	0,029	0,038	0,049	0,059
18	0,024	0,032	0,041	0,049	0,032	0,042	0,054	0,065
19	0,024	0,032	0,041	0,049	0,027	0,036	0,046	0,055
20	0,025	0,033	0,043	0,051	0,028	0,037	0,048	0,057
21	0,025	0,033	0,043	0,051	0,028	0,037	0,048	0,057
22	0,025	0,033	0,043	0,051	0,028	0,037	0,048	0,057
23	0,025	0,033	0,043	0,051	0,029	0,038	0,050	0,059
24	0,026	0,035	0,045	0,053	0,029	0,038	0,050	0,059
25	0,026	0,035	0,045	0,053	0,029	0,038	0,050	0,059
26	0,026	0,035	0,045	0,053	0,025	0,033	0,043	0,051
27	0,026	0,035	0,045	0,053	0,030	0,040	0,051	0,061
28	0,027	0,036	0,046	0,055	0,035	0,047	0,061	0,073
29	0,027	0,036	0,046	0,055	0,031	0,041	0,053	0,063
30	0,027	0,036	0,046	0,055	0,031	0,041	0,053	0,063

Возраст (лет)	мужчины				женщины			
	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%
31	0,035	0,046	0,059	0,071	0,036	0,049	0,063	0,075
32	0,035	0,046	0,059	0,071	0,036	0,049	0,063	0,075
33	0,035	0,046	0,059	0,071	0,042	0,056	0,073	0,087
34	0,035	0,047	0,061	0,073	0,037	0,050	0,064	0,077
35	0,035	0,047	0,061	0,073	0,049	0,065	0,084	0,100
36	0,043	0,058	0,074	0,089	0,055	0,073	0,094	0,112
37	0,043	0,058	0,074	0,089	0,066	0,088	0,114	0,136
38	0,044	0,059	0,076	0,091	0,067	0,089	0,116	0,138
39	0,044	0,059	0,076	0,091	0,073	0,097	0,125	0,150
40	0,045	0,060	0,078	0,093	0,074	0,098	0,127	0,152
41	0,053	0,070	0,091	0,108	0,086	0,115	0,149	0,177
42	0,054	0,072	0,092	0,110	0,093	0,124	0,160	0,191
43	0,054	0,072	0,092	0,110	0,100	0,133	0,172	0,205
44	0,055	0,073	0,094	0,112	0,106	0,142	0,183	0,219
45	0,055	0,073	0,094	0,112	0,114	0,152	0,196	0,234
46	0,080	0,106	0,137	0,164	0,127	0,170	0,220	0,262
47	0,096	0,128	0,165	0,197	0,141	0,188	0,243	0,290
48	0,121	0,161	0,208	0,248	0,149	0,198	0,256	0,305
49	0,139	0,185	0,239	0,286	0,162	0,216	0,279	0,333
50	0,181	0,242	0,312	0,372	0,183	0,244	0,315	0,376
51	0,241	0,321	0,414	0,495	0,210	0,280	0,362	0,431
52	0,293	0,391	0,505	0,603	0,231	0,308	0,398	0,475
53	0,355	0,473	0,611	0,729	0,253	0,337	0,436	0,520
54	0,435	0,580	0,749	0,894	0,294	0,392	0,507	0,605
55	0,507	0,676	0,873	1,042	0,330	0,440	0,568	0,678
56	0,581	0,774	1,000	1,194	0,359	0,479	0,619	0,739
57	0,673	0,897	1,159	1,383	0,404	0,538	0,695	0,829
58	0,767	1,022	1,321	1,576	0,441	0,588	0,759	0,906
59	0,880	1,173	1,515	1,809	0,493	0,657	0,848	1,013
60	0,887	1,182	1,527	1,822	0,490	0,653	0,844	1,007
61	1,002	1,336	1,725	2,059	0,549	0,732	0,946	1,129
62	1,100	1,467	1,895	2,262	0,589	0,785	1,014	1,210
63	1,200	1,600	2,067	2,467	0,635	0,847	1,094	1,306

Возраст (лет)	мужчины				женщины			
	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%
64	1,310	1,747	2,257	2,693	0,719	0,958	1,238	1,478
65	1,431	1,908	2,465	2,942	0,781	1,042	1,345	1,606
66	1,572	2,096	2,707	3,232	0,837	1,116	1,442	1,721
67	1,715	2,286	2,953	3,524	0,904	1,205	1,557	1,858
68	1,872	2,496	3,224	3,848	0,976	1,301	1,681	2,006
69	2,045	2,726	3,521	4,203	1,061	1,414	1,827	2,180
70	2,147	2,862	3,697	4,413	1,114	1,485	1,918	2,289
71	2,254	3,005	3,882	4,633	1,169	1,559	2,014	2,404
72	2,322	3,096	3,999	4,772	1,204	1,606	2,074	2,476
73	2,391	3,189	4,118	4,916	1,241	1,654	2,136	2,550
74	2,463	3,284	4,242	5,063	1,278	1,704	2,201	2,626
75 и старше	2,611	3,481	4,497	5,367	1,354	1,806	2,333	2,784

Таблица 4.2. Базовые годовые тарифы по страхованию от риска «инвалидность в связи с заболеванием»(Т₄) в зависимости от пола и возраста Застрахованного для II группы инвалидности

Возраст (лет)	мужчины				женщины			
	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%
До 1	3,859	5,145	6,645	7,932	3,066	4,087	5,280	6,301
1	3,087	4,116	5,316	6,345	2,358	3,144	4,061	4,847
2	1,543	2,058	2,658	3,173	1,814	2,419	3,124	3,729
3	0,772	1,029	1,329	1,586	1,395	1,860	2,403	2,868
4	0,114	0,151	0,196	0,233	0,205	0,274	0,354	0,422
5	0,116	0,154	0,200	0,238	0,209	0,279	0,361	0,431
6	0,118	0,158	0,204	0,243	0,214	0,285	0,368	0,439
7	0,121	0,161	0,208	0,248	0,218	0,291	0,376	0,448
8	0,123	0,164	0,212	0,253	0,223	0,297	0,383	0,458
9	0,126	0,167	0,216	0,258	0,227	0,303	0,391	0,467
10	0,128	0,171	0,221	0,263	0,232	0,309	0,399	0,476
11	0,131	0,174	0,225	0,269	0,236	0,315	0,407	0,486
12	0,133	0,178	0,230	0,274	0,241	0,322	0,416	0,496
13	0,136	0,182	0,235	0,280	0,246	0,328	0,424	0,506
14	0,139	0,185	0,239	0,286	0,251	0,335	0,433	0,516

Возраст (лет)	мужчины				женщины			
	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%
15	0,150	0,200	0,258	0,308	0,271	0,362	0,467	0,558
16	0,163	0,217	0,281	0,335	0,295	0,393	0,508	0,606
17	0,172	0,229	0,296	0,354	0,311	0,415	0,536	0,640
18	0,190	0,253	0,327	0,390	0,343	0,458	0,591	0,705
19	0,190	0,253	0,327	0,390	0,294	0,392	0,507	0,605
20	0,190	0,253	0,327	0,390	0,293	0,391	0,505	0,603
21	0,190	0,253	0,327	0,390	0,293	0,391	0,505	0,603
22	0,189	0,252	0,325	0,388	0,293	0,391	0,505	0,603
23	0,189	0,252	0,325	0,388	0,292	0,390	0,503	0,601
24	0,189	0,252	0,325	0,388	0,292	0,390	0,503	0,601
25	0,188	0,250	0,324	0,386	0,292	0,390	0,503	0,601
26	0,188	0,250	0,324	0,386	0,243	0,325	0,419	0,500
27	0,188	0,250	0,324	0,386	0,291	0,389	0,502	0,599
28	0,188	0,250	0,324	0,386	0,339	0,452	0,584	0,697
29	0,187	0,249	0,322	0,384	0,290	0,387	0,500	0,597
30	0,187	0,249	0,322	0,384	0,290	0,387	0,500	0,597
31	0,233	0,311	0,401	0,479	0,338	0,451	0,583	0,695
32	0,233	0,311	0,401	0,479	0,338	0,451	0,583	0,695
33	0,233	0,311	0,401	0,479	0,385	0,514	0,664	0,792
34	0,232	0,309	0,399	0,477	0,337	0,450	0,581	0,694
35	0,232	0,309	0,399	0,477	0,433	0,578	0,746	0,891
36	0,278	0,371	0,479	0,571	0,480	0,640	0,827	0,987
37	0,277	0,369	0,477	0,569	0,576	0,768	0,992	1,184
38	0,277	0,369	0,477	0,569	0,575	0,767	0,990	1,182
39	0,277	0,369	0,477	0,569	0,622	0,829	1,071	1,279
40	0,276	0,368	0,475	0,567	0,621	0,828	1,070	1,277
41	0,322	0,429	0,555	0,662	0,716	0,955	1,233	1,472
42	0,321	0,428	0,553	0,660	0,763	1,017	1,314	1,568
43	0,320	0,427	0,551	0,658	0,810	1,080	1,395	1,665
44	0,320	0,427	0,551	0,658	0,856	1,141	1,474	1,759
45	0,319	0,426	0,550	0,656	0,903	1,204	1,555	1,856
46	0,455	0,607	0,784	0,936	0,997	1,329	1,717	2,049
47	0,546	0,728	0,941	1,123	1,090	1,453	1,877	2,240

Возраст (лет)	мужчины				женщины			
	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%
48	0,681	0,909	1,174	1,401	1,136	1,514	1,956	2,335
49	0,771	1,028	1,327	1,584	1,229	1,638	2,116	2,526
50	0,996	1,328	1,715	2,047	1,369	1,825	2,357	2,814
51	1,311	1,748	2,258	2,695	1,556	2,074	2,679	3,198
52	1,580	2,106	2,720	3,247	1,695	2,260	2,919	3,483
53	1,892	2,523	3,259	3,889	1,834	2,445	3,158	3,769
54	2,294	3,058	3,950	4,715	2,113	2,818	3,640	4,344
55	2,649	3,532	4,563	5,446	2,345	3,127	4,039	4,821
56	3,004	4,005	5,173	6,175	2,529	3,373	4,356	5,199
57	3,447	4,596	5,936	7,085	2,806	3,742	4,833	5,769
58	3,888	5,184	6,695	7,991	3,037	4,050	5,231	6,244
59	4,417	5,889	7,607	9,079	3,360	4,479	5,786	6,906
60	4,410	5,880	7,595	9,065	3,309	4,412	5,698	6,801
61	4,937	6,583	8,503	10,149	3,678	4,904	6,334	7,560
62	5,373	7,164	9,254	11,045	3,906	5,208	6,727	8,029
63	5,809	7,745	10,004	11,940	4,180	5,573	7,199	8,592
64	6,287	8,382	10,827	12,923	4,685	6,247	8,069	9,631
65	6,808	9,078	11,725	13,995	5,050	6,734	8,698	10,381
66	7,410	9,879	12,761	15,231	5,364	7,151	9,237	11,025
67	8,010	10,680	13,794	16,464	5,740	7,653	9,886	11,799
68	8,669	11,559	14,930	17,820	6,143	8,191	10,579	12,627
69	9,388	12,518	16,169	19,298	6,622	8,829	11,404	13,611
70	9,858	13,144	16,977	20,263	6,953	9,270	11,974	14,292
71	10,351	13,801	17,826	21,276	7,300	9,734	12,573	15,006
72	10,661	14,215	18,361	21,914	7,519	10,026	12,950	15,457
73	10,981	14,641	18,912	22,572	7,745	10,327	13,339	15,920
74	11,310	15,080	19,479	23,249	7,977	10,637	13,739	16,398
75 и старше	11,989	15,985	20,648	24,644	8,456	11,275	14,563	17,382

Таблица 4.3. Базовые годовые тарифы по страхованию от риска «инвалидность в связи с заболеванием» (Т₄) в зависимости от пола и возраста Застрахованного для III группы инвалидности

Возраст (лет)	мужчины				женщины			
	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%
До 1	5,184	7,344	10,368	14,687	6,582	9,325	13,164	18,649
1	4,147	5,875	8,294	11,750	5,063	7,173	10,126	14,346
2	2,074	2,937	4,147	5,875	3,895	5,518	7,789	11,035
3	1,037	1,469	2,074	2,937	2,996	4,244	5,992	8,488
4	0,153	0,216	0,305	0,432	0,441	0,624	0,882	1,249
5	0,156	0,221	0,311	0,441	0,450	0,637	0,900	1,274
6	0,159	0,225	0,318	0,450	0,459	0,650	0,918	1,300
7	0,162	0,230	0,324	0,459	0,468	0,663	0,937	1,327
8	0,165	0,234	0,331	0,469	0,478	0,677	0,956	1,354
9	0,169	0,239	0,338	0,478	0,488	0,691	0,975	1,382
10	0,172	0,244	0,344	0,488	0,498	0,705	0,995	1,410
11	0,176	0,249	0,351	0,498	0,508	0,719	1,016	1,439
12	0,179	0,254	0,359	0,508	0,518	0,734	1,036	1,468
13	0,183	0,259	0,366	0,518	0,529	0,749	1,057	1,498
14	0,187	0,264	0,373	0,529	0,539	0,764	1,079	1,529
15	0,202	0,286	0,403	0,571	0,582	0,825	1,165	1,650
16	0,219	0,310	0,438	0,621	0,633	0,897	1,266	1,794
17	0,231	0,327	0,462	0,655	0,668	0,946	1,336	1,893
18	0,255	0,361	0,510	0,722	0,737	1,044	1,474	2,088
19	0,236	0,335	0,473	0,670	0,589	0,834	1,177	1,667
20	0,219	0,311	0,438	0,621	0,549	0,778	1,098	1,555
21	0,196	0,278	0,392	0,556	0,497	0,703	0,993	1,407
22	0,177	0,251	0,354	0,502	0,451	0,639	0,902	1,278
23	0,162	0,229	0,323	0,458	0,413	0,586	0,827	1,171
24	0,150	0,213	0,300	0,425	0,383	0,543	0,767	1,086
25	0,141	0,200	0,282	0,400	0,359	0,509	0,718	1,018
26	0,135	0,191	0,270	0,382	0,284	0,402	0,567	0,804
27	0,130	0,185	0,261	0,369	0,327	0,463	0,653	0,925
28	0,127	0,180	0,254	0,360	0,370	0,524	0,740	1,048
29	0,126	0,178	0,252	0,357	0,311	0,441	0,622	0,882
30	0,125	0,177	0,250	0,355	0,308	0,436	0,616	0,873

Возраст (лет)	мужчины				женщины			
	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%
31	0,157	0,223	0,314	0,445	0,358	0,508	0,717	1,016
32	0,158	0,224	0,316	0,447	0,360	0,510	0,720	1,019
33	0,160	0,226	0,320	0,453	0,414	0,587	0,828	1,173
34	0,161	0,228	0,322	0,456	0,366	0,518	0,731	1,036
35	0,163	0,231	0,326	0,462	0,475	0,673	0,950	1,345
36	0,197	0,280	0,395	0,559	0,533	0,755	1,066	1,510
37	0,199	0,282	0,399	0,565	0,645	0,913	1,290	1,827
38	0,201	0,285	0,403	0,570	0,649	0,919	1,297	1,838
39	0,202	0,286	0,404	0,572	0,705	0,998	1,410	1,997
40	0,203	0,287	0,405	0,574	0,705	0,998	1,410	1,997
41	0,236	0,335	0,473	0,670	0,809	1,146	1,618	2,292
42	0,236	0,334	0,472	0,668	0,855	1,211	1,710	2,422
43	0,235	0,332	0,469	0,664	0,896	1,269	1,792	2,538
44	0,233	0,330	0,465	0,659	0,930	1,317	1,859	2,634
45	0,229	0,325	0,459	0,650	0,956	1,354	1,912	2,709
46	0,323	0,457	0,645	0,914	1,024	1,450	2,047	2,900
47	0,380	0,539	0,760	1,077	1,078	1,527	2,156	3,054
48	0,465	0,658	0,929	1,316	1,074	1,522	2,148	3,043
49	0,514	0,728	1,028	1,456	1,103	1,562	2,206	3,125
50	0,645	0,914	1,291	1,829	1,156	1,638	2,312	3,275
51	0,823	1,166	1,646	2,332	1,225	1,735	2,450	3,471
52	0,958	1,358	1,917	2,716	1,232	1,745	2,464	3,491
53	1,105	1,565	2,210	3,130	1,217	1,725	2,435	3,449
54	1,284	1,820	2,569	3,639	1,265	1,791	2,529	3,583
55	1,417	2,007	2,833	4,014	1,247	1,767	2,495	3,534
56	1,528	2,164	3,056	4,329	1,176	1,667	2,353	3,333
57	1,661	2,353	3,322	4,705	1,118	1,584	2,237	3,168
58	1,767	2,504	3,535	5,008	1,010	1,431	2,021	2,862
59	1,886	2,672	3,773	5,345	0,902	1,278	1,805	2,556
60	1,760	2,494	3,521	4,988	0,685	0,970	1,370	1,941
61	1,833	2,597	3,667	5,194	0,544	0,771	1,089	1,543
62	1,847	2,616	3,693	5,232	0,362	0,512	0,723	1,025
63	1,837	2,603	3,674	5,205	0,171	0,243	0,343	0,485

Возраст (лет)	мужчины				женщины			
	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%
64	1,819	2,576	3,637	5,153	0,164	0,233	0,328	0,465
65	1,790	2,536	3,580	5,071	0,164	0,233	0,328	0,465
66	1,781	2,522	3,561	5,045	0,156	0,221	0,312	0,442
67	1,763	2,497	3,525	4,994	0,141	0,200	0,282	0,400
68	1,735	2,458	3,469	4,915	0,127	0,180	0,254	0,360
69	1,707	2,419	3,415	4,837	0,108	0,153	0,216	0,306
70	1,724	2,443	3,449	4,886	0,099	0,141	0,199	0,281
71	1,742	2,467	3,483	4,935	0,094	0,134	0,189	0,267
72	1,759	2,492	3,518	4,984	0,095	0,135	0,190	0,270
73	1,777	2,517	3,553	5,034	0,096	0,136	0,192	0,273
74	1,794	2,542	3,589	5,084	0,097	0,138	0,194	0,275
75 и старше	1,812	2,567	3,625	5,135	0,100	0,142	0,200	0,284

Таблица 5.1 Базовые годовые тарифы по страхованию от риска «инвалидность в связи с заболеванием» (Т₁) для возрастных групп в зависимости для I группы инвалидности

Возраст	I группа, мужчины				I группа, женщины				I группа, единый			
	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%
До 1	0.487	0.650	0.839	1.001	0.283	0.377	0.487	0.581	0.385	0.513	0.663	0.791
1-6	0.121	0.161	0.208	0.249	0.095	0.127	0.164	0.196	0.108	0.144	0.186	0.222
7-17	0.017	0.023	0.030	0.036	0.023	0.031	0.040	0.047	0.020	0.027	0.035	0.042
1-17	0.054	0.072	0.093	0.111	0.049	0.065	0.084	0.100	0.051	0.068	0.088	0.105
18-24	0.025	0.033	0.043	0.051	0.028	0.038	0.049	0.059	0.027	0.036	0.046	0.055
25-34	0.030	0.040	0.051	0.061	0.033	0.044	0.057	0.068	0.031	0.042	0.054	0.065
35-44	0.047	0.063	0.081	0.097	0.077	0.102	0.132	0.158	0.062	0.083	0.107	0.127
45-54	0.199	0.266	0.344	0.410	0.186	0.249	0.321	0.383	0.193	0.257	0.332	0.397
55-65	0.891	1.188	1.534	1.831	0.501	0.668	0.863	1.029	0.696	0.928	1.198	1.430
66-74	2.021	2.695	3.481	4.155	1.056	1.409	1.819	2.172	1.539	2.052	2.650	3.163
70-74	2.315	3.087	3.988	4.759	1.201	1.601	2.069	2.469	1.758	2.344	3.028	3.614
75 и старше	2.611	3.481	4.497	5.367	1.354	1.806	2.333	2.784	1.983	2.644	3.415	4.075

18-65	0.277	0.369	0.476	0.568	0.187	0.249	0.321	0.383	0.232	0.309	0.399	0.476
18-60	0.168	0.224	0.290	0.346	0.132	0.176	0.228	0.272	0.150	0.200	0.259	0.309
18-70	0.427	0.569	0.735	0.877	0.261	0.348	0.450	0.537	0.344	0.459	0.593	0.707
16-70	0.412	0.549	0.710	0.847	0.253	0.337	0.435	0.520	0.332	0.443	0.572	0.683

Таблица 5.2 Базовые годовые тарифы по страхованию от риска «инвалидность в связи с заболеванием» (Т₂) для возрастных групп в зависимости для II группы инвалидности

Возраст	2 группа, мужчины				2 группа, женщины				2 группа, единый			
	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%	до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 84%	от 85% до 100%
До 1	3.859	5.145	6.645	7.932	3.066	4.087	5.280	6.301	3.462	4.616	5.962	7.116
1-6	0.958	1.278	1.650	1.970	1.033	1.377	1.778	2.123	0.995	1.327	1.714	2.046
7-17	0.138	0.185	0.238	0.284	0.250	0.334	0.431	0.514	0.194	0.259	0.335	0.399
1-17	0.428	0.570	0.737	0.879	0.526	0.702	0.907	1.082	0.477	0.636	0.822	0.981
18-24	0.189	0.252	0.326	0.389	0.300	0.400	0.517	0.617	0.245	0.326	0.422	0.503
25-34	0.206	0.274	0.354	0.423	0.315	0.420	0.542	0.647	0.260	0.347	0.448	0.535
35-44	0.290	0.387	0.500	0.596	0.645	0.860	1.111	1.326	0.468	0.624	0.805	0.961
45-54	1.085	1.446	1.868	2.229	1.392	1.856	2.397	2.861	1.238	1.651	2.133	2.545
55-65	4.422	5.896	7.616	9.090	3.384	4.511	5.827	6.955	3.903	5.204	6.722	8.022
66-74	9.345	12.459	16.093	19.208	6.641	8.855	11.438	13.652	7.993	10.657	13.766	16.430
70-74	10.632	14.176	18.311	21.855	7.499	9.999	12.915	15.415	9.066	12.087	15.613	18.635
75 и старше	11.989	15.985	20.648	24.644	8.456	11.275	14.563	17.382	10.222	13.630	17.605	21.013
18-65	1.420	1.893	2.445	2.919	1.344	1.792	2.315	2.762	1.382	1.843	2.380	2.841
18-60	0.906	1.208	1.560	1.862	1.000	1.334	1.723	2.056	0.953	1.271	1.641	1.959
18-70	2.104	2.805	3.623	4.324	1.799	2.398	3.098	3.697	1.951	2.602	3.360	4.011
16-70	2.033	2.711	3.502	4.179	1.744	2.326	3.004	3.585	1.889	2.518	3.253	3.882

Таблица 5.3 Базовые годовые тарифы по страхованию от риска «инвалидность в связи с заболеванием» (Т₃) для возрастных групп в зависимости для III группы инвалидности

Возраст	3 группа, мужчины				3 группа, женщины				3 группа, единый			
	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%
До 1	5.184	7.344	10.368	14.687	6.582	9.325	13.164	18.649	5.883	8.334	11.766	16.668
1-6	1.287	1.824	2.575	3.648	2.217	3.141	4.434	6.282	1.752	2.482	3.505	4.965
7-17	0.186	0.263	0.372	0.527	0.537	0.761	1.074	1.522	0.362	0.512	0.723	1.024

Возраст	3 группа, мужчины				3 группа, женщины				3 группа, единый			
	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%	до 34%	от 35% до 49%	от 50% до 69%	от 70% до 100%
1-17	0.575	0.814	1.149	1.628	1.130	1.601	2.260	3.202	0.852	1.208	1.705	2.415
18-24	0.199	0.282	0.399	0.565	0.517	0.732	1.034	1.465	0.358	0.507	0.716	1.015
25-34	0.142	0.201	0.284	0.402	0.346	0.490	0.691	0.979	0.244	0.345	0.488	0.691
35-44	0.210	0.298	0.421	0.596	0.720	1.020	1.440	2.040	0.465	0.659	0.931	1.318
45-54	0.673	0.953	1.345	1.906	1.133	1.605	2.266	3.210	0.903	1.279	1.806	2.558
55-65	1.736	2.459	3.471	4.917	0.738	1.046	1.476	2.091	1.237	1.752	2.474	3.504
66-74	1.757	2.489	3.514	4.978	0.118	0.167	0.236	0.334	0.937	1.328	1.875	2.656
70-74	1.759	2.492	3.518	4.984	0.096	0.137	0.193	0.273	0.928	1.314	1.856	2.629
75 и старше	1.812	2.567	3.625	5.135	0.100	0.142	0.200	0.284	0.956	1.355	1.912	2.709
18-65	0.642	0.909	1.283	1.818	0.691	0.978	1.381	1.957	0.666	0.944	1.332	1.887
18-60	0.504	0.714	1.008	1.428	0.738	1.046	1.476	2.092	0.621	0.880	1.242	1.760
18-70	0.745	1.056	1.491	2.112	0.637	0.903	1.275	1.806	0.691	0.979	1.383	1.959
16-70	0.726	1.029	1.453	2.058	0.638	0.904	1.276	1.807	0.682	0.966	1.364	1.933

Таблица 6.1. Базовые годовые тарифы по страхованию от риска «смерть Застрахованного в результате заболевания» (Т_г) в зависимости от пола и возраста

возраст (лет)	мужчи-ны	женщины	возраст (лет)	мужчи-ны	женщины	возраст (лет)	мужчи-ны	женщины
до 1 года	2.57	1.54	26	0.89	0.48	52	8.88	2.48
1	2.06	1.24	27	1.04	0.51	53	9.34	2.73
2	1.03	0.62	28	1.11	0.53	54	9.80	2.94
3	0.51	0.31	29	1.32	0.58	55	10.33	3.14
4	0.08	0.05	30	1.44	0.63	56	11.01	3.52
5	0.08	0.05	31	1.52	0.66	57	11.80	4.00
6	0.08	0.05	32	1.59	0.68	58	12.68	4.53
7	0.08	0.05	33	1.75	0.71	59	13.62	5.11
8	0.08	0.05	34	1.95	0.73	60	14.63	5.80
9	0.08	0.05	35	2.15	0.78	61	15.69	6.51
10	0.09	0.05	36	2.40	0.81	62	16.83	7.29
11	0.09	0.05	37	2.66	0.84	63	18.05	8.18
12	0.09	0.05	38	2.94	0.85	64	19.31	9.14
13	0.09	0.05	39	3.32	0.86	65	20.68	10.20
14	0.09	0.06	40	3.62	0.89	66	21.12	10.32
15	0.10	0.06	41	3.87	0.90	67	21.57	10.43
16	0.11	0.07	42	4.20	0.91	68	22.02	10.55
17	0.11	0.00	43	4.61	0.94	69	22.49	10.67
18	0.13	0.08	44	5.04	0.99	70	22.96	10.78

возраст (лет)	мужчи-ны	женщины	возраст (лет)	мужчи-ны	женщины	возраст (лет)	мужчи-ны	женщины
до 1 года	2.57	1.54	26	0.89	0.48	52	8.88	2.48
19	0.25	0.13	45	5.47	1.06	71	23.45	10.90
20	0.30	0.18	46	5.90	1.21	72	23.94	11.03
21	0.38	0.25	47	6.43	1.42	73	24.44	11.15
22	0.43	0.30	48	7.04	1.67	74	24.96	11.27
23	0.48	0.35	49	7.69	1.95	75 и старше	25.48	11.65
24	0.61	0.38	50	8.18	2.15			
25	0.76	0.43	51	8.53	2.33			

Таблица 6.2. Базовые годовые тарифы по страхованию от риска «смерть Застрахованного в результате заболевания» (Т_г) для возрастных групп

Возрастной интервал, лет	Мужчины	Женщины	Единый	Возрастной интервал, лет	Мужчины	Женщины	Единый
до 1 года	2.57	1.54	2.06	55-65	14.97	6.13	10.55
1-6	0.64	0.38	0.51	66-74	22.99	10.79	16.89
7-17	0.09	0.05	0.07	70-74	23.95	11.03	17.49
1-17	0.29	0.17	0.23	18-60	4.70	1.45	3.08
18-24	0.37	0.24	0.30	18-65	6.10	2.16	4.13
25-34	1.34	0.59	0.97	18-70	7.60	2.95	5.28
35-44	3.48	0.88	2.18	16-70	7.33	2.85	5.09
45-54	7.73	1.99	4.86	75 и старше	25.48	11.65	18.56

При комбинированном страховании заемщиков кредитов от несчастных случаев и болезней базовые годовые тарифные ставки в % от страховой суммы определяются из таблицы 7.

Возможно использование единых годовых тарифных ставок на весь срок страхования (таблицы 8 и 9).

При страховании по тарифам из таблицы 7-9, страховая выплата составляет (в % от страховой суммы):

- смерть – 100%;
- установление инвалидности I гр. – 100%;
- установление инвалидности II гр. – 100%.
- установление инвалидности III гр. – 0%.

Пояснения к таблице 7:

Вариант 1:

- Смерть в результате несчастного случая.

Варианты 2.1 и 2.2.:

- Смерть в результате несчастного случая;
- Смерть в результате заболевания.

Вариант 3:

- Смерть в результате несчастного случая;
- Инвалидность в результате несчастного случая.

Варианты 4.1. и 4.2.:

- Смерть в результате несчастного случая;
- Смерть в результате заболевания;
- Инвалидность в результате несчастного случая.

Варианты 5.1., 5.2., 5.3.:

- Смерть в результате несчастного случая;
- Смерть в результате заболевания;
- Инвалидность в результате несчастного случая;
- Инвалидность в связи с заболеванием.

Таблица 7. Базовые годовые тарифы по страхованию заемщиков кредитов от несчастных случаев и болезней (в % от страховой суммы)

возраст заемщика	Вариант 1	Вариант 2.1	Вариант 2.2		Вариант 3	Вариант 4.1		Вариант 4.2		Вариант 5.1	Вариант 5.2		Вариант 5.3
	Единый	Единый	М	Ж	Единый	Единый	М	Ж	Единый	М	Ж	Единый	Единый
18			0.67	0.29			1.51	1.12		1.93	1.12		
19			0.82	0.34			1.64	1.16		2.08	1.16		
20			0.97	0.36			1.79	1.18		2.23	1.18		
21			1.11	0.38			1.93	1.20		2.37	1.20		
22			1.24	0.40			2.04	1.22		2.48	1.22		
23			1.39	0.44			2.06	1.26		2.50	1.26		
24			1.53	0.48			2.25	1.30		2.69	1.30		
25			1.66	0.53			2.29	1.34		2.73	1.34		
26			1.76	0.55			2.33	1.37		2.77	1.37		
27			1.89	0.59			2.37	1.41		2.81	1.41		
28			1.95	0.63			2.44	1.45		2.86	1.45		
29			2.12	0.67			2.54	1.49		2.98	1.49		
30			2.23	0.71			2.71	1.53		3.15	1.53		
31			2.29	0.73			2.79	1.55		3.34	1.55		
32			2.35	0.78			2.96	1.62		3.51	1.62		
33			2.48	0.86			3.05	1.68		3.59	1.68		
34			2.65	0.90			3.36	1.72		3.91	1.72		
35			2.81	0.97			3.53	1.79		4.07	1.79		
36			3.02	1.03			3.78	1.85		4.43	1.85		
37			3.23	1.07			4.05	1.89		4.70	1.89		
38			3.47	1.13			4.28	1.95		4.96	1.95		
39	1.6	3.34	3.78	1.24	2.56	4.13	4.60	2.06	5.23	5.25	2.06		
40			4.03	1.32			4.85	2.16		5.52	2.16		
41			4.24	1.41			5.06	2.23		5.84	2.23		
42			4.52	1.51			5.33	2.33		6.09	2.33		
43			4.85	1.64			5.67	2.46		6.45	2.46		
44			5.21	1.76			6.03	2.58		6.80	2.58		
45			5.57	1.91			6.38	2.73		7.16	2.73		
46			5.92	2.04			6.74	2.86		7.87	2.86	5.37	
47			6.36	2.21			7.18	3.02		8.55	3.02	5.79	
48			6.87	2.42			7.69	3.23		9.28	3.23	6.26	
49			7.41	2.65			8.23	3.47		10.10	3.47	6.78	
50			7.81	2.81			8.63	3.63		11.00	3.63	7.32	
51			8.11	2.96			8.92	3.78		11.99	3.78	7.89	
52			8.40	3.09			9.22	3.93		13.06	3.93	8.49	
53			8.78	3.30			9.60	4.12		14.22	4.12	9.17	
54			9.16	3.47			9.97	4.28		15.52	4.28	9.90	
55			9.60	3.63			10.42	4.45		16.84	4.45	10.65	
56			10.16	3.95			10.98	4.77		18.23	4.77	11.50	
57			10.82	4.35			11.63	5.17		20.03	5.17	12.60	
58			11.55	4.79			12.37	5.61		21.92	5.61	13.77	
59			12.33	5.27			13.15	6.09		23.98	6.09	15.04	
60			13.17	5.84			13.99	6.66		24.89	6.66	15.77	

возраст заемщика	Вариант 1	Вариант 2.1	Вариант 2.2		Вариант 3	Вариант 4.1	Вариант 4.2		Вариант 5.1	Вариант 5.2		Вариант 5.3	
	Единый	Единый	М	Ж	Единый	Единый	М	Ж	Единый	М	Ж	Единый	
61		10.24	14.05	6.43			11.06	14.87	7.24	17.16	27.07	7.24	17.16
62		11.04	14.99	7.08			11.87	15.81	7.92	18.49	29.06	7.92	18.49
63		11.91	16.00	7.81			12.73	16.82	8.63	19.91	31.19	8.63	19.91
64		12.83	17.05	8.61			13.65	17.87	9.43	21.43	33.43	9.43	21.43
65		13.84	18.19	9.49			14.66	19.01	10.31	23.07	35.83	10.31	23.07
66		14.80	18.26	9.53			15.68	20.33	11.03	24.68	38.33	11.03	24.68
67		15.77	19.45	10.15			16.71	21.66	11.75	26.30	40.84	11.75	26.30
68		16.78	20.72	10.81			17.78	23.06	12.51	27.99	43.47	12.51	27.99
69		17.86	22.05	11.51			18.93	24.54	13.32	29.79	46.27	13.32	29.79
70		19.01	23.47	12.25			20.14	26.12	14.17	31.70	49.24	14.17	31.70
71		20.20	24.98	13.04			21.41	27.76	15.06	33.69	52.32	15.06	33.69
72		21.50	26.55	13.85			22.79	29.54	16.03	35.86	55.69	16.03	35.86
73		22.83	28.26	14.75			24.19	31.36	17.01	38.07	59.12	17.01	38.07
74		24.21	30.00	15.65			25.66	33.27	18.05	40.38	62.72	18.05	40.38
75 и старше		29.06	31.82	16.61			30.79	39.92	21.66	48.46	75.26	21.66	48.46

При сроке страхования более 1 года годовой тариф изменяется при переходе заемщика кредита в новую возрастную группу.

Таблица 9. Единые годовые тарифы по страхованию заемщиков кредитов от несчастных случаев и болезней (в % от страховой суммы)

Возраст заем-щца	пол Женский																														
	Срок страхования																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
18	1.12	1.12	1.13	1.14	1.14	1.14	1.16	1.17	1.17	1.19	1.20	1.23	1.27	1.32	1.36	1.41	1.45	1.50	1.56	1.60	1.67	1.70	1.75	1.78	1.82	1.86	1.89	1.93	1.97	2.01	2.05
19	1.16	1.16	1.16	1.17	1.17	1.17	1.19	1.20	1.20	1.20	1.23	1.26	1.30	1.35	1.39	1.45	1.49	1.54	1.60	1.65	1.71	1.75	1.78	1.82	1.86	1.89	1.93	1.97	2.00	2.04	2.09
20	1.18	1.18	1.18	1.19	1.19	1.21	1.22	1.23	1.25	1.26	1.29	1.33	1.38	1.42	1.48	1.52	1.57	1.63	1.68	1.75	1.78	1.82	1.85	1.89	1.93	1.97	2.00	2.04	2.08	2.12	2.16
21	1.20	1.20	1.20	1.22	1.22	1.23	1.25	1.25	1.27	1.28	1.31	1.35	1.40	1.45	1.50	1.55	1.59	1.66	1.71	1.78	1.81	1.85	1.88	1.92	1.96	2.00	2.04	2.08	2.12	2.16	
22	1.22	1.22	1.22	1.24	1.24	1.26	1.27	1.27	1.29	1.30	1.33	1.37	1.43	1.47	1.53	1.58	1.62	1.69	1.74	1.81	1.84	1.88	1.92	1.96	2.00	2.04	2.08	2.12	2.16	2.20	2.24
23	1.26	1.26	1.27	1.27	1.28	1.28	1.30	1.31	1.31	1.34	1.35	1.38	1.42	1.48	1.52	1.58	1.63	1.68	1.75	1.80	1.87	1.91	1.95	1.98	2.02	2.06	2.11	2.15	2.19	2.23	2.27
24	1.30	1.30	1.31	1.31	1.32	1.32	1.34	1.36	1.36	1.38	1.39	1.42	1.47	1.53	1.57	1.63	1.68	1.73	1.80	1.86	1.93	1.97	2.01	2.05	2.09	2.13	2.18	2.22	2.26	2.31	2.34
25	1.34	1.35	1.35	1.35	1.36	1.37	1.39	1.40	1.40	1.43	1.44	1.47	1.51	1.58	1.62	1.69	1.74	1.79	1.86	1.92	1.99	2.03	2.07	2.12	2.16	2.20	2.25	2.29	2.34	2.38	2.42
26	1.37	1.37	1.37	1.39	1.39	1.41	1.42	1.42	1.45	1.46	1.49	1.54	1.60	1.65	1.71	1.77	1.82	1.89	1.95	2.03	2.11	2.19	2.28	2.37	2.46	2.56	2.67	2.77	2.83	2.88	2.91
27	1.41	1.41	1.41	1.43	1.43	1.45	1.45	1.47	1.47	1.49	1.50	1.54	1.60	1.65	1.70	1.77	1.82	1.87	1.95	2.01	2.09	2.17	2.26	2.35	2.44	2.54	2.64	2.75	2.86	2.91	2.95
28	1.45	1.45	1.46	1.47	1.47	1.49	1.49	1.51	1.51	1.54	1.55	1.59	1.63	1.70	1.75	1.82	1.87	1.93	2.01	2.07	2.15	2.24	2.33	2.42	2.52	2.62	2.72	2.83	2.94	3.00	3.03
29	1.49	1.49	1.50	1.50	1.51	1.51	1.54	1.55	1.55	1.58	1.59	1.63	1.68	1.75	1.80	1.87	1.93	1.99	2.07	2.13	2.21	2.30	2.39	2.49	2.59	2.69	2.80	2.91	3.03	3.09	3.13
30	1.53	1.56	1.60	1.64	1.68	1.72	1.76	1.81	1.87	1.92	1.98	2.04	2.10	2.19	2.25	2.34	2.44	2.48	2.58	2.66	2.77	2.88	2.99	3.11	3.24	3.37	3.50	3.64	3.79	3.86	3.91
31	1.68	1.71	1.75	1.79	1.84	1.89	1.93	1.99	2.05	2.11	2.17	2.24	2.30	2.40	2.47	2.57	2.64	2.72	2.83	2.92	3.03	3.15	3.28	3.41	3.55	3.69	3.84	3.99	4.15	4.36	4.56
32	1.62	1.65	1.69	1.73	1.77	1.82	1.86	1.91	1.97	2.03	2.09	2.15	2.22	2.31	2.37	2.47	2.54	2.62	2.72	2.81	2.92	3.04	3.16	3.28	3.41	3.55	3.69	3.84	3.99	4.19	4.39
33	1.72	1.76	1.80	1.84	1.89	1.93	1.98	2.04	2.10	2.16	2.23	2.29	2.36	2.46	2.53	2.63	2.71	2.79	2.90	2.99	3.11	3.26	3.43	3.60	3.78	3.97	4.17	4.37	4.59	4.82	5.06
34	1.79	1.82	1.86	1.90	1.96	2.00	2.05	2.11	2.17	2.24	2.31	2.38	2.45	2.55	2.62	2.73	2.81	2.89	3.01	3.10	3.22	3.38	3.55	3.73	3.92	4.11	4.32	4.53	4.76	5.00	5.24
35	1.85	1.88	1.93	1.97	2.02	2.07	2.12	2.19	2.25	2.32	2.39	2.46	2.53	2.63	2.71	2.82	2.91	2.99	3.11	3.21	3.34	3.50	3.68	3.86	4.05	4.26	4.47	4.69	4.93	5.18	5.42
36	1.89	1.93	1.97	2.02	2.07	2.12	2.17	2.24	2.30	2.37	2.44	2.52	2.59	2.69	2.78	2.89	2.97	3.06	3.19	3.28	3.41	3.58	3.76	3.95	4.15	4.35	4.57	4.80	5.04	5.29	5.54
37	1.95	1.99	2.04	2.08	2.14	2.19	2.24	2.31	2.38	2.45	2.52	2.60	2.68	2.78	2.87	2.98	3.07	3.16	3.29	3.39	3.53	3.70	3.89	4.08	4.29	4.50	4.72	4.96	5.21	5.47	5.72
38	2.06	2.10	2.15	2.20	2.25	2.31	2.37	2.43	2.51	2.58	2.66	2.74	2.82	2.93	3.02	3.14	3.24	3.33	3.47	3.57	3.72	3.90	4.10	4.30	4.52	4.74	4.98	5.23	5.49	5.76	6.01
39	2.16	2.21	2.26	2.31	2.37	2.43	2.49	2.56	2.63	2.71	2.80	2.88	2.97	3.08	3.18	3.30	3.40	3.50	3.65	3.75	3.90	4.10	4.30	4.52	4.75	4.98	5.23	5.49	5.77	6.06	6.31
40	2.23	2.27	2.32	2.38	2.44	2.50	2.56	2.63	2.71	2.79	2.88	2.96	3.05	3.17	3.27	3.40	3.50	3.61	3.75	3.86	4.02	4.22	4.43	4.65	4.88	5.13	5.38	5.65	5.94	6.23	6.48
41	2.33	2.38	2.43	2.49	2.55	2.62	2.68	2.76	2.84	2.92	3.01	3.10	3.20	3.32	3.42	3.56	3.67	3.78	3.93	4.05	4.21	4.42	4.64	4.87	5.11	5.37	5.64	5.92	6.22	6.53	6.84
42	2.46	2.51	2.57	2.62	2.69	2.76	2.82	2.91	2.99	3.08	3.18	3.27	3.37	3.50	3.62	3.75	3.87	3.98	4.14	4.26	4.44	4.66	4.89	5.13	5.39	5.66	5.94	6.24	6.55	6.86	7.17
43	2.58	2.63	2.70	2.76	2.83	2.90	2.97	3.05	3.15	3.24	3.34	3.44	3.54	3.68	3.79	3.95	4.06	4.19	4.35	4.48	4.66	4.90	5.14	5.40	5.67	5.95	6.25	6.56	6.89	7.23	7.57
44	2.73	2.78	2.85	2.91	2.99	3.06	3.14	3.23	3.33	3.43	3.53	3.63	3.74	3.89	4.01	4.17	4.29	4.42	4.60	4.74	4.93	5.17	5.43	5.70	5.99	6.29	6.60	6.93	7.28	7.65	8.01
45	2.86	2.91	2.98	3.05	3.13	3.21	3.28	3.38	3.48	3.58	3.69	3.80	3.92	4.07	4.19	4.36	4.49	4.63	4.81	4.96	5.16	5.41	5.68	5.97	6.27	6.58	6.91	7.25	7.62	8.00	8.38
46	3.02	3.08	3.16	3.23	3.31	3.40	3.48	3.58	3.68	3.79	3.91	4.03	4.15	4.31	4.44	4.62	4.76	4.90	5.10	5.25	5.46	5.73	6.02	6.32	6.64	6.97	7.32	7.68	8.06	8.45	8.85
47	3.18	3.24	3.32	3.40	3.49	3.59	3.69	3.80	3.91	4.03	4.15	4.28	4.41	4.58	4.74	4.91	5.09	5.24	5.45	5.61	5.84	6.13	6.44	6.76	7.10	7.45	7.82	8.20	8.59	9.00	9.41
48	3.33	3.39	3.48	3.54	3.63	3.72	3.82	3.94	4.06	4.18	4.30	4.43	4.56	4.74	4.94	5.09	5.29	5.45	5.61	5.84	6.01	6.25	6.57	6.90	7.24	7.60	7.98	8.37	8.77	9.18	9.60
49	3.47	3.53	3.62	3.70	3.80	3.89	3.98	4.10	4.22	4.35	4.49	4.64	4.81	4.98	5.18	5.34	5.55	5.72	5.89	6.12	6.31	6.56	6.89	7.23	7.59	7.97	8.36	8.76	9.17	9.59	10.01
50	3.63	3.71	3.79	3.88	3.98	4.08	4.18	4.30	4.43	4.56	4.69	4.84	4.98	5.18	5.38	5.55	5.75	5.95	6.13	6.37	6.56	6.82	7.16	7.52	7.89	8.27	8.66	9.06	9.47	9.89	10.31
51	3.78	3.86	3.95	4.03	4.14	4.24	4.34	4.47	4.60	4.74	4.88	5.03	5.18	5.39	5.54	5.77	5.95	6.13	6.37	6.56	6.82	7.16	7.52	7.90	8.28	8.67	9.07	9.48	9.90	10.33	10.76

Возраст заем-щца	пол Женский																														
	Срок страхования																														
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30	
52	3.93	4.01	4.10	4.19	4.30	4.41	4.51	4.64	4.78	4.93	5.07	5.23	5.38	5.60	5.77	6.00	6.18	6.36	6.62	6.82	7.09	7.44	7.82								
53	4.12	4.20	4.30	4.39	4.51	4.62	4.75	4.87	5.01	5.16	5.32	5.48	5.64	5.87	6.04	6.29	6.48	6.67	6.94	7.14	7.43	7.80									
54	4.28	4.37	4.47	4.57	4.69	4.81	4.92	5.07	5.22	5.37	5.54	5.70	5.87	6.11	6.29	6.54	6.74	6.94	7.22	7.44	7.73										
55	4.45	4.54	4.65	4.75	4.88	5.00	5.12	5.27	5.42	5.59	5.75	5.93	6.10	6.35	6.44	6.80	7.00	7.21	7.50	7.73											
56	4.77	4.86	4.98	5.09	5.22	5.35	5.48	5.64	5.81	5.98	6.16	6.35	6.54	6.80	7.00	7.28	7.50	7.72	8.03												
57	5.17	5.27	5.40	5.51	5.66	5.80	5.94	6.11	6.29	6.48	6.68	6.88	7.08	7.37	7.59	7.89	8.13	8.37													
58	5.61	5.72	5.86	5.98	6.14	6.29	6.44	6.63	6.83	7.03	7.25	7.46	7.69	7.99	8.23	8.56	8.82														
59	6.09	6.21	6.36	6.50	6.67	6.84	7.00	7.20	7.42	7.64	7.87																				

При страховании риска "Потеря Застрахованным лицом постоянной работы по трудовому договору, указанному в Заявлении на страхование, вследствие прекращения данного трудового договора" базовые годовые тарифные ставки в % от страховой суммы определяются из таблицы 10.

Таблица 10. Базовые годовые тарифы по риску потеря дохода

Потеря Застрахованным лицом постоянной работы по трудовому договору, указанному в Заявлении на страхование, вследствие прекращения данного трудового договора по следующим основаниям:	Размер базового страхового тарифа (% от страховой суммы) Тб
Ликвидация организации либо прекращение деятельности работодателем - физическим лицом	5.8
Сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя	5.8
Смена собственника имущества организации (только в отношении Застрахованного руководителя организации, его заместителей и главного бухгалтера)	1
Наступление чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если данное обстоятельство признано решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации	3.2
Иные основания, из числа предусмотренных действующим законодательством РФ, если такие основания согласованы между Страхователем и Страховщиком и особо указаны в договоре страхования	8.5

Страховщик имеет право применять к рассчитанным базовым страховым тарифам повышающие (от 1.01 до 9.0) и понижающие (от 0.99 до 0.01) коэффициенты в зависимости от различных факторов, определяющих степень страхового риска.

К таким факторам, в частности, относятся:

- профессия;
- стаж;
- профессиональная квалификация;
- образование;
- пол;
- возраст Страхователя и т.д.

Приложение 2 к Правилам № 167/1
комбинированного страхования от несчастных случаев, болезней и потери дохода

**ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ,
ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПО ЗАПРОСУ СТРАХОВЩИКА
ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

- I. При заключении договора страхования Страховщиком могут быть затребованы следующие документы:
 1. Заявление на страхование (Приложение 3 к Правилам № 167/1 страхования от несчастных случаев, болезней и потери дохода);
 2. Документ, удостоверяющий личность Страхователя, Застрахованного лица (паспорт Российской Федерации или иного государства, гражданином которого является Страхователь или Застрахованное лицо, Свидетельство о рождении).
- II. Дополнительно для оценки страхового риска могут потребоваться следующие документы:
 1. Отчет о результатах медицинского обследования:
 - а) Часть 1 (заполняется потенциальным Застрахованным лицом);
 - б) Часть 2 (заполняется Врачом);
 2. Общий анализ мочи (внешний вид, цитология, содержание белка, рН и т.д.);
 3. Заключение ЭКГ с отведениями в покое;
 4. Заключение ЭКГ с отведениями в покое и с нагрузкой (велозергометрия или «тред-милл»), если нет медицинских противопоказаний;
 5. Лабораторные исследования крови, в состав которых обязательно включены:
 - Клинический развернутый анализ крови;
 - Биохимический анализ крови;
 - Серологическое исследование крови: вирусы гепатита «В», «С»;
 6. Рентгенография грудной клетки с заключением;
 7. Исследование крови на ВИЧ;
 8. Заключение врачей-специалистов о состоянии систем и органов лица, принимаемого на страхование, с приложением результатов соответствующих анализов и исследований: КТ (компьютерная томография), МРТ (магнито-резонансная томография), ЭХО исследования органов, УЗИ (ультразвуковое исследование), рентгенографическое исследование, эндоскопические исследования, результаты аудиометрического исследования; ЭКГ с отведениями в покое (с регистрационной лентой), суточное мониторирование по Холтеру, результаты гистологического исследования, глюкоз толерантный тест, гликолизированный гемоглобин.
 9. Листок(-ки) нетрудоспособности; справка из ЛПУ с указанием диагноза, сроками лечения, результатами обследования; амбулаторная карта (выписка из амбулаторной карты), выписка из истории болезни, обменная карта, выписной эпикриз из истории болезни в случае стационарного лечения; акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1; акт о расследовании несчастного случая на производстве с возможным инвалидным исходом; справка из учреждения медико-социальной экспертной комиссии (справка МСЭ); копия направления на МСЭ, справка из ЛПУ с указанием диагноза, по поводу которого установлена группа инвалидности; акт о профессиональном заболевании;
 10. Подтверждение доходов потенциального застрахованного лица по официальной форме за предыдущие 3 года (2-НДФЛ / налоговая декларация / иные документы, установленные действующим законодательством РФ);
 11. Копия решения кредитного комитета / кредитный договор (или заверенная банком копия);
 12. Штатное расписание (заверенная выписка из штатного расписания) / судовая роль.

СТРАХОВОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО «ВСК»

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ	
РОШУ ЗАКЛЮЧИТЬ ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ НА ОСНОВАНИИ ПРАВИЛ № 167/1 КОМБИНИРОВАННОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ, БОЛЕЗНЕЙ И ПОТЕРИ ДОХОДА В РЕДАКЦИИ ОТ ____ НА СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ:	
1. СТРАХОВАТЕЛЬ	
Фамилия _____	
Имя _____	
Отчество _____	
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА, _____	
Паспортные данные (серия, номер, кем и когда выдан) _____	
2. ЗАСТРАХОВАННЫЙ	
Фамилия _____	ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ
Имя _____	Кем и когда выдан _____
Отчество _____	_____
ДАТА РОЖДЕНИЯ _____	СЕМЕЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ _____
Число Месяц год	ГРАЖДАНСТВО _____ ПОЛ: м <input type="checkbox"/> ж <input type="checkbox"/>
АДРЕС МЕСТА ЖИТЕЛЬСТВА, _____	
ТЕЛЕФОН _____	
МЕСТО РАБОТЫ, ДОЛЖНОСТЬ, _____	
ТЕЛЕФОН _____	
3. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛИ на получение страховой выплаты	
ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ 1:	доля (в %): _____
Фамилия, Имя, Отчество _____	
Документ, удостоверяющий личность _____	
Кем и когда выдан _____	
Адрес места жительства /Адрес регистрации/ _____	

ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ 2:	доля (в %): _____	
Фамилия, Имя, Отчество _____		
Документ, удостоверяющий личность _____		
Кем и когда выдан _____		
Адрес места жительства /Адрес регистрации/ _____		
4. Срок страхования	5. Порядок уплаты страховой премии:	
_____	<input type="checkbox"/> единовременно <input type="checkbox"/> ежегодно Форма уплаты страховой премии: <input type="checkbox"/> наличными <input type="checkbox"/> безналичным путем	
6. Страховая сумма <input type="checkbox"/> рубли <input type="checkbox"/> доллары США	да/нет	7. Страховые случаи
_____		Установление инвалидности в связи с вредом, причиненным здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего в период страхования
		Установление инвалидности в связи с заболеванием, впервые диагностированным в период страхования
		Смерть в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования
		Смерть в результате заболевания / Смерть в результате заболевания, впервые диагностированного в период страхования
		Временная нетрудоспособность в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования
		Временная нетрудоспособность в результате с заболевания /Временная нетрудоспособность в результате с заболевания, впервые диагностированного в период страхования.

ПОДПИСЬ СТРАХОВАТЕЛЯ

ПОДПИСЬ ЗАСТРАХОВАННОГО

8. Здоровье Застрахованного			
Рост (см)	<input type="text"/>	Привычное давление <input type="text"/> / <input type="text"/>	
Вес (кг)	<input type="text"/>	Занятие спортом (указать каким) <input type="text"/>	
Заболевания (указать ДА или НЕТ)			
Сердечно-сосудистая система:		Нервная система:	
Варикозное расширение вен	<input type="text"/>	Эпилепсия	<input type="text"/>
Тромбофлебит	<input type="text"/>	Рассеянный склероз	<input type="text"/>
Стенокардия	<input type="text"/>	Паралич, парез	<input type="text"/>
Ишемическая болезнь сердца	<input type="text"/>	Болезнь Паркинсона	<input type="text"/>
Инфаркт миокарда в прошлом	<input type="text"/>	Инсульт	<input type="text"/>
Гипертония	<input type="text"/>	Сотрясение головного мозга	<input type="text"/>
Ревмокардит	<input type="text"/>	Полиомиелит	<input type="text"/>
Врожденные пороки сердца	<input type="text"/>	Вегето-сосудистая дистония (симптомы, проявления)	<input type="text"/>
Другие заболевания	<input type="text"/>	Другие заболевания	<input type="text"/>
Пищеварительная система:		Эндокринная система:	
Гастрит	<input type="text"/>	Сахарный диабет	<input type="text"/>
Язва желудка	<input type="text"/>	Зоб нетоксический	<input type="text"/>
Язва двенадцатиперстной кишки	<input type="text"/>	Гипертиреоз	<input type="text"/>
Холецистит, желчекаменная болезнь	<input type="text"/>	Тиреодит	<input type="text"/>
Панкреатит	<input type="text"/>	Другие заболевания	<input type="text"/>
Гепатит (вид, год заболевания)	<input type="text"/>		
Цирроз печени	<input type="text"/>		
Другие заболевания	<input type="text"/>		
Дыхательная система:		Почки:	
Хронический бронхит	<input type="text"/>	Мочекаменная болезнь	<input type="text"/>
Эмфизема	<input type="text"/>	Пиелонефрит	<input type="text"/>
Бронхиальная астма	<input type="text"/>	Гломерулонефрит	<input type="text"/>
Пневмокоиоз	<input type="text"/>	Единственная почка	<input type="text"/>
Другие заболевания	<input type="text"/>	Опущение почки (нефроптоз)	<input type="text"/>
Туберкулез	<input type="text"/>	Другие заболевания	<input type="text"/>
Костно-мышечная система:		Кровь:	
Остеохондроз	<input type="text"/>	Анемия	<input type="text"/>
Ревматизм	<input type="text"/>	Гемофилия	<input type="text"/>

Артрит (артроз)	<input type="text"/>	Лейкемия	<input type="text"/>
Грыжа межпозвоночного диска	<input type="text"/>	Другие заболевания	<input type="text"/>
Другие заболевания	<input type="text"/>		
Опухоли:		Беременность (вопрос для женщин)	
Доброкачественные опухоли (фиброзно-кистозная мастопатия, миома матки, эндометриоз, гиперплазия предстательной железы и др.)	<input type="text"/>	Срок беременности, как протекает	<input type="text"/>
Злокачественные опухоли (рак)	<input type="text"/>	Курение (кол-во сигарет в день)	<input type="text"/>
Другие заболевания	<input type="text"/>	Алкоголь (кол-во и вид алкоголя в нед.)	<input type="text"/>
Нарушение зрения (если «да», укажите степень нарушения)	<input type="text"/>	Нарушение слуха (если «да», укажите степень нарушения)	<input type="text"/>
Другие события медицинского характера не указанные Вами выше, по которым Вы проходили обследование или лечение: заболевания, операции, госпитализация, ранения (включая несчастные случаи, травмы и их последствия, в каком году). Планируется ли оперативное лечение в течение года. Являетесь ли инвалидом III группы?	<input type="text"/>		
Как Вы считаете, состояние Вашего здоровья сейчас хорошее или удовлетворительное?		<input type="text"/>	
Наименование и адрес медицинского учреждения, в котором Вы наблюдаетесь, проходите лечение или состоите на учете: _____			

Планируете ли Вы выезжать за границу на срок более двух лет?		<input type="text"/>	
<input type="text"/>			

ПОДПИСЬ СТРАХОВАТЕЛЯ

ПОДПИСЬ ЗАСТРАХОВАННОГО

9. Финансовый отчет

Цель страхования	<input type="text"/>
Вы снимаете квартиру, дом или имеете свой?	<input type="text"/>
Сколько составляют расходы по жилью в месяц?	<input type="text"/>
Ваши интересы, увлечения?	<input type="text"/>
Отношение к воинской службе	<input type="text"/>
Наличие судимости	<input type="text"/>
Укажите Ф.И.О. и родство проживающих с Вами (подробно).	<input type="text"/>

Имеются ли у Вас действующие полисы страхования жизни / от несчастных случаев и болезней? (ДА/НЕТ)	
--	--

Пожалуйста, укажите Ваши действующие договоры (включая договоры с САО «ВСК») по страхованию жизни / от несчастных случаев и болезней или одновременно направленные заявления в другие страховые компании Ваши, Ваших членов семьи:

Страховая компания	Ф.И.О. застрахованного	Полис №	Страховая сумма	Дата заключения договора	Дата окончания договора

Ваш совокупный доход за последние 3 года:

20__	20__	20__
_____ руб.	_____ руб.	_____ руб.

Профессия

• Ваше основное место работы	
• Предыдущие места работы за последние пять лет	
• Занимаемая в настоящее время должность	
• Трудовой стаж на данном предприятии, в данной должности	
• Почтовый адрес компании	
• Телефон отдела кадров	
• Рабочий телефон Вашего руководителя	
• Количество акций Вашей компании, принадлежащих Вам (Вашим родным) и их стоимость (*)	
• дата открытия бизнеса (*);	
• область деятельности предприятия	
• количество служащих в компании (*)	
• Ваш годовой доход по основному виду деятельности	
• В случае, если Вы являетесь Частным или Индивидуальным предпринимателем необходимо указать	Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации индивидуального предпринимателя (ОГРН)

* Графы заполняются в случае, если Страхователь/Застрахованный является руководителем (собственником) предприятия.

Дополнительный доход за последние 12 месяцев

• доход от ренты	
• проценты по банковскому депозиту	
• дивиденды от акций	
• другие (уточните)	

Активы

Недвижимость № 1 (жилье, предприятия и другая собственность):	
• адрес	
• часть принадлежащая лично Вам (%)	
• дата покупки;	
• неуплаченная сумма (если куплена в рассрочку);	
• цена покупки;	
• оценочная стоимость на сегодняшний день.	

Недвижимость № 2:	
• адрес	
• часть принадлежащая лично Вам (%)	
• дата покупки;	
• неуплаченная сумма (если куплена в рассрочку);	
• цена покупки;	
• оценочная стоимость на сегодняшний день.	
Автомобиль № 1:	
• модель автомобиля	
• идентификационный № (VIN)	
• регистрационный знак	
Автомобиль № 2:	
• модель автомобиля	
• идентификационный № (VIN)	
• регистрационный знак	

Если у Вас есть еще недвижимость или автомобили, используйте другой лист (укажите так же имущество принадлежащее Вашим родным)

Личная кредитная история

(когда, где брались кредиты, на какой срок, в каком размере, как погашались)

Я, чья жизнь принимается на страхование, заявляю, что вышеуказанные сведения, внесенные мной или от моего имени в настоящее заявление соответствуют действительности и будут являться частью договора страхования. Инвалидом 1-й, 2-й группы не являюсь. Не имею действующего направления на медико-социальную экспертизу. Я понимаю, что при сообщении неправильных или неполных сведений договор страхования может быть признан судом недействительным. С условиями страхования ознакомлен и согласен. Экземпляр Правил № 167/1 комбинированного страхования от несчастных случаев, болезней и потери дохода в редакции от _____ получил. Я даю разрешение САО «ВСК» на получение медицинской информации от любого врача, у которого я когда-либо консультировался и/или лечился. Я уполномочиваю любое медицинское учреждение передавать САО «ВСК» всю информацию, касающуюся моего здоровья, отказываюсь от каких-либо претензий по поводу этой передачи. Я разрешаю любому врачу, любым организациям, оказывавшим мне медицинскую помощь или обладающими информацией о состоянии моего здоровья предоставлять Страховщику по его запросу полную информацию о состоянии моего здоровья, включая копии записей в подлинных медицинских документах. Даю свое согласие САО «ВСК» (г. Москва, ул. Островная, д. 4) на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных» (под обработкой персональных данных в названном Законе понимаются действия (операции) с персональными данными физических лиц, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование и уничтожение). Указанные мною данные предоставляются в целях заключения договора страхования и исполнения договорных обязательств, а так же разработки САО «ВСК» новых продуктов и услуг и информирования меня об этих продуктах и услугах. САО «ВСК» может проверить достоверность предоставленных мною персональных данных, в том числе с использованием других операторов, а так же использовать информацию о неисполнении и/или ненадлежащем исполнении договорных обязательств при рассмотрении вопросов о предоставлении других услуг и заключении новых договоров. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления на страхование и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств. По истечении указанного срока действие согласия считается продленным на каждые следующие пять лет при отсутствии сведений о его отзыве, который направляется в САО «ВСК» в письменном виде.

СТРАХОВАТЕЛЬ	_____	_____	« ____ » _____ г.
	(фамилия, имя, отчество)	(подпись)	(дата заполнения)
ЗАСТРАХОВАННЫЙ	_____	_____	« ____ » _____ г.
	(фамилия, имя, отчество)	(подпись)	(дата заполнения)

Настоящее Заявление является неотъемлемой частью договора страхования № _____ от « ____ » _____ г.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ ЗАЕМЩИКОВ КРЕДИТОВ ОТ ПОТЕРИ ДОХОДА

Прошу САО «ВСК» заключить договор страхования заемщиков кредитов от несчастных случаев, болезней и потери дохода в соответствии с условиями, изложенными в «Правилах № 145/1 страхования заемщиков кредитов от несчастных случаев, болезней и потери дохода» САО «ВСК» в редакции _____ (далее по тексту – «Правила страхования»).

1. СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ (СТРАХОВАТЕЛЕ):

1.1. Полное и краткое наименование / ФИО: _____

1.2. Адрес местонахождения (адрес места жительства): _____

ИНН:

Телефон _____ Факс _____ E-mail _____

1.3. Контактное лицо (Ф.И.О., должность, телефон, e-mail): _____

2. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ:

Объект страхования: имущественные интересы страхователя (застрахованного лица), связанные с риском неполучения доходов вследствие потери работы, не относящихся к предпринимательской деятельности страхователя.

Страховые риски (нужное отметить ✓)	
<input type="checkbox"/>	ликвидация организации либо прекращение деятельности работодателем - физическим лицом
<input type="checkbox"/>	сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя
<input type="checkbox"/>	смена собственника имущества организации (только в отношении руководителя, его заместителей и гл. бухгалтера)
<input type="checkbox"/>	наступление чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и др.), если данное обстоятельство признано решением Правительства РФ или органа государственной власти соответствующего субъекта РФ
<input type="checkbox"/>	иные основания, из числа предусмотренных действующим законодательством РФ:
Период ожидания	Период времени, исчисляемый с даты прекращения трудового договора, за который Страховщик не осуществляет страховых выплат. Период ожидания составляет _____ дней.
Квалификационный период	Срок, который должен пройти с даты вступления договора страхования в силу в отношении Застрахованного и в течение которого Застрахованный должен непрерывно работать по трудовому договору. Квалификационный период составляет _____ дней.
Страховая сумма	составляет _____ (_____) руб. ____ коп.
Страховая премия САО «ВСК»	составляет _____ (_____) руб. ____ коп.

Заявляемый срок действия договора страхования: _____ мес. с «___» _____ 20__ г.

3. ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО:

ФИО полностью) _____

Дата рождения: _____ г. пол _____

Паспорт (наименование, серия, номер, кем и когда выдан): _____

Адрес постоянной регистрации: _____

выражаю свое согласие выступать Застрахованным лицом по Договору страхования заемщика кредита Банка от несчастных случаев, болезней и потери дохода (далее - Договор страхования) и в соответствии с Правилами № 167/1 комбинированного страхования от несчастных случаев, болезней и потери дохода САО «ВСК» (далее – Правила страхования).

О правовых последствиях сообщения Страховщику заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, предупрежден.

Даю согласие САО «ВСК» на обработку, в том числе автоматизированную, персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006г. №152-ФЗ «О персональных данных».

С условиями Правил страхования ознакомлен. Полноту и достоверность сведений, изложенных в настоящем Заявлении, гарантирую.

Заявитель (Страхователь): _____

(должность)

(Ф.И.О.)

(подпись)

Дата заполнения Заявления: «___» _____ 20__ г.

**Приложение № 5 к Правилам № 167/1
комбинированного страхования от несчастных случаев, болезней и потери дохода**

ДОГОВОР № _____

страхования заемщиков кредитов от несчастных случаев, болезней и потери дохода

г. _____ «_____» _____ 20__ г.

САО «ВСК», именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице _____, действующее на основании _____, с одной стороны, и _____ в дальнейшем «Страхователь», в лице _____, действующее на основании _____, с другой стороны, совместно именуемые в дальнейшем «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору страхования Страховщик обязуется за обусловленную настоящим Договором страховую премию при наступлении в жизни Застрахованного указанного в настоящем Договоре страхового случая произвести страховую выплату Выгодоприобретателю в соответствии с условиями настоящего Договора и Правил страхования, указанных в п. 1.8. настоящего Договора.

1.1.1. Застрахованными лицами по настоящему Договору являются заемщики кредитов Страхователя, указанные в приложенном к настоящему Договору Списке (Реестре) застрахованных лиц (далее по тексту – «Список (Реестр) Застрахованных»), удовлетворяющие условиям пункта 1.4 настоящего Договора и подписавшие заявления на страхование по форме, приведенной в Приложении 3 к настоящему Договору.

1.3. Объектом страхования по настоящему Договору являются:

1.3.1. (по страхованию от несчастных случаев и болезней) имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью граждан, а также с их смертью в результате несчастного случая или болезни

1.3.2. (по риску потери дохода) имущественные интересы страхователя (застрахованного лица), связанные с риском неполучения доходов вследствие потери работы, не относящиеся к предпринимательской деятельности страхователя (застрахованного лица).

1.4. На условиях настоящего Договора могут быть застрахованы лица, которые на момент подписания заявления на страхование:

1.4.1. при страховании от несчастных случаев и болезней

- не являются инвалидами, не имеют действующих направлений на медико-социальную экспертизу;
- возраст которых от 18 до 60 лет (предельный возраст застрахованного лица на момент окончания страхования – 65 лет);
- не страдают слабоумием, рассеянным склерозом, полиомиелитом, параличом, эпилепсией, психическими заболеваниями;
- не имеют сахарного диабета;
- не страдают хроническим пиелонефритом, гломерулонефритом, почечной недостаточностью, не имеют другие патологии в области почек: единственная почка, нефроптоз, гидронефроз;
- не имеют злокачественных новообразований (в т.ч. злокачественных болезней крови и кровеносных органов), не имеют доброкачественных образований: гиперплазия предстательной железы;
- не страдают циррозом печени; гепатитом (В, С), хроническим панкреатитом с ежегодным обострением, язвой желудка или двенадцатиперстной кишки (последнее обострение более трех лет от даты подачи заявления на страхование), калькулезным холециститом (наличие камней в желчном пузыре);
- не переносили: инсульт, инфаркт миокарда, тромбоз/эмболию легочной артерии, операции(-ю) на магистральных сосудах сердца (стентирование, шунтирование);
- не страдают стенокардией, ишемической болезнью сердца, гипертонией II или III степени, ревмокардитом, не имеют врожденный порок сердца;
- не страдают анемией средней и тяжелой степени тяжести, гемофилией, лейкоемией и другими заболеваниями системы крови;
- не страдают эмфиземой, бронхиальной астмой средней или тяжелой степени тяжести, туберкулезом (на момент начала страхования не находясь на лечении или не состоят на учете в туберкулезном диспансере), пневмококциозом;
- не состоят на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;
- не переносили черепно-мозговые травмы;
- не страдают заболеваниями позвоночника, суставов, не имеют грыжу межпозвоночных дисков;
- не являются ограниченно трудоспособными в связи с нарушением здоровья, обусловленным травмой, отравлением или болезнью;

- не знали о наличии у них заболеваний, которые могли бы потребовать хирургического лечения (кроме стоматологического лечения);
- не обращались за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа, не являлись носителями ВИЧ и не больны СПИДом;
- не страдают алкоголизмом и/или наркоманией;
- не имеют срок беременности (для женщин).
- не являются получателями пенсии;
- возраст которых от 18 до 60 лет для мужчин / 55 лет для женщин (предельный возраст застрахованного лица на момент окончания страхования – 65 и 60 лет соответственно);
- не зарегистрированы в качестве индивидуальных предпринимателей;
- проработали не менее шести месяцев на последнем месте постоянной работы;
- работодатель которых (по последнему месту постоянной работы) осуществляет хозяйственную деятельность не менее одного года.

1.5. Лица, имеющие на момент подписания заявления на страхование заболевания, указанные в п. 1.4 Договора, срок беременности (для женщин), возраст младше 18 лет или старше 60 лет, а также лица, проработавшие менее шести месяцев на последнем месте постоянной работы или работодатель которых (по последнему месту постоянной работы) осуществляет хозяйственную деятельность менее одного года, могут быть приняты на страхование на условиях, согласованных Сторонами в дополнительном соглашении, заключенном по специальной форме, приведенной в Приложении 4 к настоящему Договору

1.6. Выгодоприобретателем по настоящему Договору является:

1.6.1. При наступлении страхового случая по рискам, указанным в п.п. 2.1.1 – 2.1.6 настоящего Договора, Выгодоприобретателем является _____

1.7. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 2.1.7 настоящего Договора, Выгодоприобретателем является _____

1.8. Настоящий Договор страхования заключен и действует в соответствии с «Правилами № 167/1 комбинированного страхования от несчастных случаев, болезней и потери дохода» САО «ВСК» (далее по тексту – «Правила страхования»). Правила страхования прилагаются к настоящему Договору и являются его составной и неотъемлемой частью.

1.9. При расхождении трактовок соответствующих положений Правил страхования и настоящего Договора, приоритет имеют положения настоящего Договора.

1.10. Территорией действия страхования по настоящему Договору является весь мир, за исключением зон военных действий.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. Страховыми случаями по настоящему Договору являются следующие события (страховые риски), произошедшие в период страхования:

2.1.1. причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности Застрахованного

2.1.2. причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие заболевания, впервые диагностированного в период страхования, приведшего к временной нетрудоспособности Застрахованного

2.1.3. установление Застрахованному инвалидности I или II группы в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования;

2.1.4. установление Застрахованному инвалидности I или II группы в связи с заболеванием, впервые диагностированным в период страхования;

2.1.5. смерть Застрахованного в результате несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования;

2.1.6. смерть Застрахованного лица в результате заболевания, впервые диагностированного в период страхования;

2.1.7. потеря Застрахованным лицом дохода от заработной платы по бессрочному трудовому договору, вследствие прекращения данного трудового договора (потери работы) по следующим основаниям:

2.1.7.1. ликвидация организации либо прекращение деятельности работодателем - физическим лицом;

2.1.7.2. сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя;

2.1.7.3. смена собственника имущества организации (только в отношении Застрахованного руководителя организации, его заместителей и главного бухгалтера);

2.1.7.4. наступление чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если данное обстоятельство признано решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации;

2.1.7.5. Иные страховые риски, а именно: _____

2.2. Событие из числа перечисленных в п. 2.1 настоящего Договора может быть признано Страховщиком страховым случаем только при условии, что это событие не относится к исключениям, указанным в п.п. 3.6 – 3.10 Правил страхования.

3. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

3.1. Страховая сумма по рискам, указанным в п.п. 2.1.1.1 – 2.1.6 настоящего Договора, устанавливается индивидуально в отношении каждого Застрахованного, указывается в Списке (Реестре) застрахованных лиц и на момент включения его в Список (Реестр) застрахованных лиц не может превышать _____ рублей, далее - устанавливается равной задолженности (включая начисленные проценты, неустойки, штрафы, пени и т.д.) Застрахованного по кредитному договору, на соответствующую дату, но не более страховой суммы, установленной в первый день действия страхования.

Включение в Список (Реестр) застрахованных лиц Застрахованных по рискам, указанным в п.п. 2.1.1.1 – 2.1.6 настоящего Договора, со страховой суммой, превышающей _____, допускается при условии предварительного получения Страхователем письменного согласия Страховщика. Для получения такого согласия Страховщику должна быть предоставлена информация о лице, подлежащем включению в Список (Реестр) застрахованных лиц, в объеме, необходимом Страховщику для проведения оценки страхового риска..

3.2. Страховая сумма по риску, указанному в п. 2.1.7 настоящего Договора, указывается в Списке Застрахованных в графе «Страховая сумма по риску потери дохода» индивидуально для каждого Застрахованного.

3.3. Страховая премия по настоящему Договору оплачивается Страхователем на каждом Застрахованному единовременным платежом при включении в Список Застрахованных. Оплата производится в течение _____ дней со дня подписания договора или дополнительного соглашения.

3.4. Страховая премия за каждого Застрахованного определяется по следующей формуле:

$$СП = (T_{нс} / 12 \times Км \times CC_{нс} + T_{нд} / 12 \times Км \times CC_{нд}) / 100\%, \text{ где}$$

СП – размер страховой премии на срок действия настоящего Договора;

CC_{нс} – страховая сумма для Застрахованного, установленная в соответствии с п. 3.1 настоящего Договора;

CC_{нд} – страховая сумма для Застрахованного, установленная в соответствии с п. 3.2 настоящего Договора на срок действия настоящего Договора;

T_{нс} – годовой страховой тариф по рискам, указанным в п. 2.1.1 – 2.1.6 настоящего Договора;

T_{нд} – годовой страховой тариф по риску, указанному в п. 2.1.7 настоящего Договора;

Км – срок страхования для каждого застрахованного в месяцах, при этом неполный месяц принимается за полный;

3.5. Годовой страховой тариф по рискам, указанным в п. 2.1.1 – 2.1.6 настоящего Договора, составляет _____ %.

3.6. Годовой страховой тариф по риску, указанному в п. 2.1.7 настоящего Договора, составляет _____ % процентов.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Права и обязанности Сторон настоящего Договора определены Разделом 10 Правил страхования.

4.2. Дополнительно к правам и обязанностям, указанным в Разделе 10 Правил страхования, Страхователь обязан:

4.2.1. Включать в Реестр застрахованных лиц только тех заемщиков кредитов Страхователя, которые удовлетворяют условиям пункта 1.4 настоящего Договора и которые дали письменное согласие (в форме заявления на страхование, Приложение 3) с условиями страхования;

4.2.1. Обеспечить сохранность заявлений на страхование всех лиц, застрахованных по настоящему Договору, и предоставлять заявления на страхование Страховщику в случаях, предусмотренных пунктом 5.2 настоящего Договора, а также по требованию Страховщика не позднее, чем в течение 5 рабочих дней с даты получения такого требования.

4.3. Дополнительно к правам и обязанностям, указанным в Разделе 10 Правил страхования, Страховщик имеет право:

4.3.1. в случае возникновения в период действия Договора страхования обстоятельств, влекущих увеличение страхового риска, потребовать изменения условий Договора или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска. В случае возражений Страхователя (выгодоприобретателя) против предложения Страховщика, последний вправе потребовать расторжения Договора в порядке, предусмотренном действующим законодательством

5. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА

5.1. Страховая выплата производится Страховщиком при наступлении страхового случая, из числа указанных в Разделе 2 настоящего Договора.

5.2. Решение о признании (либо не признании) страхового случая принимается Страховщиком на основании письменного заявления Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) на страховую выплату и после предоставления Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем) Страховщику соответствующих документов, указанных в Разделе 9 Правил страхования в зависимости от характера страхового случая, и заявления на страхование (Приложение 3), подписанного Застрахованным не позднее даты начала срока страхования данного Застрахованного.

Данное решение принимается Страховщиком в течение _____ рабочих дней (Страховщика) со дня получения последнего из указанных здесь документов.

5.3. В течение _____ рабочих дней после принятия решения о признании (либо не признании) страхового случая Страховщик письменно уведомляет Страхователя о принятом решении. В случае получения от Страховщика уведомления о признании страхового случая, Страхователь письменно сообщает Страховщику размер фактической

суммы задолженности Застрахованного (в отношении которого произошел страховой случай) по кредитному договору, указанному для данного Застрахованного в Списке застрахованных лиц, на дату принятия решения о страховой выплате. После получения от Страхователя вышеуказанной информации о размере фактической суммы задолженности Застрахованного:

5.3.1. В течение (_____) рабочих дней Страховщик производит единовременную страховую выплату, если наступил страховой случай из числа указанных в п.п. 2.1.1 – 2.1.6 настоящего Договора.

5.3.2. По истечении периода ожидания, указанного в п. 5.8 настоящего Договора, Страховщик начинает производить ежемесячные выплаты в соответствии с п. 5.9 настоящего Договора, если наступил страховой случай по п. 2.1.7 настоящего Договора.

5.4. Размер страховой выплаты по страховым случаям, указанным в п.п. 2.1.1 – 2.1.6 настоящего Договора, равен:

5.4.1. в случае установления Застрахованному лицу временной нетрудоспособности в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования, или заболевания, впервые диагностированного в период страхования, производится страховая выплата в размере _____ % от страховой суммы, установленной на Застрахованного на дату

принятия решения о страховой выплате, за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с _____ дня временной нетрудоспособности /при условии продолжительности временной нетрудоспособности не менее _____ дней/, но не более _____ % от установленной на Застрахованного страховой суммы на дату принятия решения о страховой выплате;

5.4.2. в случае установления Застрахованному лицу инвалидности в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования, либо инвалидности в связи с заболеванием, впервые диагностированным в период страхования, страховая выплата производится в размере 100% от установленной на Застрахованного страховой суммы на дату принятия решения о страховой выплате, с которым произошел этот страховой случай;

5.4.3. в случае смерти Застрахованного в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования, или заболевания, впервые диагностированного в период страхования, производится страховая выплата в размере от установленной на Застрахованного страховой суммы на дату принятия решения о страховой выплате.

5.5. Страховые выплаты по риску, указанному в п. 2.1.7 настоящего Договора, производятся на ежемесячной основе за каждый календарный месяц безработицы, прошедший после окончания указанного в п. 5.6 настоящего Договора Периода ожидания, но не более максимального периода выплат. Период ожидания по риску, указанному в п. 2.1.7 по каждому Застрахованному составляет _____ календарных дней.

5.5 Максимальный период выплат по каждому Застрахованному по риску, указанному в п. 2.1.7 настоящего Договора, составляет _____ календарных месяцев.

6. ПОРЯДОК ПРИНЯТИЯ НА СТРАХОВАНИЕ ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

6.1. В течение срока действия Договора Страхователь вправе дополнять Список застрахованных лиц путем подготовки и передачи Страховщику Реестров застрахованных лиц.

6.2. Реестры застрахованных лиц оформляются в период действия настоящего Договора по форме, приведенной в Приложении 2 к Договору, подписываются Сторонами и являются неотъемлемой частью Договора.

6.3. Заемщик не может быть включен в Реестр застрахованных лиц позднее 40 календарных дней с даты подписания Кредитного договора

6.4. Ежемесячно, не позднее _____ числа каждого месяца, Страхователь передает Страховщику информацию о лицах, подлежащих включению в Список застрахованных, в виде оформленного по форме, приведенной в Приложении 2, Реестра застрахованных лиц, подписанного Страхователем в 2-ух (Двух) экземплярах.

6.5. Страховщик, в течение _____ рабочих дней со дня получения от Страхователя Реестра застрахованных лиц, при отсутствии разногласий подписывает его и передает один экземпляр Страхователю.

6.6. Страховая премия за Застрахованных, дополнительно включаемых в Договор Реестром застрахованных лиц, оплачивается Страхователем не позднее 5 рабочих дней с даты получения от Страховщика одного экземпляра Реестра застрахованных лиц, подписанного Сторонами.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и наличия Реестра застрахованных лиц. Договор страхования действует в отношении каждого Застрахованного лица с даты, указанной в Списке (Реестре) застрахованных лиц как «Дата начала срока страхования», до даты истечения срока страхования данного Застрахованного, указанной в Списке (Реестре) застрахованных лиц как «Дата окончания срока страхования» по каждому объекту страхования.

7.2. Срок страхования по настоящему Договору не может превышать 60 месяцев для каждого Застрахованного.

7.3. Квалификационный период в отношении конкретного Застрахованного лица составляет _____ календарных дней с даты начала срока страхования данного Застрахованного.

7.4. Досрочное расторжение Договора в отношении всех или отдельных Застрахованных возможно при заблаговременном уведомлении Страховщика в письменном виде. Возврат страховой премии или ее части при досрочном прекращении договора страхования по требованию Страхователя не производится.

7.5. В случае неуплаты Страхователем страховой премии за каких-либо Застрахованных в размере и сроки, установленные Договором, Договор не вступает в силу в отношении данных Застрахованных и никакие страховые выплаты по ним не производятся, если Сторонами не заключено письменное дополнительное соглашение в части

ФОРМА

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ

(является неотъемлемой частью договора страхования)

**ПРОШУ ЗАКЛЮЧИТЬ ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ НА ОСНОВАНИИ ПРАВИЛ № 167/1 КОМБИНИРОВАННОГО
СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ, БОЛЕЗНЕЙ И ПОТЕРИ ДОХОДА В РЕДАКЦИИ ОТ _____
НА СЛЕДУЮЩИХ УСЛОВИЯХ**

СТРАХОВАТЕЛЬ: _____

ЗАСТРАХОВАННЫЙ: _____

ФАМИЛИЯ _____

ИМЯ _____

ОТЧЕСТВО _____

Дата рождения _____ **Гражданство** _____

Документ, удостоверяющий личность _____

(кем и когда выдан)

Адрес регистрации _____

Страховые случаи	Размеры страховых выплат
1. установление Застрахованному инвалидности I или II группы в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования	100% установленной на Застрахованного страховой суммы
2. установление Застрахованному инвалидности I или II группы в связи с заболеванием, впервые диагностированным в период страхования	100% установленной на Застрахованного страховой суммы
3. смерть Застрахованного в результате несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования	100% установленной на Застрахованного страховой суммы
4. смерть Застрахованного лица в результате заболевания, впервые диагностированного в период страхования	100% установленной на Застрахованного страховой суммы
5. причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным в период страхования, и приведшего к временной нетрудоспособности Застрахованного	в размере ____% страховой суммы, установленной на Застрахованного в первый день его срока страхования, за каждый день нетрудоспособности, начиная с ____ дня нетрудоспособности, но не более ____ %
6. причинение вреда здоровью Застрахованного вследствие заболевания, впервые диагностированного в период страхования, приведшего к временной нетрудоспособности Застрахованного	в размере ____% страховой суммы, установленной на Застрахованного в первый день его срока страхования, за каждый день нетрудоспособности, начиная с ____ дня нетрудоспособности, но не более ____

Срок страхования: с _____ 20__ г. по _____ 20__ г.

ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕМ по страховым случаям, указанным в п.п. 1 – 6 настоящего заявления, по договору страхования прошу назначить _____ (реквизиты)

При наступлении страхового случая страховая выплата производится назначенному мною Выгодоприобретателю в размере, не превышающим фактической задолженности по Кредитному договору № _____ от « ____ » _____ 201__ г., заключенному между Застрахованным и Выгодоприобретателем, но не более страховой суммы, установленной п. 3.1 Договора страхования заемщиков кредитов от несчастных случаев, болезней и потери дохода № _____ от _____

<p><i>На момент подписания настоящего Заявления: Я не моложе 18 лет и не старше 60 лет; Я не являюсь инвалидом и не имею действующего направления на медико-социальную экспертизу; Я не страдаю слабоумием, рассеянным склерозом, полиомиелитом, параличом, эпилепсией, психическими заболеваниями; Я не страдаю сахарным диабетом; Я не страдаю хроническим пиелонефритом, гломерулонефритом, почечной недостаточностью, не имею других патологий в области почек: единственная почка, нефроптоз, гидронефроз; Я не имею злокачественных новообразований (в т.ч. злокачественные болезни крови и кроветворных органов), имеют доброкачественные образований: гиперплазия предстательной железы; Я не страдаю циррозом печени; гепатитом (В,С), хроническим панкреатитом с ежегодным обострением, язвой желудка и двенадцатиперстной кишки (последнее обострение было более трех лет назад до даты подачи заявления на страхование), калькулезным холециститом (наличие камней в желчном пузыре); Я не переносил: инсульт, инфаркт миокарда, тромбоз/эмболию легочной артерии, операции(-ю) на магистральных сосудах сердца (стенотирование, шунтирование); Я не страдаю стенокардией, ишемической болезнью сердца, гипертонией II или III степени, ревмокардитом, имеют врожденный порок сердца;</i></p>	<p><i>Я не страдаю анемией средней и тяжелой степени тяжести, гемофилией, лейкемией и другими заболеваниями системы крови; Я не страдаю эмфиземой, бронхиальной астмой средней или тяжелой степени тяжести, туберкулезом (на момент начала страхования находятся на лечении или состоят на учете в туберкулезном диспансере), пневмоконииозом; Я не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах; Я не переносил черепно-мозговые травмы; Я не страдаю заболеваниями позвоночника, суставов, имеют грыжу межпозвоноковых дисков; Я не являюсь ограниченно трудоспособными в связи с нарушением здоровья, обусловленным травмой, отравлением или болезнью; Я не знаю о наличии у себя заболеваний, которые могли бы потребовать хирургического лечения (кроме стоматологического лечения); Я не обращался(лась) за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа, не являюсь носителем ВИЧ и/или не болен СПИДом; Я не страдаю алкоголизмом и/или наркоманией; Я не являюсь беременной (для женщин).</i></p>
---	---

ОБОРОТНАЯ СТОРОНА

Размер оплаты услуги:

- оплата страховой премии CAO «ВСК»- взимается одновременно в размере _____ руб., что составляет _____% в год от суммы кредитного договора
- плата за присоединение к договору страхования и организацию страхования - взимается одновременно в размере _____ руб., что составляет _____% в год от суммы кредитного договора.

Я уполномочиваю любое медицинское учреждение передавать _____ всю информацию, касающуюся моего здоровья, отказываюсь от каких-либо претензий по поводу этой передачи.

Я разрешаю любому врачу, любым организациям, оказывавшим мне медицинскую помощь или обладающими информацией о состоянии моего здоровья предоставлять Страховщику по его запросу полную информацию о состоянии моего здоровья, включая копии записей в подлинных медицинских документах.

Мне известно, что участие в Программе страхования осуществляется на добровольной основе.

Мне известно, что действие договора страхования в отношении меня может быть досрочно прекращено по моему желанию. При этом мне так же известно, что в соответствии со статьей 958 ГК РФ и согласно условиям договора страхования возврат страховой премии или ее части при досрочном прекращении договора страхования по требованию Страхователя не производится.

Я также принимаю к сведению и согласен (на), что в случае дачи мной ложных ответов или сокрытия фактов, касающихся ограничений для принятия на страхование, Договор страхования в отношении меня будет считаться недействительным с момента его заключения, и страховая компания освобождается от каких-либо обязательств по этому Договору страхования в отношении меня.

Я, _____, паспорт серия _____ № _____, выдан _____, проживающий по адресу _____, даю согласие _____ на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, указанных в заявлении (договоре, полисе), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». Указанные данные предоставляются в целях заключения и исполнения договора страхования, а также разработки новых продуктов и услуг. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего полиса и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств. Согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления в _____

С условиями Договора страхования заемщиков кредитов от несчастных случаев, болезней и потери дохода № _____ от _____ ознакомлен.

«__» _____ 20__ г. _____ / _____ /
подпись ФИО Застрахованного

Заявление принял _____
(подпись, ФИО представителя Страхователя) «__» _____ 20__ г

ФОРМА

**Дополнительное соглашение № _____
к Договору страхования
заемщиков кредитов от несчастных случаев, болезней и потери дохода
№ _____ от «__» _____ 201__ года**

г. _____ «__» _____ 201__ г.

Страховое акционерное общество «ВСК», действующее на основании Лицензии № _____ именуемое в дальнейшем Страховщик в лице _____ CAO «ВСК» _____, действующий на основании доверенности № _____ от _____ 201__ г., с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем Страхователь, с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые Стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к договору страхования заемщиков кредитов от несчастных случаев, болезней и потери дохода № _____ от «__» _____ 201__ года (Далее – Договор страхования) о нижеследующем:

1. Стороны договорились включить в Список Застрахованных по Договору страхования следующих заемщиков кредитов Страхователя:
 - 1) _____ (информация о Застрахованном, в том числе основание специального согласования, номер и дата кредитного договора, начало и окончание срока страхования, тарифная ставка, страховая сумма, страховая премия).
2. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу для каждой из сторон.
3. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора _____ и действует с даты подписания.
4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Дополнительным соглашением, Стороны руководствуются условиями Договора.

АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Приложение 6 к Правилам № 167/1
комбинированного страхования от несчастных случаев, болезней и потери дохода

Адрес: _____ *В САО «ВСК»*
от _____
_____ (ФИО)
Паспорт серия _____ номер _____
_____ кем и когда выдан
Адрес: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ ОБ ОТКАЗЕ ОТ ДОГОВОРА

Настоящим уведомляю об отказе от договора страхования № _____ от _____.

Страховую премию, подлежащую возврату Страхователю, прошу:
(выбрать один из вариантов)

перечислить по следующим реквизитам:

Наименование банка: _____

ИНН _____

БИК _____

КПП _____

Расчетный счет № _____

Назначение платежа: «Возврат страховой премии»;

выдать наличными денежными средствами.

_____ (ФИО страхователя)

Подпись _____

Дата: _____

121552, Москва, ул. Островная, 4
(495) 727-4444

САО «ВСК», лицензия Банка России СЛ №0621, СИ №0621 от 11.09.2015.