



УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом № 117

от «29» декабря 2018 г.

Генеральный директор

АО «ГСК «Югория-Жизнь»



_____ А.А. Мхитарян

ПРАВИЛА

НАКОПИТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ №11

г. Ханты-Мансийск
2018

1. Общие положения. Определения.

1.1. Настоящие Правила накопительного страхования жизни № 11 (именуемые в дальнейшем «Правила» или «Правила страхования») разработаны в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации. Правила определяют общие условия и порядок осуществления страхования жизни Акционерным обществом «Государственная страховая компания «Югория-Жизнь» (именуемым в дальнейшем «Страховщик»), созданным в соответствии с законодательством РФ для осуществления деятельности по страхованию и получившим лицензию в установленном законом порядке.

1.2. Основные термины, используемые в Правилах:

1.2.1. **Страховщик** — Акционерное общество «Государственная страховая компания «Югория-Жизнь», созданное в соответствии с законодательством Российской Федерации для осуществления страховой деятельности на основании полученной в установленном порядке лицензии. В соответствии с настоящими Правилами и действующим законодательством Российской Федерации Страховщик заключает договоры добровольного страхования жизни (далее по тексту «договор», «договор страхования») с дееспособными физическими лицами или юридическими лицами любой формы собственности.

1.2.2. **Страхователь** – дееспособное физическое лицо либо российское или иностранное юридическое лицо любой организационно-правовой формы, заключившее со Страховщиком Договор в соответствии с Правилами.

1.2.3. **Застрахованное лицо** - физическое лицо, в отношении которого Страхователь и Страховщик заключили Договор страхования на случай дожития такого лица до определённого возраста или срока, смерти, причинения вреда его жизни или здоровью, наступления иных событий в жизни такого лица в соответствии с настоящими Правилами возраст и состояние здоровья которого на момент оформления Страхового полиса удовлетворяет критериям Страховщика, изложенным в Декларации Страхователя/Застрахованного лица в составе Договора страхования и в настоящих Правилах. Если по Договору страхования застрахованы жизнь и здоровье самого Страхователя - физического лица, то он одновременно является и Застрахованным лицом.

1.2.4. **Выгодоприобретатель** - лицо, в пользу которого заключён Договор.

Договор считается заключённым в пользу Застрахованного лица, если в Договоре не названо в качестве Выгодоприобретателя другое лицо. В случае смерти Застрахованного лица, если в Договоре не предусмотрен иной Выгодоприобретатель, Выгодоприобретателями признаются наследники Застрахованного лица.

Страхователь с согласия Застрахованного лица вправе производить замену Выгодоприобретателя в течение Срока действия договора другим лицом или лицами по своему усмотрению. Выгодоприобретатель не может быть заменён другим лицом после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по Договору или предъявил Страховщику требование о страховой выплате, за исключением случаев, когда замена выгодоприобретателя происходит по его собственной воле по правилам, установленным законодательством РФ.

1.2.5. **Страховой риск** - предполагаемое событие, предусмотренное Договором страхования, на случай наступления которого в соответствии с настоящими Правилами производится страхование.

1.2.6. **Страховой случай** - совершившееся событие в течение срока страхования (реализованный с соблюдением условий Правил и Договора страхования страховой риск), предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю или иным третьим лицам при условии, что Страховщику предоставлены документы, которые подтверждают наступление такого события.

1.2.7. **Срок страхования** (страхование, обусловленное Договором страхования, период действия страхового покрытия) - период времени, определяемый Договором, в течение которого произошедшее событие, из числа указанных в Правилах страхования (страховой риск) может быть признано страховым случаем, в результате чего у Страховщика возникнет обязанность по осуществлению страховой выплаты в соответствии с настоящими Правилами и Договором.

1.2.8. **Страховая премия** - плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

1.2.9. **Страховые взносы** - периодические платежи страховой премии, осуществляемые Страхователем или Выгодоприобретателем (Застрахованным лицом).

1.2.10. **Страховая сумма** - определённая Договором денежная сумма, исходя из которой

устанавливается размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

1.2.11. **Выкупная сумма** - определённая Договором денежная сумма, которая выплачивается Страхователю или его наследникам в случае досрочного прекращения Договора либо в случае смерти Застрахованного лица, не являющейся страховым случаем.

1.2.12. **Полисная годовщина** - календарная дата, месяц и день которой совпадают с определённой (предусмотренной) Договором датой начала действия договора страхования, за исключением случаев, когда дата начала страхования по Договору приходится на 29 февраля. В случае если дата начала страхования по Договору приходится на 29 февраля, то в не високосные годы страховой годовщиной считается 28 февраля.

1.2.13. **Льготный период** - устанавливаемый в соответствии с Правилами срок, в течение которого Договор страхования продолжает действовать при нарушении Страхователем обязанности по своевременной уплате страховых взносов.

1.2.14. **Период охлаждения** - период времени, в течение которого отказ Страхователя от Договора страхования влечёт за собой расторжение Договора страхования с момента его заключения и возврат премии на условиях, предусмотренных законодательством и настоящими Правилами. Длительность периода охлаждения устанавливается в Договоре страхования, при этом течение периода охлаждения начинается со дня заключения Договора страхования и составляет не менее 14 (четырнадцать) календарных дней.

1.2.15. **Предшествующее состояние** — любое нарушение здоровья (расстройство, заболевание), травма, увечье, врождённая или приобретённая патология, хроническое или острое заболевание, психическое или нервное расстройство, которое уже было диагностировано у Застрахованного лица на момент заключения Договора, либо проявлявшееся до заключения Договора, или симптомы/признаки которого имелись у Застрахованного лица на дату заключения Договоров и в связи с которым до заключения Договора страхования с участием Застрахованного лица произошло любое событие медицинского характера. Такие состояния также включают в себя любые осложнения или последствия, связанные с указанными состояниями.

1.2.16. **Событие медицинского характера** - проведение Застрахованному лицу любых обследований, лабораторных исследований крови и всех иных биологических жидкостей организма человека, инструментальных методов исследования (КТ, МРТ, УЗИ, ЭХО КГ, велоэргометрия, реоэнцефалография, любые рентгеновские исследования, изотопные методы исследования, и любые иные методы диагностики), физикальных методов исследования – пальпация, перкуссия, аускультация и т.д., наличие у врачей лечебных учреждений любых подозрений на заболевание/заболевания у Застрахованного лица, выявленные заболевания, обращение Застрахованного лица в лечебное учреждение в связи с любыми жалобами на состояние здоровья, самочувствие, ранения и т.д., получение Застрахованным лицом любого лечения, проведённые операции, госпитализации, несчастные случаи, направления на хирургические операции, направления на любые обследования, и иное.

1.2.17. **Несчастный случай (внешнее событие)** - произошедшее в период действия договора страхования внезапное физическое воздействие различных внешних факторов (механических, термических, химических и т.д.) на организм Застрахованного лица, произошедшее помимо воли Застрахованного лица, и приведшее к телесным повреждениям, нарушениям физиологических функций организма Застрахованного лица или его смерти. К несчастным случаям (внешним событиям), например, относятся нападение злоумышленников или животных (в том числе насекомых, пресмыкающихся и других животных), падение какого-либо предмета на Застрахованное лицо, падение самого Застрахованного лица, внезапное удушение, внезапное отравление вредными продуктами или веществами (исключая пищевое отравление), травмы, полученные при движении средств транспорта или при их аварии, при пользовании машинами, механизмами, орудиями производства и всякого рода инструментами, и другие. Также к несчастным случаям (внешним событиям) относится воздействие внешних факторов: взрыв, ожог, обморожение, утопление, действие электрического тока, удар молнии, солнечный удар и другие внешние воздействия.

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

1.2.18 **Болезнь (заболевание)** - нарушение нормальной жизнедеятельности организма, обусловленное функциональными и/или морфологическими изменениями, не вызванное несчастным случаем, диагностированное квалифицированным врачом на основании объективных симптомов, впервые возникших в период срока страхования или заявленное Страхователем (Застрахованным лицом)

в заявлении (декларации) при заключении договора страхования, а также явившееся следствием осложнений, развившихся после врачебных манипуляций с целью лечения такого нарушения и произведённых в период срока страхования.

1.2.19. **Инвалидность** – установленная органом медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма Застрахованного лица, обусловленное телесным повреждением (травмой) в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, и/или болезнью (заболеванием), развившейся и диагностированной в тот же период, сопровождающееся утратой общей трудоспособности, ограничением жизнедеятельности и необходимостью в социальной защите.

Инвалидность определённой группы (1, 2 или 3) или категория «ребёнок-инвалид» устанавливается органом МСЭ в зависимости от выраженности нарушения функций органов и систем организма Застрахованного лица, а также степени ограничения жизнедеятельности.

Первичное установление инвалидности означает установление категории или группы инвалидности лицу, не являвшемуся инвалидом.

1.2.20. **Несчастный случай в результате транспортного происшествия (НС на транспорте)** — несчастный случай, произошедший с Застрахованным лицом непосредственно в результате дорожно-транспортного происшествия, железнодорожного происшествия, авиационного происшествия, происшествия на водном транспорте.

1.2.21. **Дорожно-транспортное происшествие** — событие, возникшее в процессе движения по дороге механического транспортного средства (а именно, автомобиля, автобуса, троллейбуса, трамвая, маршрутного такси) и с его участием, при котором произошёл несчастный случай с Застрахованным лицом.

1.2.22. **Авиационное происшествие** — событие, связанное с использованием воздушного судна, которое имело место с момента, когда Застрахованное лицо вступило на борт воздушного судна с намерением совершить полет в качестве пассажира или члена экипажа, до момента, когда все лица, находившиеся на борту с целью совершения полёта, покинули воздушное судно, и в ходе которого Застрахованное лицо получает телесное повреждение со смертельным исходом в результате нахождения в данном воздушном судне.

1.2.23. **Железнодорожное происшествие** — событие на пассажирском железнодорожном транспорте (поезде, электричке), а также городской электрической железной дороге (метрополитене), возникшее при входе/ выходе пассажиров, а также движении поездов или выполнении манёвровой работы, повлёкшее повреждение или разрушение подвижного состава, при котором произошёл несчастный случай с Застрахованным лицом.

1.2.24. **Происшествие на водном пассажирском транспорте** — кораблекрушение, авария, аварийное происшествие в результате морских опасностей (бури, шторма, урагана, цунами, обледенения, подводных рифов и др.), или иных причин (человеческого фактора - ошибок при технической эксплуатации и управления судов), при котором произошёл несчастный случай с Застрахованным лицом.

1.2.25. **Водный пассажирский транспорт** - это туристические или маршрутные судна, которые перемещают группы людей с одной точки суши на другую, посредством водного маршрута.

1.2.26. **Водно-моторный спорт** — технический вид спорта, включающий скоростные соревнования на моторных судах по воде.

1.2.27. **Авиационный спорт** – один из видов технического спорта, учебно- тренировочные занятия и соревнования на летательных аппаратах в выполнении фигур высшего пилотажа, а также в скорости, дальности, высоте, скороподъёмности, грузоподъёмности и продолжительности полёта. Различают самолётный спорт, вертолётный спорт, планёрный спорт, парашютный спорт, дельтапланерный спорт и авиамодельный спорт.

1.2.28. **Мотоциклетный спорт, мотоспорт** — технический вид спорта, основу которого составляет взаимодействие спортсмена с различной мотоциклетной техникой.

1.2.29. **Автомобильный спорт, автоспорт** — категория технических видов спорта, в которых люди соревнуются в скорости прохождения трассы на автомобилях (прототип, легковой автомобиль, грузовик, внедорожник и т. д.).

1.2.30. **Стритрейсинг** - участие в соревнованиях на скорость в дорожном городском потоке ("уличные гонки") на автомобилях.

1.2.31. **Опасные виды спорта** — виды спорта (увлечений), занятие которыми приводит к повышению степени риска наступления страхового случая. К опасным видам спорта относятся: автоспорт и мотоспорт (включая любые соревнования на скорость), альпинизм и скалолазание, спелеология, любые виды конного спорта, горные лыжи и сноубординг (вне подготовленных трасс), подводное плавание (свыше 40 м.), контактные и боевые единоборства, стрельба, катание на водных мотоциклах и катерах, рафтинг, авиационный спорт, в т.ч. дельтапланеризм, парапланеризм, кроме авиамodelьного спорта, водно-моторный спорт, родео, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал, гребной слалом, спортивный сплав, подводное ориентирование, подводная охота, подводная борьба, спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, бобслей.

1.2.32. **Обработчики** — агент(-ы), действующий(-ие) от имени Страховщика, а также другие третьи лица, действующие по поручению Страховщика на основании заключённых с ними договоров, для исполнения которых требуется обработка персональных данных Страхователя и(или) Застрахованного лица.

1.2.33. **Перевод Договора в оплаченный** – изменение условий Договора страхования в части страховой суммы и страховых рисков по Договору, осуществляемое в порядке и на условиях, предусмотренных пунктами 6.16.2 и 6.17 настоящих Правил. При этом страховая сумма по Договору уменьшается до размера суммы внесённых страховых взносов по Договору, а риски, указанные в договоре страхования в графе «Дополнительные риски», исключаются из страхового покрытия. С момента перевода договора в оплаченный обязательства Страхователя по дальнейшей оплате страховых взносов прекращаются

1.2.34. **Возобновление Договора страхования** – изменение условий Договора в части страхового покрытия (перечня страховых рисков), а также возможность изменения страховой суммы по Договору страхования, осуществляемое в целях восстановления первоначально согласованных условий Договора страхования в порядке и на условиях, предусмотренных пунктом 6.18 настоящих Правил.

1.2.35. **Госпитализация/стационарное лечение** – это нахождение Застрахованного лица на круглосуточном стационарном лечении (за исключением дневного стационара) в медицинском учреждении в результате несчастного случая, наступившего с Застрахованным лицом в период действия договора страхования, и/или заболевания, развившегося и диагностированного у него в период действия договора страхования.

При этом госпитализацией не признается: помещение Застрахованного лица в стационар только для проведения медицинского обследования; нахождение Застрахованного лица в клинике или санатории для прохождения им восстановительного, санаторно-курортного курса лечения; задержание Застрахованного лица в связи с карантином или иными превентивными мерами официальных властей. Также не является Госпитализацией/стационарным лечением помещение Застрахованного лица в дневной стационар амбулаторно-поликлинического или стационарного медицинского учреждения.

1.2.36. **Телесное повреждение** – это травма и/или случайное острое отравление, полученные Застрахованным лицом в период действия договора страхования в результате последствий несчастного случая, предусмотренные указанной в договоре страхования «Таблицей размеров страховых выплат», являющейся приложением настоящим Правилам.

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

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

1.2.39. **Период ожидания** – период времени с даты начала действия Договора страхования, по истечении которого событие может быть признано страховым случаем.

1.2.40. **Период выживания** - период, начинающийся с момента первичного диагностирования заболевания или проведения хирургической операции, предусмотренных соответствующим Перечнем критических заболеваний (Приложение № 4 Правилам), по завершению которого событие может быть признано страховым случаем, если в течение этого периода не наступила смерть Застрахованного лица.

Период выживания равен **30 (Тридцати)** дням, начиная с даты первичного диагностирования заболевания, если в настоящих Правилах и/или в Договоре страхования не установлен иной период выживания для конкретного заболевания.

1.2.41. **Критическими заболеваниями** — в рамках настоящих Правил считаются:

- заболевания (болезни), указанные в Перечне критических заболеваний/операций (Приложение №4 к настоящим Правилам), диагностированные впервые в течение срока страхования, но не ранее 180 (Ста восьмидесяти) дней с начала действия договора страхования (период ожидания), если иное не предусмотрено договором, и имеющие диагностические признаки, указанные в приведённом перечне.

- любые другие заболевания, повлекшие хирургическое вмешательство/операцию, вид которой указан в Перечне критических заболеваний/операций (Приложение №4 к настоящим Правилам), если заболевание было диагностировано впервые и хирургическое вмешательство произведено в течение срока действия Договора страхования, но не ранее даты окончания периода ожидания, равного 180 дням, если иной период ожидания не установлен Договором страхования.

Датой первичного диагностирования считается дата установления квалифицированным врачом, имеющим необходимую специализацию, окончательного диагноза, основанного на результатах проведённого обследования Застрахованного лица/хирургического вмешательства, включая результаты гистологического исследования.

1.3. На страхование не принимаются:

1.3.1. лица младше 18 (восемнадцати) полных лет на момент начала страхования и старше 65 (шестидесяти пяти) полных лет на момент окончания страхования;

1.3.1.1. В отношении дополнительных страховых рисков «Инвалидность НСиБ 1 группы, НС 2 группы с освобождением от уплаты взносов» (п. 3.2.2.5. Правил), «Инвалидность НС 1, 2 группы с освобождением от уплаты взносов» (п. 3.2.2.4. Правил), «Критические заболевания» (п. 3.2.2.9. Правил) и «Смерть НСиБ» (п. 3.2.2.1. Правил) действуют следующие возрастные ограничения:

- лица младше 18 лет на момент заключения и старше 60 (шестидесяти) лет включительно на дату окончания страхования.

1.3.1.2. В отношении дополнительных страховых рисков «Смерть НС» (п. 3.2.2.2. Правил), «Смерть на транспорте» (п. 3.2.2.3. Правил), «Инвалидность НС» (п. 3.2.2.6. Правил), «Госпитализация НС» (п. 3.2.2.7. Правил) и «Телесные повреждения» (п. 3.2.2.8. Правил) действуют следующие возрастные ограничения:

- лица младше 18 (восемнадцати) лет на момент заключения и старше 65 (шестидесяти пяти) лет включительно на дату окончания страхования.

1.3.2. лица, употребляющие наркотики, токсические вещества, страдающие алкоголизмом, состоящие по любой из указанных причин на диспансерном учёте;

1.3.3. лица со стойкими нервными или психическими расстройствами, в том числе состоящие на учёте по этому поводу в психоневрологическом диспансере;

1.3.4. лица, находящиеся под следствием или в местах лишения свободы;

1.3.5. лица, перенесшие инфаркт миокарда, операцию аорто-коронарного шунтирования, пересадку сердца, инсульт или онкологическое заболевание (рак) до заключения договора страхования - в отношении риска «Критические заболевания» п.3.2.2.9 Правил.

1.4. Если иное решение не принято Страховщиком по результатам индивидуального андеррайтинга посредством анкетирования (Анкета Застрахованного лица Приложение №2 к настоящим Правилам) и/или проведения предварительного предстрахового медицинского обследования, на страхование не принимаются:

1.4.1. лица, страдающие онкологическими заболеваниями на дату заключения договора или когда-либо в прошлом;

1.4.2. лица, у которых имели (имеют) место на дату заключения договора или ранее заболевание(я), состояние(я), травма(ы) или дефект(ы), перечисленные в Декларации Страхователя/Застрахованного лица в составе Заявления на страхование, в составе Договора страхования, перечисленные в Анкете Застрахованного лица, а также лица, имеющие профессии или увлечения, указанные в декларации, или подпадающие под иные указанные в декларации, анкете категории лиц (предшествующие заболевания/состояния).

Проведение медицинского анкетирования или предварительного медицинского обследования является правом Страховщика, которое он может реализовать в каждом конкретном случае или при заключении отдельных Договоров страхования. По результатам анкетирования или медицинского

обследования Страховщик вправе рассмотреть вопрос о принятии конкретного лица на страхование и/или принимать индивидуальные андеррайтерские решения, влекущие применение поправочных коэффициентов и/или изменения перечня индивидуальных условий страхования, в той мере, в какой это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации и Правилам страхования.

1.5. Лица, являющиеся инвалидами 1 или 2 группы, или которым когда-либо устанавливалась группа инвалидности в прошлом, лица, больные СПИДом и ВИЧ инфицированные, могут быть застрахованы только по рискам **«Дожитие до срока»** (п. 3.2.1.1. Правил), **«Смерть ЛП к сроку»** (п. 3.2.1.2. Правил) и **«Смерть на транспорте»** (п. 3.2.2.3. Правил) при условии единовременной уплаты премии по договору страхования, кроме случаев, когда после проведения индивидуального медицинского андеррайтинга Страховщик до заключения Договора страхования дал явное письменное согласие об ином.

1.6. Если после заключения Договора будет установлено, что Страхователь (Застрахованное лицо) сообщил Страховщику о Застрахованном лице заведомо ложные сведения об обстоятельствах, указанных в Договоре в Декларации Страхователя/Застрахованного лица (Приложение №1 к настоящим Правилам), Анкете Застрахованного лица или будет установлено, что на страхование было принято лицо, подпадающее в одну из вышеперечисленных категорий, т.е. при заключении договора страхования Страхователь не сообщил Страховщику/скрыл обстоятельства, перечисленные в пп.1.3.2 - 1.3.4; 1.4 - 1.5 настоящих Правил и эти обстоятельства были выявлены после вступления договора страхования в силу, Страховщик вправе потребовать признания Договора недействительным в отношении такого лица и применения последствий, предусмотренных ст.179 Гражданского кодекса Российской Федерации.

1.7. Подписывая Договор страхования, Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают своё согласие с тем, что Страховщик и действующие по его поручению Обработчики могут осуществлять следующие операции с персональными данными Страхователя и Застрахованного лица (далее – «ПДн»): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ) третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.

Данное согласие распространяется на все ПДн, содержащиеся в Договоре страхования, а также иных документах, предоставленных Страховщику в целях заключения и(или) исполнения Договора страхования, в том числе данные о состоянии здоровья, сведения, предоставленные в связи с наступлением страхового случая, включая сведения, составляющие врачебную тайну в соответствии с ФЗ № 323 от 21.11.2011, а также данные, которые были устно переданы Страховщику. Страховщик обрабатывает ПДн с целью заключения, исполнения, изменения, прекращения Договора страхования, решения вопроса о страховой выплате, а также контроля и оценки качества услуг, согласно условиям Договора страхования.

Согласие на обработку ПДн Страховщиком и Обработчиками действует в течение срока действия Договора страхования, и ещё пять лет после его прекращения, а также истечения срока, необходимого для выполнения положений нормативных правовых актов РФ. Обрабатываемые ПДн подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством РФ. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

1.8. Подписывая Договор страхования, Страхователь подтверждает, что согласен на получение от Страховщика, его агентов, партнёров, иных уполномоченных им лиц сообщений, направленных в виде электронных писем на электронный адрес, который Страхователь предоставил Страховщику, а также смс-сообщений на предоставленный указанным лицам номер телефона, связанных с изменением, исполнением и/или расторжением настоящего Договора, а также текстовых сообщений рекламного и иного характера. Страхователь также даёт своё согласие Страховщику на осуществление аналогичного характера звонков на предоставленный им номер телефона. Подписывая Договор, Страхователь подтверждает правильность указанного им электронного адреса и номера телефона, а также наличие бесперебойного доступа к ним.

1.9. Территорией страхования является территория, в пределах которой произошедшие события, предусмотренные условиями договора страхования, рассматриваются Страховщиком в качестве страховых случаев.

Если иное специально не предусмотрено условиями договора страхования, территорией страхования является любая территория, за исключением зон военных действий, иных военных мероприятий, а также зон, подверженных радиоактивному заражению.

2. Субъекты и объекты страхования.

2.1. Субъектами страхования являются Страховщик и лица, указанные в Договоре страхования

в качестве Страхователя, Застрахованного лица, Выгодоприобретателя.

2.2. Объектом страхования являются не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с дожитием Застрахованного лица до определённого возраста или срока, со смертью Застрахованного лица, с причинением вреда жизни или здоровью Застрахованного лица, с наступлением иных событий в жизни Застрахованного лица, предусмотренных настоящими Правилами.

3. Страховые риски. Страховые случаи.

3.1. Страховым риском является предполагаемое событие, обладающее признаками вероятности и случайности его наступления, на случай наступления которого проводится страхование.

3.2. Страховым случаем является предусмотренное Договором страхования свершившееся событие из числа Основных и Дополнительных рисков, указанных в пп. 3.2.1-3.2.2 Правил страхования, подтверждённое в установленном порядке документами в соответствии с Правилами страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату (за исключением событий, наступивших при обстоятельствах, перечисленных в Разделе 4. Правил страхования). Страхование по Договору страхования может осуществляться с обязательным включением основных рисков п.3.2.1 и включением дополнительных рисков п.3.2.2 из числа перечисленных ниже:

3.2.1. Основные риски:

3.2.1.1. Дожитие Застрахованного лица до определённого срока, установленного Договором (даты, возраста и/или до окончания срока действия Договора страхования) (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко — **«Дожитие до срока»**);

3.2.1.2. Смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, установленного Договором страхования, по любой причине, которая возникла в течение срока страхования, с выплатой в конце срока страхования, (далее по тексту настоящих Правил, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко - **«Смерть ЛП к сроку»**). Если указанной причиной является несчастный случай, то он должен произойти в течение срока страхования. Если причиной является заболевание, то оно должно быть впервые диагностировано в течение срока страхования.

Страховым случаем также будет признана **«Смерть ЛП к сроку»** в результате заболевания/состояния, диагностированного/существующего до заключения Договора страхования (предшествующего заболеванию/состояния) при условии, что о данном заболевании/состоянии Страховщику стало известно до заключения Договора страхования в результате проведения предстрахового андеррайтинга.

3.2.2. Дополнительные риски:

3.2.2.1. Смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, установленного Договором страхования, в результате несчастного случая или болезни, которые произошли/были диагностированы в течение срока страхования (далее по тексту настоящих Правил, а также в Договоре страхования, данный риск может именоваться кратко - **«Смерть НСиБ»**). Если указанной причиной является несчастный случай, то он должен произойти в течение срока страхования. Если причиной является заболевание, то оно должно быть впервые диагностировано в течение срока страхования.

Страховым случаем также будет признана **«Смерть НСиБ»** в результате заболевания/состояния, диагностированного/существующего до заключения Договора страхования (предшествующего заболеванию/состояния) при условии, что о данном заболевании/состоянии Страховщику стало известно до заключения Договора страхования в результате проведения предстрахового андеррайтинга.

3.2.2.2. Смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, установленного Договором страхования или по истечении 6 (шести) месяцев после его окончания в результате несчастного случая, произошедшего в течении срока страхования (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко - **«Смерть НС»**). При этом между несчастным случаем, произошедшим в период действия договора и смертью, должна быть прямая причинно-следственная связь.

3.2.2.3. Смерть Застрахованного лица от несчастного случая непосредственно в результате дорожно-транспортного происшествия, железнодорожного происшествия, авиационного происшествия, происшествия на морском, водном транспорте, произошедшего в течение срока страхования, и наступившая в течение срока страхования или по истечении 6 (шести) месяцев после его окончания, при условии, что между несчастным случаем в результате транспортного происшествия и

смертью существует прямая причинно-следственная связь (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко – **«Смерть на транспорте»**).

3.2.2.4. Инвалидность 1 или 2 группы, первично установленная Страхователю в течение срока страхования, установленного Договором страхования, в результате последствий несчастного случая, который произошёл в течение срока страхования, с освобождением от уплаты взносов (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко – **«Инвалидность НС 1, 2 группы с освобождением от уплаты взносов»**).

3.2.2.5. Инвалидность 1 группы в результате несчастного случая или болезни и 2 группы в результате последствий несчастного случая, первично установленная Застрахованному лицу в течение срока страхования или по истечении 6 (шести) месяцев после его окончания, установленного Договором страхования, с освобождением от уплаты взносов (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко – **«Инвалидность НСИБ 1 группы, НС 2 группы с освобождением от уплаты взносов»**). Если указанной причиной является несчастный случай, то он должен произойти в течение срока страхования. Если причиной является заболевание, то оно должно быть впервые диагностировано в течение срока страхования.

Страховым случаем также будет признана «Инвалидность НСИБ 1 группы, НС 2 группы Страхователя с освобождением от уплаты взносов» в результате заболевания/состояния, диагностированного/существующего до заключения Договора страхования (предшествующего заболеванию/состоянию) при условии, что о данном заболевании/состоянии Страховщику стало известно до момента заключения Договора страхования в результате проведения предстрахового андеррайтинга.

3.2.2.6. Инвалидность 1, 2 или 3 группы, первично установленная Застрахованному лицу в течение срока страхования, установленного Договором страхования или по истечении 6 (шести) месяцев после его окончания, в результате последствий несчастного случая, который произошёл в течение срока страхования (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко – **«Инвалидность НС»**). Несчастный случай, должен произойти в течение срока страхования.

3.2.2.7. Стационарное лечение Застрахованного лица в течение срока страхования, установленного Договором страхования, в результате последствий несчастного случая, который произошёл в течении срока страхования (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко – **«Госпитализация НС»**). Страховым случаем также будет признана «Госпитализация НС», если она произошла после окончания срока страхования, но не позднее 30 (тридцати) дней после наступления несчастного случая, приведшего к необходимости этой госпитализации.

3.2.2.8. Телесные повреждения (травма, случайное острое отравление), полученные Застрахованным лицом в результате последствий несчастного случая, в течении срока страхования, установленного Договором страхования, предусмотренные Таблицей размеров страховых выплат - Приложение №3 к Правилам страхования (далее по тексту, а также в Договоре страхования, данный риск может именоваться кратко - **«Телесные повреждения»**). Несчастный случай, в результате которого будут получены телесные повреждения, обусловленные Договором страхования, должен произойти в течение срока страхования.

3.2.2.9. Первичное установление Застрахованному лицу, которым является Страхователь, диагноза критического заболевания/болезни, впервые развившейся и диагностированной у него в течении срока страхования, установленного Договором страхования, или проведение хирургической операции, предусмотренной Перечнем критических заболеваний/операций в соответствии с Приложение №4 к Правилам страхования. Далее по тексту, а также в Договоре страхования, данный риск может именоваться кратко – **«Критические заболевания»**). Страховым случаем будет признано Критическое заболевание/проведение хирургической операции, при условии, дожития Застрахованного до окончания периода выживания, который равен 30 (тридцати) дням, если иной период выживания для конкретных заболеваний/операций не указан в Приложении №4 к Правилам страхования.

При этом заболевания/болезни, определённые в Перечне критических заболеваний/операций (Приложение №4 к Правилам), а также заболевания, повлёкшие необходимость хирургического вмешательства /операции, перечисленного в данном Перечне, должны быть диагностированы и хирургические вмешательства должны быть проведены впервые в течение срока страхования по данному риску, но не ранее **180 (Ста восьмидесяти)** дней с даты включения данного риска в договор страхования, если иное не предусмотрено договором.

3.3. В случае, если в Договоре страхования не содержится полное описание риска, а указывается только его наименование, это означает, что полное описание данного риска содержится в настоящих

Правилах страхования, и риском признается только то событие, которое соответствует описанию, содержащемуся в настоящих Правилах.

3.4. События, предусмотренные в п.3.2 настоящих Правил, могут быть признаны страховыми случаями, если они подтверждены документами в соответствии с положениями, предусмотренными разделом 7 Правил.

3.5. В соответствии с условиями Правил, Договор страхования может быть заключён как в отношении основных рисков, указанных в пп. 3.2.1, так и с включением дополнительных рисков (дополнительного риска) из указанных в пп. 3.2.2. по выбору Страхователя, с учётом того что риски, указанные в пп. 3.2.2.7. и 3.2.2.8. могут быть включены в договор страхования только группой;

4. Общие исключения из страхового покрытия.

4.1. События, предусмотренные подп. 3.2.1. - 3.2.2 Правил страхования, не являются страховыми случаями, если они произошли:

4.1.1. при совершении Застрахованным лицом (Страхователем) уголовного преступления или во время пребывания в местах лишения свободы;

4.1.2. в результате алкогольного поражения органов и систем органов, в том числе, алкогольная кардиомиопатия, алкогольные поражения печени, алкогольные поражения почек, алкогольные поражения поджелудочной железы, алкогольная энцефалопатия и все иные заболевания, возникающие при употреблении (однократном и/или постоянном/длительном употреблении) алкоголя и его суррогатов;

4.1.3. в результате дорожно-транспортного происшествия в случае, если управление транспортным средством осуществлялось Застрахованным лицом (Страхователем), находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения либо не имевшим права управления данным транспортным средством, а также в случае, если управление транспортным средством было передано Застрахованным лицом лицу, находящемуся в подобном состоянии или не имеющему права на управление данным транспортным средством;

4.1.4. во время непосредственного участия Застрахованного лица (Страхователя) в гражданских волнениях, беспорядках, войне или военных действиях, а также во время прохождения Застрахованным лицом (Страхователем) военной службы, участия в военных сборах или учениях, манёврах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего;

4.1.5. в результате предшествующих заболеваний, которые были диагностированы Застрахованному лицу (Страхователю) на момент заключения Договора страхования, за исключением случаев, когда о данном заболевании/состоянии Страховщику стало известно до момента заключения Договора страхования в результате проведения предстрахового андеррайтинга.

4.2. События, предусмотренные пп. 3.2.2.2-3.2.2.9. Правил страхования, также не являются страховыми случаями, если они произошли при следующих обстоятельствах:

4.2.1. при наличии алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ в организме Застрахованного лица и/или в выдыхаемом воздухе в момент страхового случая, если наступление события было прямо или косвенно вызвано употреблением Застрахованным лицом (Страхователем) алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ

4.2.2. в результате авиационного происшествия во время полётов Застрахованного лица (Страхователя) на любом воздушном судне, кроме случаев полёта в качестве зарегистрированного пассажира воздушного судна на выполняемом по расписанию рейсе зарегистрированного авиаперевозчика, и кроме случаев полёта в качестве пациента или потерпевшего, или сопровождающего;

4.2.3. при профессиональных занятиях Застрахованным лицом (Страхователем) спортом, занятиях любым видом спорта на систематической основе, направленных на достижение спортивных результатов; во время участия в соревнованиях, а также занятиях следующими видами спорта/увлечениями (вне зависимости от уровня): автоспорт и мотоспорт (включая любые соревнования на скорость), альпинизм и скалолазание, спелеология, любые виды конного спорта, горные лыжи и сноубординг (вне подготовленных трасс), подводное плавание (свыше 40 м.), контактные и боевые единоборства, стрельба, катание на водных мотоциклах и катерах, рафтинг, авиационный спорт, в т.ч. дельтапланеризм, парапланеризм, кроме авиамодельного спорта, водно-моторный спорт, родео, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал, гребной слалом, спортивный сплав, подводное ориентирование, подводная охота, подводная борьба, спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, бобслей.

4.2.4. смерть и/или инвалидность Застрахованного лица не будет считаться страховым случаем, если она наступила вследствие участия Застрахованного лица в соревнованиях/гонках (любых авто-мотогонках, водно-моторных гонках, уличных гонках (стритрейсинг)), во время езды на мотоцикле или ином двухколёсном моторизированном транспортном средстве при температуре окружающей среды или дорожного покрытия ниже нуля градусов по шкале Цельсия, а также вследствие деятельности /службы Застрахованного лица в вооружённых силах, в профессиональной или непрофессиональной авиации, персональной охране, в работах с оружием, с химическими и взрывчатыми веществами, на нефтяных и газовых платформах и др. источниками повышенной опасности; а также в результате деятельности Застрахованного лица в качестве водолаза, пожарного, промышленного альпиниста, работника ядерной промышленности, испытателя, каскадёра, циркового артиста, моряка (открытое море).

4.2.5. если наступление страхового случая прямо или косвенно было вызвано психическим расстройством Застрахованного лица (Страхователя), эпилептическим припадком или любым видом судорог у Застрахованного лица (Страхователя).

4.3. Если иное не предусмотрено Договором страхования, в дополнение к общим исключениям, перечисленным в пп.4.1-4.2, в отношении риска 3.2.2.9, не являются страховыми случаями следующие события:

4.3.1. Заболевания Застрахованного лица, в присутствии ВИЧ- инфекции (при наличии ВИЧ- инфекции).

4.3.2. Заболевания Застрахованного лица, диагностированные до даты окончания периода ожидания.

Если Застрахованному лицу до даты окончания периода ожидания были диагностированы следующие заболевания или проводились следующие операции, **как** Инфаркт миокарда, операция аорто-коронарного шунтирования, операция на клапанах сердца, пересадка сердца и инсульт, которые классифицируются как группа болезней сердечно-сосудистой системы, то они будут рассматриваться как единое основание для отказа в выплате по всем заболеваниям/операциям болезней сердечно-сосудистой системы, указанным в Перечне критических заболеваний/операций (Приложении №4 к Правилам).

4.3.3. Заболевания/состояния, перечисленные в качестве исключений для конкретных заболеваний/операций, в соответствии с Приложением №4 к Правилам

4.4. Страховщик освобождается от страховой выплаты в случае, если страховой случай наступил в результате:

4.4.1. Умысла страхователя, выгодоприобретателя или застрахованного лица;

4.4.2. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

4.4.3. Военных действий, а также манёвров или иных военных мероприятий; в том числе вооружённых столкновений, иных аналогичных или приравниваемых к ним событий (независимо от того была ли объявлена война),

4.4.4. Гражданской войны, мятежа, путча, иных гражданских волнений, предполагающих перерастание в гражданское либо военное восстание, бунт, вооружённый или иной незаконный захват власти, а также любое иное аналогичное событие, связанное с применением и/или хранением оружия и боеприпасов;

4.4.5. В результате совершения Застрахованным лицом (Страхователем) самоубийства, если к этому времени договор страхования действовал менее двух лет или продлевался таким образом, что страхование не действовало непрерывно в течение двух лет, а также при покушении на самоубийство или умышленного причинения Застрахованным лицом (Страхователем) вреда жизни и здоровья самому себе, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо (Страхователь) было доведено до этого противоправными действиями третьих лиц.

5. Порядок заключения и оформления договора страхования. Срок действия договора страхования. Вступление Договора страхования в силу.

5.1. Основанием для заключения Договора страхования является устное или письменное заявление Страхователя. Договор страхования заключается в письменной форме. Несоблюдение письменной формы Договора страхования влечёт недействительность Договора страхования. Договор страхования заключается путём составления одного документа, подписанного Сторонами, либо вручения Страховщиком Страхователю на основании его устного заявления полиса, подписанного Страховщиком.

5.2. При составлении Договора страхования в форме одного документа, подписываемого сторонами, Договор страхования составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу.

Один экземпляр Договора страхования — для Страхователя, другой экземпляр Договора страхования — для Страховщика.

5.3. При подписании Договора (полиса) страхования, соглашений о внесении изменений в Договор страхования (полис) Страховщик может использовать аналог собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и аналог печати Страховщика. Под аналогом подписи и печати понимается их факсимильное воспроизведение, выполненное при помощи программного обеспечения.

Документы, подписанные указанным способом, имеет такую же юридическую силу, что и документы, подписанные оригинальной подписью.

5.4. В случаях если согласно информации, размещаемой Страховщиком на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – официальный сайт Страховщика), допускается предоставление Страхователем документации для заключения, изменения, расторжения (прекращения) Договора страхования в электронном виде, Страхователь может предоставить Страховщику соответствующие документы в виде электронных документов в порядке, указанном на официальном сайте Страховщика, а также в настоящих Правилах страхования.

5.4.1. Договор добровольного страхования может быть составлен в виде электронного документа в следующих случаях:

1) При заключении Договора, страховая премия по которому не превышает 15 000 (Пятнадцать тысяч) рублей;

2) При заключении Договора со Страхователем, который ранее уже был идентифицирован Страховщиком в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом от 7 августа 2001 года N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма», и сведения, предоставленные ранее в целях идентификации, не изменились на момент заключения Договора в виде электронного документа.

5.4.2. Договор добровольного страхования, составленный в виде электронного документа, заключается посредством направления Страховщиком Страхователю - физическому лицу на основании его заявления в письменной или устной форме страхового полиса (свидетельства, сертификата, квитанции), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 6 апреля 2011 года N 63-ФЗ "Об электронной подписи". Договор считается заключённым Страхователем на предложенных Страховщиком условиях с момента уплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса). Страхователь - физическое лицо уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в Договоре страхования и Правилах страхования, подтверждая тем самым своё согласие заключить этот договор на предложенных Страховщиком условиях

5.4.3. Заключение Договора страхования в виде электронного документа осуществляются с использованием официального сайта страховщика в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

5.4.4. Доступ к указанному официальному сайту страховщика для совершения действий, предусмотренных настоящей статьёй осуществляется Страхователем (Застрахованным лицом, выгодоприобретателем) с использованием единой системы идентификации и аутентификации.

5.5. В случае предоставления Страхователем информации для заключения Договора страхования не в виде подписанного Страхователем документа в бумажном виде или не в виде электронного документа, предоставленного с использованием официального сайта Страховщика, такая информация считается предоставленной Страхователем устно.

5.6. Предложение заключить Договор страхования может быть оформлено Страховщиком в виде публичной оферты. Публичная оферта должна содержать все существенные условия Договора.

5.7. Для заключения Договора страхования Страхователь/Застрахованное лицо предоставляет Страховщику следующие сведения и документы:

- документы, удостоверяющие личность;
- документы о гражданстве;
- документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ;

- миграционную карту (если в соответствии с действующим законодательством она должна была быть оформлена при пересечении данным иностранным гражданином или лицом без гражданства границы РФ);

- анкету Застрахованного лица, в том числе, содержащую сведения о состоянии здоровья, виде и характере его деятельности (по требованию Страховщика);

- документы и сведения, получение которых связано с требованиями законодательства РФ, в том числе, в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма, документы, получаемые в целях целей идентификации лица, на которое распространяется законодательство иностранных государств о налогообложении иностранных счетов, в том числе, включая, но не ограничиваясь: идентификационный номер налогоплательщика лица, являющегося резидентом иностранного государства (TIN)- при наличии последнего, сведения о том, является ли Страхователь налоговым резидентом иностранного государства), а также документы и сведения, получение которых необходимо с выполнением иных требований, установленных законодательством.

- идентификационный номер налогоплательщика (далее — ИНН);

- контактную информацию: номера телефонов, адрес электронной почты, полный почтовый и фактический адрес, платёжные реквизиты.

Страховщик вправе по своему усмотрению сократить перечень документов, запрашиваемых у Страхователя.

5.8. При заключении Договора страхования, Страхователь и Застрахованное лицо обязаны сообщить Страховщику все известные Страхователю/Застрахованному лицу обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (далее – обстоятельства, имеющие значение для определения степени страхового риска) в отношении принимаемого на страхование лица.

5.9. Обстоятельствами, имеющими значение для определения степени страхового риска, признаются сведения, определённо оговорённые Страховщиком в настоящих Правилах, Договоре страхования, Декларации (Гарантии и заверения) Страхователя/Застрахованного лица, которая является неотъемлемой частью Договора страхования, Анкете Застрахованного лица, а также в документах и сведениях, запрошенных Страховщиком при заключении Договора страхования в том числе (включая, но не ограничиваясь):

- сведения о возрасте, поле, весе, росте, состоянии здоровья, сведения о диспансерном учёте (включая сведения, предусмотренные пп 1.3-1.4 настоящих Правил);

- сведения о занятости и профессиональной деятельности (место работы, должность, наличие вредных производственных факторов, участие в испытаниях военной техники и иных подобных операциях, наличие командировок, служба в вооружённых силах, работа на территории военных действий или вооружённых конфликтов, о занятости в области профессиональной или непрофессиональной авиации, занятости в сфере особого риска (химическое производство, атомная энергетика, добывающая промышленность, ионизирующее излучение и пр.);

- сведения об образе жизни (занятие спортом, путешествия, экспедиции, наличие вредных привычек, информация о судимости и т.д.);

- сведения о финансовом положении и личном страховании (суммарный годовой доход за последний год, наличие невыплаченных кредитов/займов; об имевшихся или имеющихся Договорах страхования, либо обращениях об их заключении, об отказах в заключении Договора страхования, получения страховых выплат, отказов в получении страховых выплат и пр.).

В случае необходимости Страховщик вправе запросить сведения из бюро кредитных и страховых историй; документального подтверждения действующих Договорах страхования в других страховых компаниях.

В целях оценки страхового риска, Страховщик вправе потребовать личного присутствия Застрахованного лица, а также запросить у Страхователя/Застрахованного лица следующую медицинскую документацию, которую Страхователь/Застрахованное лицо обязан предоставить как при заключении, так и при исполнении Договора страхования:

- справки из ЛПУ с указанием диагноза и сроков лечения, справки врачей-специалистов о состоянии здоровья на момент заключения Договора;

- копию медицинской карты, заверенную ЛПУ (по запросу Страховщика - оригинал); выписки из амбулаторной/стационарной медицинских карт за все время лечения с диагнозами и датами их установления из всех медицинских учреждений, в которых Застрахованное лицо получало медицинскую помощь;

- копию (по запросу Страховщика — оригинал) Индивидуальной карты беременной и родильницы;

- копию направления на Медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ), Акт МСЭ об установлении группы (категории) инвалидности;

- копию паспорта здоровья (по запросу Страховщика – оригинал).

Страховщик вправе потребовать прохождения Застрахованным лицом медицинского осмотра (освидетельствования, обследования) для оценки состояния его здоровья в учреждении по выбору и за счёт Страховщика.

5.10. Стороны вправе договориться о включении в Договор изменений, исключений отдельных положений Правил или о дополнении к ним. Все относящиеся к Договору анкеты, изменения, соглашения и дополнения, надлежащим образом оформленные Сторонами, а также настоящие Правила, являются неотъемлемой частью Договора.

В случае периодической уплаты взносов все изменения, которые приводят к изменению страховой суммы и/или страховой премии в условиях Договора, за исключением перевода в оплаченную форму, производятся на дату очередной страховой годовщины, если условиями Договора не предусмотрено иное. Если страховая премия по Договору была оплачена единовременно или изменение условий Договора влечёт единовременную уплату дополнительного взноса, а также в случае перевода Договора в оплаченную форму, изменения в условия Договора могут быть произведены в любое время его действия.

5.11. Договор может содержать иные условия, определяемые по соглашению Сторон и не противоречащие законодательству Российской Федерации.

5.12. Все изменения к Договору осуществляются на основании двустороннего соглашения сторон и оформляются в виде Дополнительного соглашения к Договору или в одностороннем порядке путём отправки Страховщиком и(или) Страхователем уведомления о внесении изменений в Договор в случаях, предусмотренных Правилами страхования, а также законодательством, если характер таких изменений позволяет осуществлять их в одностороннем порядке и не противоречит законодательству.

Информация в электронной форме, отправленная страховщику и подписанная простой и(или) усиленной неквалифицированной электронной подписью страхователя (Застрахованного лица, выгодоприобретателя) - физического лица в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года N 63-ФЗ "Об электронной подписи", признается электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью этого физического лица. Перечень документов и(или) информации и виды электронной подписи, которым могут быть подписаны предоставляемая Страховщику информация и(или) документы, указывается на официальном сайте Страховщика.

5.13. Все письменные/электронные уведомления и извещения в связи с заключением, исполнением и прекращением Договора страхования направляются по адресам/электронным адресам, которые указаны в Договоре. В случае изменения адресов и(или) реквизитов стороны обязаны заблаговременно известить друг друга об этом. Если сторона не была извещена об изменении адреса и(или) реквизитов другой стороны заблаговременно, то все уведомления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу.

5.14. Срок действия договора страхования устанавливается по соглашению между Страховщиком и Страхователем. Договор вступает в силу с даты, указанной в Договоре страхования. При этом срок страхования (страховое покрытие) начинает действовать с даты, следующей за датой оплаты страховой премии или её первого взноса, если иное не предусмотрено Договором страхования.

Если сторонами в Договоре не предусмотрены иные последствия неоплаты страховой премии (или её первого взноса) в установленный Договором страхования срок, неоплата Страхователем страховой премии (или её первого взноса) в течение указанного срока рассматривается как односторонний отказ Страхователя от Договора страхования, и влечёт его прекращение с момента окончания срока, установленного Договором для оплаты страховой премии (или её первого взноса).

5.14.1. Срок страхования по дополнительным рискам не может превышать срок страхования по основным рискам и устанавливается:

- по дополнительным рискам «Критические заболевания», «Смерть НСиБ» - от 5 (пяти) лет и выше;

- по остальным дополнительным рискам, указанным в пп.3.2.2.2-3.2.2.8 – от 1 (одного) года и выше.

5.14.2. Если Страхователь за 30 (тридцать) календарных дней до дня окончания срока страхования по дополнительным рискам не направит письменное заявление Страховщику о намерении исключить какой-либо из дополнительных рисков из договора страхования или внести в них изменения, срок страхования по указанным дополнительным страховым рискам продлевается до даты наступления очередной страховой годовщины.

5.15. Договор прекращается в случаях:

5.15.1. истечения срока действия Договора;

5.15.2. исполнения Страховщиком обязательств по Договору в полном объеме;

5.15.3. смерти Застрахованного лица по причине иной, чем страховой случай, а также при признании Застрахованного лица судом безвестно отсутствующим;

5.15.4. принятия судом решения о признании Договора страхования недействительным;

5.15.5. досрочного расторжения Договора по инициативе Страхователя (отказ от договора страхования в силу п. 2 ст. 958 ГК РФ) или по взаимному соглашению Сторон. Договор считается прекратившим действие с 00 часов дня, следующего за днём получения Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора страхования или подписания Дополнительного соглашения соответственно, если иное не предусмотрено настоящими Правилами.

5.15.6. досрочного расторжения Договора по инициативе Страховщика (отказ от договора страхования в силу ст. 310 ГК РФ) при заключении Договора страхования с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем. Договор считается прекратившим действие с 00 часов 30 (Тридцатого) дня, следующего за днём направления Страховщиком заявления об отказе от Договора страхования, если иное не предусмотрено Договором страхования;

5.15.7. досрочного расторжения по инициативе Страховщика в случае неоплаты страховой премии (страхового взноса) в течение срока, установленного Договором страхования для оплаты страховой премии (страхового взноса) или льготного периода, если он установлен Договором страхования в соответствии с п 6.14. настоящих Правил.

5.15.8. по соглашению Сторон;

5.15.9. в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.16. Страхователь-физическое лицо имеет право отказаться от Договора добровольного страхования в течение Периода охлаждения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, при этом оплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю в следующем порядке:

5.16.1. в случае если Страхователь отказался от договора страхования в течение Периода охлаждения до момента вступления в силу страхования, обусловленного Договором страхования (страхового покрытия), то уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю в полном объеме;

5.16.2. в случае, если Страхователь отказался от Договора в течение Периода охлаждения, но после вступления в силу страхования, обусловленного Договором страхования (страхового покрытия), то уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком пропорционально не истекшему сроку страхования.

В случае, если Страхователю был произведён возврат страховой премии в соответствии с пунктами 5.16.1, 5.16.2 настоящих Правил, Договор страхования и страховое покрытие прекращает своё действие с момента начала периода, за который был осуществлён возврат страховой премии. Событие, наступившее в течение периода, за который был осуществлён возврат страховой премии, страховым не признается, и страховая выплата по нему не производится.

5.17. Договор страхования считается прекратившим своё действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования или иной даты, установленной по соглашению Сторон.

5.18. Возврат Страхователю страховой премии осуществляется в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования.

5.19. Продолжительность Периода охлаждения определяется договором страхования, но не менее 14 (четырнадцати) календарных дней. Если в договоре страхования такой период не указан, то он составляет 14 (четырнадцать) календарных дней с даты заключения договора страхования.

5.20. В случае досрочного прекращения Договора страхования по причине, указанной в пп. 5.15.8. Правил страхования, порядок расчётов определяется в соглашении Сторон;

5.21. В случае досрочного прекращения Договора страхования по причинам, указанным в пп. 5.15.3. и 5.15.6. Правил страхования, Страхователю выплачивается Выкупная сумма, установленная на дату расторжения в соответствии с пп. 8.5. Правил страхования, если иное не предусмотрено Договором страхования и/или Правилами страхования;

5.22. В случае прекращения Договора по инициативе Страховщика на основании пункта 5.15.7 настоящих Правил Договор страхования считается прекращённым с даты, следующей за днём, указанным в уведомлении Страховщика о расторжении Договора страхования, но не ранее даты, следующей за датой окончания льготного периода с выплатой Выкупной суммы, установленной на дату расторжения Договора страхования.

5.23. Досрочное расторжение Договора страхования до истечения срока, на который он был заключён, влечёт за собой прекращение обязательств Сторон по Договору страхования, за исключением тех, которые связаны с таким прекращением.

5.24. Правила страхования являются Приложением к Договору страхования, как его неотъемлемая часть. Договор может также содержать ссылку на адрес размещения Правил на сайте страховщика в сети «Интернет», либо Страхователь должен быть проинформирован о таких условиях путем направления файла, содержащего текст правил, на указанный Страхователем адрес электронной почты или путем вручения страхователю электронного носителя информации, на котором размещен файл, содержащий текст данного документа

6. Страховая сумма, страховая премия. Порядок определения страховой суммы, страхового тарифа и страховой премии

6.1. Страховой суммой является денежная сумма, установленная Договором страхования, исходя из которой устанавливаются размеры страховой премии и страховой выплаты при наступлении страхового случая.

6.2. Страховая сумма или способ её определения устанавливается в Договоре страхования по соглашению между Страховщиком и Страхователем. Страховая сумма устанавливается отдельно по каждому из страховых рисков.

6.3. Страховщик вправе установить минимальный и максимальный размер страховой суммы, в пределах которых может быть установлена страховая сумма в Договоре страхования, и вправе отказать Страхователю в заключении или изменении условий Договора, если после запрошенного изменения страховая сумма в договоре страхования окажется ниже минимальной или выше максимальной страховой суммы, установленной Страховщиком.

6.3.1. Устанавливаемая в договоре страховая сумма по страховым рискам (включённым в договор страхования в качестве дополнительных рисков), из числа указанных в пп. 3.2.2.2, 3.2.2.3, и 3.2.2.9 Правил, не может превышать размера страховой суммы по основному страховому риску «Дожитие»

6.3.2. Страховая сумма по дополнительным страховым рискам, указанным в пп. 3.2.2.1, 3.2.2.6 - 3.2.2.8 Правил, не может превышать 50% от страховой суммы по основному страховому риску «Дожитие», если иной порядок установления страховых сумм не предусмотрен договором страхования.

6.3.3. По дополнительным рискам «Инвалидность НСИБ 1 группы, НС 2 группы с освобождением от уплаты взносов» и «Инвалидность НС 1 и 2 группы с освобождением от уплаты взносов» (пп.3.2.2.5-3.2.2.4 Правил) страховая сумма определяется в размере суммы оставшихся страховых взносов по основным рискам, подлежащих уплате до окончания срока страхования, согласно условиям, установленным в Договоре страхования, на момент наступления страхового события.

6.3.4. В договоре страхования также может устанавливаться применение агрегатной или неагрегатной страховой суммы:

- агрегатная страховая сумма – при наступлении страхового случая, указанная в договоре страховая сумма уменьшается на сумму ранее произведенных Страховщиком страховых выплат в связи с одним и тем же страховым случаем;

- неагрегатная страховая сумма – страховая сумма, указанная в договоре страхования, после произведенной Страховщиком страховой выплаты не уменьшается.

В договоре страхования должно быть четко указано, в отношении каких страховых рисков действует агрегатная страховая сумма. Если в договоре страхования не указывается на применение агрегатной или неагрегатной страховой суммы, то по умолчанию применяется неагрегатная страховая сумма.

6.4. Страховые суммы указываются в российских рублях, а в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, – в иностранной валюте.

6.5. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, при «страховании в эквиваленте» страховая сумма устанавливается в валюте Российской Федерации в сумме, эквивалентной определённой сумме в иностранной валюте, рассчитанной по курсу Центрального банка Российской Федерации на дату заключения Договора страхования. Договором страхования может быть установлен иной курс иностранной валюты и/или иная дата его определения.

6.6. Страховая премия определяется в соответствии с тарифными ставками, устанавливаемыми Страховщиком. Страховая премия рассчитывается исходя из тарифной ставки, страховой суммы и срока страхования с учётом порядка оплаты страховой премии. Страховщик устанавливает тарифные ставки на основании базовых тарифных ставок, рассчитанных Страховщиком, с применением повышающих и понижающих коэффициентов, учитывающих возможные факторы риска, результаты проведённой им оценки страхового риска, осуществляемой на основании: информации и документов, представленных Страхователем при заключении Договора страхования, информации, самостоятельно полученной Страховщиком, заключений экспертов, которые позволяют Страховщику в совокупности выявить факторы риска, повышающие или понижающие вероятность наступления страхового случая по каждому из страховых рисков, включаемых в Договор страхования.

6.7. Страховая премия уплачивается в валюте Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

6.8. При «страховании в эквиваленте» страховая премия уплачивается в рублях по курсу Центрального банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату уплаты страховой премии наличными денежными средствами или на дату перечисления страховой премии по безналичному расчёту, если Договором страхования не установлен иной курс иностранной валюты и/или иная дата его определения.

6.9. Страховая премия по договору страхования может быть уплачена Страхователем в рассрочку страховыми взносами в соответствии с условиями, установленными Договором страхования.

6.10. Если иное не предусмотрено Договором, то срок уплаты страховых взносов в рассрочку устанавливается равным сроку страхования.

6.11. Страховая премия/первый страховой взнос должен быть оплачен на начало действия договора страхования, если иное не предусмотрено Договором страхования.

6.12. Если иное не предусмотрено Договором страхования, в случае, если в предусмотренный Договором страхования срок оплата страховой премии/первого страхового взноса по Договору страхования не будет произведена или будет произведена не в полном объёме, Договор страхования будет считаться не вступившим в силу. Поступившая по такому Договору страхования денежная сумма возвращается Страхователю в полном объёме.

6.13. Если Договором страхования не предусмотрено иное, то днём оплаты страховой премии считается день поступления денежных средств на счёт Страховщика.

6.14. Страховые взносы уплачиваются до дат, указанных в Договоре. Для страховых взносов, уплачиваемых в рассрочку, устанавливается льготный период уплаты 30 (тридцать) календарных дней. Льготный период начинается с даты, установленной в Договоре страхования для уплаты очередного страхового взноса. Страхователь должен до истечения льготного периода, без дополнительного на то уведомления со стороны Страховщика, уплатить страховой взнос для сохранения договора страхования в силе.

6.15. В случае наступления события, обладающего признаками страхового случая, в льготный период и в случае неоплаты Страхователем суммы страховой премии (страхового взноса), либо оплаты в неполном размере, до окончания льготного периода, Страховщик имеет право удержать (без дополнительного заявления) просроченные в соответствии с условиями договора страхования на дату страхового случая страховые взносы из причитающейся Выгодоприобретателю страховой суммы, если иное не предусмотрено Договором страхования.

6.16. В случае, если до момента окончания Льготного периода оплата очередного страхового взноса Страхователем не будет произведена, то в соответствии с ст.407 и п.3 ст.954 ГК РФ:

6.16.1 Договор страхования прекращает своё действие в соответствии с пунктами 5.15.7 и 5.22 настоящих Правил. Размер выкупной суммы по такому Договору рассчитывается на дату, предшествующую дате начала льготного периода, в течение которого соответствующий страховой взнос не был уплачен.

6.16.2 Договор по рискам, предусмотренным п. 3.2.1 настоящих Правил, может быть переведён в оплаченный по Заявлению Страхователя 1 (один) раз за весь период страхования, если к моменту получения Страховщиком Заявления от Страхователя Договор действовал не менее двух лет;

6.17. В целях перевода Договора в оплаченный по заявлению Страхователя, Стороны заключают соответствующее Дополнительное соглашение. При этом, Условия Договора страхования изменяются следующим образом (если иное не предусмотрено условиями Дополнительного соглашения):

6.17.1. в части дополнительных рисков, предусмотренных пп. 3.2.2. настоящих Правил, Договор прекращает своё действие с даты, следующей за датой заключения Дополнительного соглашения;

6.17.2. размер страховой суммы по основным рискам (п.3.2.1. Правил) уменьшается до суммы оплаченной страховой премии (страховых взносов) с даты, следующей за датой заключения Дополнительного соглашения.

6.17.3. Срок страхования и срок действия Договора при переводе его в оплаченный не меняются.

6.17.4 Страхователь освобождается от обязанности по дальнейшей уплате взносов сроком на 1 (один) год с даты заключения Дополнительного соглашения, если иное не предусмотрено Дополнительным соглашением.

6.18. Страхователь имеет право в течение 1 (одного) года после перевода Договора в оплаченный (с момента подписания дополнительного соглашения о переводе Договора в оплаченный) возобновить действие страхового покрытия по Основным рискам, подписав соответствующее Дополнительное соглашение.

В случае если по окончании периода охлаждения договор Страхователем не возобновляется в соответствии с п.6.19, то Договор расторгается /Страховщиком в соответствии с п.6.16.1._____

6.19. Возобновление возможно только после проведения андеррайтинга Застрахованного лица с указанием варианта возобновления:

6.19.1. Полное погашение задолженности по оплате страховых взносов. Страховая сумма при этом восстанавливается до размера страховой суммы, установленной условиями первоначального Договора (до момента его перевода в оплаченный), без увеличения размера последующих страховых взносов;

6.19.2. С увеличением размера последующих страховых взносов, без погашения имеющейся задолженности по оплате страховых взносов. Страховая сумма при этом также восстанавливается до размера страховой суммы, установленной условиями первоначального Договора (до момента его перевода в оплаченный);

6.19.3. С уменьшением страховых сумм, без изменения размера взноса и без погашения задолженности.

6.20. Возобновление осуществляется с даты первого предстоящего очередного платежа по Договору страхования (в соответствии с Графиком оплаты), если иное не предусмотрено условиями Дополнительного соглашения. Возобновление возможно не более 1 раза в период срока страхования. В возобновлении Договора Страхователю может быть отказано.

7. Порядок определения размера страховых выплат. Порядок и срок осуществления страховых выплат

7.1. При условии соблюдения Страхователем содержащихся в Правилах страхования и Договоре страхования положений, определений и ограничений и при установлении факта наступления страхового случая Страховщик производит страховую выплату в соответствии с условиями Договора страхования.

7.2. Страховая выплата производится на основании письменного заявления Выгодоприобретателя с приложением документов, предусмотренных Правилами страхования и/или Договором страхования, и страхового акта.

7.3. Страховая выплата осуществляется Страховщиком независимо от всех видов пособий, пенсий и выплат, получаемых Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) по государственному социальному страхованию и социальному обеспечению, трудовым и иным соглашениям, договорам страхования, заключённым с другими страховщиками и сумм, причитающихся ему в порядке возмещения вреда по действующему законодательству.

7.4. Если Договором страхования не предусмотрено иное, страховая выплата, при условии признания её страховой, осуществляется в следующих размерах:

7.4.1. По страховым рискам:

– «Дожитие до срока» (пп. 3.2.1.1. Правил), «Смерть НСИБ» (пп. 3.2.2.1. Правил), «Смерть НС» (пп. 3.2.2.2. Правил), «Смерть на транспорте» (пп. 3.2.2.3. Правил) - одновременно в размере 100% страховой суммы, установленной в Договоре страхования, для данных страховых рисков на дату наступления страхового случая, после признания случая страховым.

7.4.2. В случае признания первичного диагностирования Критического заболевания (п. 3.2.2.9. Правил) страховым случаем, Страховщик выплачивает 100% от страховой суммы, установленной в Договоре страхования по риску «Критические заболевания».

Страховая сумма по данному риску является единой (агрегатной) по всем перечисленным в Перечне критических заболеваний/операций (Приложение №4 к Правилам) заболеваниям и хирургическим операциям. Страховая выплата по риску «Критические заболевания» производится Застрахованному лицу одновременно, в размере страховой суммы по данному риску, при условии дожития Застрахованного до истечения установленного периода выживания по конкретному заболеванию/операции. В случае смерти Застрахованного в течение периода выживания страховая выплата не производится.

7.4.3. При наступлении страхового случая по страховому риску «Инвалидность НС» (пп. 3.2.2.6. Правил) выплата производится одновременно в размере:

- при установлении 1 группы инвалидности – до 100% страховой суммы;
- при установлении 2 группы инвалидности – до 75% страховой суммы;
- при установлении 3 группы инвалидности – до 50% страховой суммы;
- при установлении категории «ребёнок-инвалид» – до 100% страховой суммы,

установленной в Договоре страхования, для данного страхового риска на дату наступления страхового случая, после признания случая страховым.

7.4.4. По риску «Смерть ЛП к сроку» (п.3.2.1.2. Правил) выплата производится на дату окончания действия Договора страхования, при условии, что «Смерть ЛП к сроку» будет признана страховым случаем.

Если Договором страхования не предусмотрено иное, размер страховой выплаты по рискам «Дожитие» и «Смерть ЛП к сроку» увеличивается на размер дополнительного инвестиционного дохода, начисленного Страховщиком по Договору страхования (если имеется).

7.4.5. По рискам «Инвалидность НС 1, 2 группы с освобождением от уплаты взносов» и «Инвалидность НСИБ 1 группы, НС 2 группы с освобождением от уплаты взносов» (пп. 3.2.2.4. - 3.2.2.5. Правил) страховая выплата производится в виде уплаты за Страхователя аннуитетных платежей по очередным страховым взносам по Основным рискам с даты страхового случая до момента смерти Застрахованного лица, либо до момента снятия 1 или 2 группы инвалидности, либо до момента окончания срока действия Договора страхования, в зависимости от того, какое из этих событий произойдет первым.

7.4.6. При наступлении страхового события по рискам «Инвалидность НС 1, 2 группы с освобождением от уплаты взносов» (п. 3.2.2.4. Правил) и «Инвалидность НСИБ 1 группы, НС 2 группы с освобождением от уплаты взносов» (п. 3.2.2.5. Правил), страховое покрытие по дополнительным рискам (п. 3.2.2.) прекращается с момента признания события страховым случаем.

7.4.7. По риску «Госпитализация НС» (п. 3.2.2.7. Правил) страховая выплата производится в размере 0,3% от страховой суммы, установленной в Договоре страхования, для данного страхового риска, за каждый день непрерывного нахождения Застрахованного лица на стационарном лечении в результате последствий несчастного случая, начиная с 7 (седьмого) дня госпитализации, но не более чем за 30 (Тридцать) дней в результате одного страхового случая, если иное не предусмотрено Договором страхования.

Повторная госпитализация (повторные госпитализации) в связи с одним и тем же несчастным случаем будут рассматриваться как один страховой случай с применением соответствующих ограничений по сроку госпитализации по одному страховому случаю. При этом день поступления и день выписки считаются 1 (одними) сутками стационарного лечения. Максимально оплачиваются 60 (Шестьдесят) дней госпитализации в год, в т.ч. не более чем за 30 дней госпитализации по одному страховому случаю, вне зависимости от того, закончился ли период госпитализации до или после окончания срока страхования. По Договорам страхования (Полисам), заключённым на срок более 1 года, максимальный период стационарного лечения, оплачиваемый в связи с одним страховым случаем, устанавливается на каждый страховой год.

7.4.8. При наступлении страхового случая, предусмотренного риском «Телесные повреждения» (п. 3.2.2.8. Правил), страховая выплата производится в процентах от страховой суммы по данному страховому риску, установленной в Договоре страхования, в соответствии с Таблицей размеров

страховых выплат по страховому риску «Телесные повреждения» (Приложение №3 к Правилам).

7.5. После получения всех документов, необходимых Страховщику для принятия решения о страховой выплате, согласно п. 7.12 настоящих Правил, Страховщик в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней принимает решение об осуществлении страховой выплаты либо об отказе в страховой выплате.

7.6. В случае принятия положительного решения Страховщик составляет страховой Акт по установленной форме и утверждает его. Страховая выплата осуществляется в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента утверждения страхового Акта (признания случая страховым), за исключением выплаты по страховому случаю «Смерть ЛП к сроку» (п. 3.2.1.2. Правил), а также по рискам «Инвалидность НС 1, 2 группы с освобождением от уплаты взносов» (п. 3.2.2.4. Правил) и «Инвалидность НСИБ 1 группы, НС 2 группы с освобождением от уплаты взносов» (п. 3.2.2.5. Правил).

7.6.1. По риску «Смерть ЛП к сроку» (п. 3.2.1.2. Правил), Страховщик осуществляет выплату не позднее 2-х рабочих дней после окончания действия Договора страхования, при условии, что «Смерть ЛП к сроку» (п. 3.2.1.2. Правил) была признана страховым случаем в порядке, предусмотренном настоящими Правилами.

7.6.2. По рискам «Инвалидность НС 1, 2 группы с освобождением от уплаты взносов» и «Инвалидность НСИБ 1 группы, НС 2 группы с освобождением от уплаты взносов» страховая выплата осуществляется в порядке, предусмотренном пунктом 7.4 настоящих Правил, и определяется как размер страховых взносов по основным рискам, подлежащих уплате с даты установления Застрахованному лицу инвалидности первой группы и по последний день периода, установленного договором страхования для уплаты страховых взносов по основным рискам, но не более, чем до момента прекращения Договора страхования или переосвидетельствования соответствующей группы инвалидности.

7.7. В случае принятия решения об отказе в страховой выплате, Страховщик в письменной форме мотивированно информирует об этом лицо, претендующее на получение страховой выплаты в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента получения всех документов, необходимых для принятия решения, согласно п. 7.12 настоящих Правил. Обязанность Страховщика, предусмотренная настоящим пунктом, считается исполненной с момента сдачи Страховщиком уведомления на почту, передачи курьеру или иной организации, осуществляющей доставку корреспонденции.

7.8. Днём выплаты считается дата списания средств со счета Страховщика в банке или дата выдачи их наличными из кассы Страховщика.

7.9. Страховая выплата в размере, предусмотренном Договором, выплачивается Страховщиком при условии, что страховая премия (страховые взносы) уплачивалась Страхователем в размере и в сроки, которые установлены Договором.

7.10. Право на получение страховых выплат принадлежит лицу, в пользу которого заключён Договор страхования. Договор страхования в пользу лица, не являющегося Застрахованным лицом, в том числе в пользу не являющегося Застрахованным лицом Страхователя, может быть заключён лишь с письменного согласия Застрахованного лица. При отсутствии такого согласия Договор может быть признан недействительным по иску Застрахованного лица, а в случае смерти этого лица по иску его наследников.

Если Выгодоприобретатель умирает, не получив причитающуюся ему страховую выплату, право на получение страховой выплаты переходит к наследникам умершего Выгодоприобретателя, если иное не предусмотрено Договором.

В случае отказа Выгодоприобретателя (или его наследников) от права на получение страховой выплаты по Договору страхования, страховая выплата производится Страхователю (наследникам Страхователя).

7.11. При наступлении страхового случая в связи со смертью Застрахованного лица в течение срока страхования получателем страховой выплаты является лицо, установленное в качестве Выгодоприобретателя на случай смерти Застрахованного лица.

7.12. Для получения страховой выплаты Страховщику, если иное не предусмотрено Договором страхования, должны быть представлены следующие документы, подтверждающие факт наступления страхового случая, предусмотренного Договором страхования:

7.12.1. в случае **дожития Застрахованного лица** до даты окончания срока страхования (п. 3.2.1.1. Правил):

- заявление по установленной Страховщиком форме;
- копия Договора страхования или оригинал по требованию Страховщика;
- документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя, и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность).

В дополнение к документам, перечисленным выше в настоящем подпункте, Застрахованное

лицо обязано подтвердить факт дожития до окончания срока страхования, лично явившись в офис Страховщика (и/или его представителя) и предъявив паспорт или иной документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица.

На усмотрение Страховщика факт дожития Застрахованного лица до даты окончания срока страхования может быть подтверждён иными доказательствами, достаточность которых оценивается Страховщиком в каждом конкретном случае. Такими доказательствами, в частности, могут являться Свидетельство нотариуса, удостоверяющее факт нахождения Застрахованного лица в живых, либо, в случае смерти Застрахованного лица после даты окончания срока действия Договора страхования, свидетельство органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа) о смерти Застрахованного лица.

- анкета лица (Страхователя, Выгодоприобретателя), обратившегося за страховой выплатой или их представителей. Идентификация проводится в части установления сведений, получаемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (приложение №5 к настоящим Правилам).

- если получателем страховой выплаты не является лицо, обратившееся к страховщику с заявлением на страховую выплату, то предоставляется документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (оригинал либо копия, заверенная нотариально). В этом случае срок принятия решения (единый срок урегулирования требования о страховой выплате) начинается не ранее получения страховщиком данного документа.

7.12.2. в случае **смерти Застрахованного лица** (п.3.2.1.2., 3.2.2.1 3.2.2.2, 3.2.2.3. Правил):

- заявление по установленной Страховщиком форме;
- копия Договора страхования или оригинал по требованию Страховщика;
- документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя, и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность);
- оригинал свидетельства о смерти Застрахованного лица или его нотариально заверенная копия;

- официальный документ, содержащий причину смерти: окончательное медицинское свидетельство о смерти и/или справка о смерти органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа) или другой документ, устанавливающий причину смерти (например, акт судебно-медицинского исследования).

- оригинал или нотариально заверенная копия справки о смерти из ЗАГСа с указанием установленной причины смерти или копия заключительной части акта судебно-медицинской экспертизы, протокол патологоанатомического вскрытия с результатами судебно-химических, судебно-биологических, гистологических исследований, заверенная должностным лицом и печатью МВД или прокуратуры;

7.12.3. В случае потери Застрахованным лицом трудоспособности с **установлением ему группы инвалидности** для получения страховой выплаты или освобождения от уплаты взносов по страховым случаям, указанным в пп. 3.2.2.4. - 3.2.2.6., Правил, а также в случае **Телесного повреждения или Госпитализации в результате несчастного случая**, диагностирования **Критического заболевания** (пп. 3.2.2.7. - 3.2.2.9. Правил), Страховщику должны быть предъявлены:

- заявление по установленной Страховщиком форме с подробным описанием обстоятельств, повлекших за собой установление Застрахованному лицу группы инвалидности с указанием полных банковских реквизитов (если страховая выплата осуществляется на расчётный счёт);

- копия Договора страхования или оригинал по требованию Страховщика;

- документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя, и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность);

- оригинал или нотариально заверенная копия справки бюро МСЭ об установлении группы инвалидности;

- копия направления на медико-социальную экспертизу, заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ и/или заверенная должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭР (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии);

- копия акта освидетельствования МСЭ, заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ и/или заверенная должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭР (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии);

- копия медицинской карты (карт) Застрахованного лица за весь период (с даты первичного

обращения) наблюдения по поводу травмы/заболевания, приведшего к установлению инвалидности, заверенная заместителем главного врача по лечебной работе или другими уполномоченными лицами (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью медицинского учреждения;

- выписку из медицинской карты амбулаторного больного (ее заверенную копию по требованию Страховщика), содержащую информацию обо всех заболеваниях Застрахованного (профессиональных, общих хронических заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови и т.п.) за 5 лет, предшествующих наступлению страхового случая;

- документы (оригиналы или заверенные копии) медицинского учреждения, подтверждающие диагностирование Застрахованному Критического заболевания или перенесение Застрахованным операции, обладающей признаками страхового случая. В документах должен быть указан диагноз, подтвержденный общепринятыми в медицинской практике методами диагностирования соответствующего заболевания- лабораторными, клиническими, гистологическими, радиологическими исследованиями;

- оригиналы или заверенные лечебно-профилактическим, или медицинским учреждением документы медицинского учреждения (выписка из истории болезни, амбулаторной карты Застрахованного (выписной эпикриз), карты из органа МСЭ, результаты рентгенологической диагностики, цифровые носители результатов обследований и т.п., подтверждающие факт наступления страхового случая и степень ущерба для здоровья Застрахованного;

- заключение врача невролога (при диагнозах, связанных с повреждением головного мозга).

В выписном эпикризе должна быть указана дата наступления несчастного случая/диагностирования заболевания и заключительный диагноз, а также результаты обследования на день наступления события. Кроме того, в Эпикризе указывается длительность лечения/нахождения в стационаре, лечебно-диагностические (медицинские) мероприятия, проводимые в отношении повреждённого органа, проведённое лечение и оценка его эффективности, рекомендации больному при выписке;

7.13. В дополнение к документам, перечисленным выше в п.7.12, предоставляются медицинские или иные документы, раскрывающие обстоятельства произошедшего события:

- если событие произошло в результате болезни, Страховщику должны быть предоставлены медицинские документы, раскрывающие обстоятельства страхового события и выданные лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами (заверенная копия амбулаторной карты и/или истории болезни (в случае стационарного лечения) Застрахованного лица, другие медицинские документы);

- если событие произошло в результате иных причин, Страховщику должны быть предоставлены документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти/организаций/учреждений/ лиц (протоколы, постановления, справки, определения и др.), если событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы;

- если событие произошло в результате дорожно-транспортного происшествия, дополнительно к документам, указанным в предыдущем абзаце, предоставляется акт освидетельствования на состояние опьянения или другой документ, содержащий информацию о том, находилось ли Застрахованное лицо (или лицо, которому Застрахованное лицо передало управление транспортным средством) в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения в момент страхового события.

- анкета лица (Страхователя, Выгодоприобретателя), обратившегося за страховой выплатой, или его представителя. Идентификация проводится в части установления сведений, получаемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (приложение №5 к настоящим Правилам).

- если получателем страховой выплаты не является лицо, обратившееся к страховщику с заявлением на страховую выплату, то предоставляется документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (оригинал либо копия, заверенная нотариально). В этом случае срок принятия решения (единый срок урегулирования требования о страховой выплате) начинается не ранее получения страховщиком данного документа.

7.14. По рискам, указанным в пп. 3.2.2.4 и 3.2.2.5, Правил, освобождение от уплаты взносов Страхователя (Застрахованного лица) производится в течение периода, на который Застрахованному лицу (Страхователю) была установлена определённая группа инвалидности, при установлении которой производится освобождение от уплаты взносов, до момента смерти Застрахованного лица (Страхователя) либо до момента снятия этой группы инвалидности (изменения этой группы инвалидности на менее тяжёлую группу инвалидности). В случае изменения определённой группы инвалидности, при

установлении которой производится освобождение от уплаты взносов, на менее тяжёлую, освобождение от уплаты взносов Страхователя (Застрахованного лица) прекращается.

При наступлении страхового случая Застрахованное лицо (Страхователь) обязано в порядке и с периодичностью, установленными законодательством Российской Федерации, проходить переосвидетельствование в государственных учреждениях (Бюро) медико-социальной экспертизы и предоставлять оригинал или официально заверенные результаты переосвидетельствования Страховщику в течение 15 рабочих дней с даты прохождения переосвидетельствования.

В случае, если в результате медицинского переосвидетельствования органами МСЭ группа инвалидности, на основании которой было предоставлено освобождение от уплаты взносов, была изменена и Застрахованное лицо (Страхователь) был признан трудоспособным или Страховщик по истечении срока, на который Застрахованному лицу была установлена группа инвалидности, на основании которой было предоставлено освобождение от уплаты взносов, не получил в указанный срок справку с результатами очередного переосвидетельствования на МСЭ, Страховщик прекращает осуществление аннуитетных платежей в счёт оплаты взносов за Страхователя с даты изменения группы инвалидности, с даты снятия группы инвалидности или с даты окончания срока инвалидности, указанной в справке МСЭ (при непредставлении результатов очередного освидетельствования) и Страхователь обязан восстановить самостоятельную оплату очередных взносов по Основным рискам по Договору страхования.

7.15. Если очередной взнос по Договору после прекращения Страховщиком аннуитетных платежей в счёт оплаты взносов за Страхователя не будет оплачен до окончания Льготного периода, то Договор расторгается в соответствии с п. 5.15.7.

7.16. Освобождение от уплаты взносов действует в отношении Основных рисков п. 3.2.1. настоящих Правил страхования, включённых в договор страхования, и распространяется на период полной постоянной нетрудоспособности Застрахованного лица, начиная с даты определения 1 (первой) группы инвалидности.

Если группа инвалидности была установлена Застрахованному лицу бессрочно и очередные переосвидетельствования ему проводиться не будут, то Страховщик осуществляет аннуитетные платежи в счёт оплаты очередных страховых взносов за Страхователя по рискам «Инвалидность НС 1, 2 группы с освобождением от уплаты взносов» и «Инвалидность НСИБ 1 группы, НС 2 группы с освобождением от уплаты взносов» до окончания действия договора страхования без запроса дополнительных документов.

7.17. Документы должны предоставляться в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариально или органом/ учреждением/организацией, который выдал документ и/или располагает его подлинником. Все документы предоставляются на русском языке или с нотариально заверенным переводом на русский язык.

7.18. Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности фактически представленных документов и запросить недостающие документы/сведения/информацию или сократить указанный в п. 7.12. Правил страхования перечень документов.

7.19. Страховщик имеет право приостановить рассмотрение события, имеющего признаки страхового случая, если Страхователь (Выгодоприобретатель) имел возможность, но не предоставил Страховщику документы и информацию, необходимые для оценки причин страхового события, или предоставил недостоверную информацию. В дальнейшем Страховщик возобновляет рассмотрение события, имеющего признаки страхового случая, с момента получения всех необходимых документов.

7.20. В случае наличия противоречий в документах, предоставленных Страховщику в соответствии с п. 7.12. настоящих Правил для подтверждения факта страхового события, Страховщик имеет право на проведение независимых экспертиз для установления причин и обстоятельств смерти Застрахованного лица за счёт Страховщика.

7.21. В случае необходимости Страховщик имеет право самостоятельно выяснять у медицинских учреждений, правоохранительных органов и иных учреждений обстоятельства, связанные с этим страховым случаем, а также организовывать за свой счёт проведение независимых экспертиз. Договором страхования может быть предусмотрено, что для признания страховым случаем события «Инвалидность», оно также должно быть подтверждено врачами-экспертами, назначенными Страховщиком.

7.22. Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Выгодоприобретателем в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации и Договором страхования.

7.23. При объявлении судом Застрахованного лица умершим страховая выплата производится при условии, если в решении суда указано, что Застрахованное лицо пропало без вести при обстоятельствах, угрожавших смертью или дающих основание предполагать его гибель от

определённого несчастного случая, и день его исчезновения или предполагаемой гибели приходится на период действия Договора. Признание судом Застрахованного лица безвестно отсутствующим не является страховым случаем, и страховая выплата не производится.

7.24. В случае, если Застрахованное лицо является несовершеннолетним, то от его имени заявление подаётся его законными представителями, которые дополнительно представляются:

7.24.1. документы, подтверждающие родство с Застрахованным лицом или права опеки/попечительства в отношении Застрахованного лица;

7.24.2. анкета в целях идентификации в части установления сведений, получаемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (приложение №5 к настоящим Правилам).

7.24.3. документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (оригинал либо копия, заверенная нотариально). В этом случае срок принятия решения начинается не ранее получения страховщиком данного документа.

7.25. По Договорам страхования с валютным эквивалентом выплата производится в российских рублях по курсу ЦБ РФ на день выплаты (перечисления). По требованию получателя выплаты, не являющегося резидентом РФ, выплата может быть произведена в иностранной валюте в порядке, предусмотренном валютным законодательством РФ и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами валютного регулирования.

8. Выкупная сумма, порядок её расчёта и выплаты

8.1. Выкупная сумма выплачивается Страховщиком Страхователю в случае досрочного прекращения (расторжения) Договора, а также в случае смерти Застрахованного лица в течение срока страхования, не являющейся страховым случаем (в результате событий, перечисленных в п. 4. Правил), если Договор заключён на случай наступления событий, предусмотренных п. 3.2.1. - 3.2.2. Правил.

8.2. В случае досрочного прекращения Договора страхования в связи со смертью Застрахованного лица, не являющейся страховым случаем, выкупная сумма выплачивается Страхователю (если Договором страхования предусмотрена выплата выкупной суммы), а при совпадении в одном лице Страхователя и Застрахованного лица – наследникам Страхователя.

8.3. При оплате страхового взноса в рассрочку выкупная сумма подлежит выплате в размере, указанном в Договоре страхования на год страхования, за который был оплачен последний страховой взнос, уменьшенном на суммарную величину страховых взносов, не уплаченных за год страхования, за который был оплачен последний страховой взнос, и увеличенным на текущую величину начисленного дополнительного инвестиционного дохода.

8.4. При оплате страхового взноса в рассрочку выкупная сумма в первые два года страхования равна нулю.

8.5. В случае расторжения Договора по заявлению Страхователя при условии, что Застрахованное лицо (или иное лицо) не приняло на себя исполнение обязанностей Страхователя, или по инициативе Страховщика в связи с неисполнением Страхователем своих обязанностей по Договору, выкупная сумма выплачивается Страхователю. Перемена лиц в обязательстве из Договора оформляется соглашением между Страховщиком, Застрахованным лицом и новым Страхователем.

8.6. В случае смерти Страхователя – физического лица выкупная сумма выплачивается наследникам Страхователя, если наследниками заявлено требование о прекращении Договора. Договор не прекращается, и выкупная сумма не выплачивается, если Застрахованное лицо или другое лицо принимает на себя обязательства Страхователя по Договору. Перемена лиц в обязательстве из Договора оформляется соглашением между Страховщиком, Застрахованным лицом и новым Страхователем.

8.7. Выкупная сумма выплачивается:

а) в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня получения Страховщиком заявления о расторжении Договора, если Договор прекращается по требованию Страхователя (наследников Страхователя), если иной срок не установлен Договором;

б) в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента прекращения договора в соответствии с п.5.15.9;

в) в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня направления Страховщиком Выгодоприобретателю уведомления об отказе в признании наступившего события страховым случаем согласно п. 7.7. настоящих Правил.

8.8. При выплате выкупной суммы Страховщик имеет право удержать все задолженности

Страхователя по Договору (страховые взносы, не уплаченные Страхователем в сроки и в размерах, установленных Договором),

9. Права и обязанности Страховщика, Страхователя и Застрахованного лица.

9.1. Страховщик обязан:

9.1.1. Страхователя с настоящими Правилами, условиями Договора, разъяснить ему условия, содержащиеся в Правилах и Договоре страхования;

9.1.2. рассмотреть вопрос о признании или непризнании события, имеющего признаки страхового случая, страховым случаем и об осуществлении страховой выплаты или отказе в выплате в соответствии с разделом 4 Правил страхования, а также иными условиями Правил страхования и/или положениями Договора страхования. При признании наступившего события страховым случаем Страховщик обязан произвести страховую выплату в соответствии с Правилами страхования и условиями Договора страхования;

9.1.3. без письменного согласия Застрахованного лица (Страхователя, Выгодоприобретателя) не разглашать личные данные и сведения об имущественном положении указанных лиц за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;

9.1.4. направлять Страхователю уведомление в связи с изменением размеров страховых сумм, страховых взносов;

9.1.5. по заявлению Страхователя на внесение изменений в Договор страхования подготовить дополнительное соглашение к Договору страхования и предоставить его для подписания Страхователю или уведомить Страхователя об отказе внести соответствующие изменения;

9.1.6. выполнять иные действия в целях заключения и(или) исполнения Договора страхования, предусмотренные действующим законодательством и настоящими Правилами.

9.2. Страховщик имеет право:

9.2.1. проверять сообщаемую Страхователем/Застрахованным лицом информацию, в том числе о возрасте, состоянии здоровья, профессиональной деятельности и образе жизни Застрахованного лица, а также выполнение Страхователем и Застрахованным лицом требований и положений Правил и Договора любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации;

9.2.2. требовать от Выгодоприобретателя, в том числе и тогда, когда Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо, выполнения обязанностей по Договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о страховой выплате по Договору страхования. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несёт Выгодоприобретатель;

9.2.3. отсрочить принятие решения о признании случая страховым или непризнании заявленного случая страховым, а также страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления события, имеющего признаки страхового случая, уголовного дела - до момента принятия соответствующего решения компетентными органами;

9.2.4. делать запросы в следственные органы и лечебные учреждения с целью получения документов об обстоятельствах наступления заявленного события (в том числе сведений, составляющих медицинскую тайну), а также требовать от Выгодоприобретателя (Страхователя, Застрахованного лица) предоставления дополнительных сведений и документов, подтверждающих факт наступления и причину заявленного события;

9.2.5. провести собственное расследование любым доступным Страховщику способом, не противоречащим законодательству Российской Федерации;

9.2.6. если Страхователь (Застрахованное лицо) сообщил Страховщику заведомо ложные или недостоверные сведения о фактах, влияющих на установление степени риска наступления страхового события, предусмотренного Договором страхования, то Страховщик вправе потребовать признания Договора недействительным;

9.2.7. не осуществлять операции по перечислению денежных средств, причитающихся Страхователю в рамках исполнения Договора страхования, в случае непредставления Страхователем документов и сведений, необходимых Страховщику в целях реализации требований законодательства в части противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма;

9.2.8. требовать от клиента предоставления документов и сведений, необходимых для осуществления функций, предусмотренных действующими нормативными требованиями в части противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию

терроризма;

9.2.9. осуществлять иные действия в порядке исполнения положений настоящих Правил и Договора.

9.3. Страхователь обязан:

9.3.1. при заключении Договора представить документы и сведения, необходимые для оценки страхового риска и заключения Договора, обеспечить получение Страховщиком требуемой им информации в течение срока действия Договора о состоянии здоровья, профессиональной деятельности и образе жизни Застрахованного лица, необходимой для определения степени и особенностей риска наступления страховых случаев;

9.3.2. уплачивать страховую премию в размерах и в сроки, определённые Договором;

9.3.3. получить согласие Застрахованного лица на назначение Выгодоприобретателей;

9.3.4. уведомить Страховщика любым доступным Страхователю способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения (факсом, почтовым отправлением, электронным письмом, телеграммой в адрес Страховщика):

- о наступлении смерти Застрахованного лица (если Страхователь не является Застрахованным лицом) в срок не позднее 35 календарных дней от момента, когда Страхователю стало об этом известно. Обязанность сообщить о случае смерти Застрахованного лица может быть исполнена Выгодоприобретателем, если он намерен воспользоваться правом получения страховой выплаты;

- об изменении информации, которая предоставлялась Страхователем Страховщику при заключении Договора страхования, в том числе, в связи идентификацией Страхователя, осуществляемого Страховщиком в рамках реализации требований законодательства в части противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма;

- об изменениях существенных обстоятельств, влияющих на установление степени риска или наступление страхового случая в соответствии настоящими Правилами.

9.3.5. немедленно сообщить в правоохранительные органы – ОВД, Прокуратуру, ГИБДД и т.д., если травма или гибель Застрахованного лица произошли в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП), происшествия на ином виде транспорта, взрыва, возгорания или явились следствием противоправных действий третьих лиц;

9.3.6. предоставить документы, подтверждающие факт и причину наступления страхового события;

9.3.7. исполнять любые иные положения настоящих Правил, Договора и иных документов, закрепляющих правоотношения между Сторонами;

9.3.8. в срок не позднее 10 дней с момента заключения Договора информировать Застрахованное лицо (Выгодоприобретателя) о его правах и обязанностях по Договору;

9.3.9. представить сведения о выгодоприобретателе в объёме и порядке, предусмотренном Страховщиком, в случае совершения операций к выгоде третьих лиц.

9.4. Страхователь имеет право:

9.4.1. проверять соблюдение Страховщиком требований условий Договора любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации;

9.4.2. получить дубликат Полиса в случае его утраты;

9.4.3. досрочно расторгнуть Договор;

9.4.4. назначать и заменять Выгодоприобретателя с соблюдением условий замены, предусмотренных настоящими Правилами и законодательством Российской Федерации;

9.4.5. вносить, по согласованию со Страховщиком, изменения в условия Договора;

9.4.6. требовать от Страховщика информацию, касающуюся его финансово-экономического состояния и не являющуюся коммерческой тайной.

9.5. Договором могут быть предусмотрены иные права и обязанности Страховщика и Страхователя (Застрахованного лица).

10. Порядок участия в инвестиционном доходе Страховщика

10.1. Если иное не предусмотрено Договором страхования, Страховщик по итогам календарного года может объявить о распределении части своего инвестиционного дохода по Договорам страхования.

10.2. Если иное не предусмотрено Договором страхования, объявление о распределении своего инвестиционного дохода, образующегося в результате инвестирования средств Страховщика, может осуществляться Страховщиком путём публикации информации о размере фактической доходности и/или ставки дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) в средствах массовой информации, и/или путём индивидуальной рассылки писем, уведомлений Страхователям по действующим и участвующим в распределении инвестиционного дохода Страховщика Договорам страхования.

10.3. В случае, если по итогам календарного года по всем или по части Договоров страхования Страховщик не объявлял о распределении своего инвестиционного дохода, уведомление Страхователя о нем может не производиться.

10.4. Если иное не предусмотрено Договором страхования, при расчёте инвестиционного дохода Страховщика учитываются:

10.4.1. размер страхового резерва по Договору страхования;

10.4.2. размер инвестиционного дохода, распределённого Страховщиком за предыдущие периоды;

10.4.3. размер гарантированной доходности, учтённой при расчёте страховых и выкупных сумм по Договору страхования.

10.5. При расчёте дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) по каждому Договору страхования Страховщик может учитывать наличие задолженности и переплаты Страхователя по оплате страховых взносов, а также размер задолженности и длительность просрочки уплаты страховых взносов.

10.6. Дополнительный инвестиционный доход (бонус) по Договору страхования начисляется только при условии, что Договор действовал на начало и на конец истекшего календарного года (периода) и Страхователь не имел задолженности по оплате страховых взносов на начало истекшего года (периода).

10.7. Дополнительный инвестиционный доход (бонус) по Договору страхования выплачивается Страховщиком при наступлении страховых случаев, указанных в п.3.2.1 в составе страховой выплаты; в случае досрочного расторжения Договора страхования – в составе выкупной суммы.

10.8. Дополнительный инвестиционный доход (бонус) рассчитывается:

10.8.1. для целей его определения при наступлении страхового случая по рискам «Дожитие до срока» (пп. 3.2.1.1. Правил) и «Смерть ЛП к сроку» (пп. 3.2.1.2. Правил) - на дату окончания срока страхования;

10.8.2. для целей его определения при досрочном расторжении Договора страхования – на день вступления в силу дополнительного соглашения или уведомления, в результате которого Договор страхования прекратил своё действие.

10.9. Расчёт дополнительного инвестиционного дохода осуществляется в валюте Договора страхования.

10.10. Размер дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) при досрочном расторжении может быть уменьшен на величину вынужденных убытков и издержек Страховщика, связанных с необходимостью досрочной реализации части активов на покрытие страховых резервов, необходимых для выполнения обязательств по Договорам страхования.

10.11. При расчёте дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) по Договору страхования, размер страхового резерва по Договору страхования рассчитывается в соответствии с Положением о формировании страховых резервов Страховщика.

11. Последствия увеличения степени риска

11.1. В период действия Договора страхования Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно в письменной форме сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщённых Страховщику при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение степени страхового риска. Значительными изменениями в рамках настоящих Правил признаются изменения любых сведений из указанных в заявлении на заключение Договора страхования, анкете Застрахованного лица, финансовых и дополнительных анкетах, за исключением обстоятельств, связанных с состоянием здоровья.

11.2. Страховщик, уведомлённый об обстоятельствах, влекущих увеличение степени страхового риска, вправе потребовать изменения условий Договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

Если Страхователь (Выгодоприобретатель) уведомляет Страховщика об отказе от изменений условий Договора страхования или доплаты страховой премии, либо в течение 10 дней с даты получения требования Страховщика не сообщает о своём решении, Страховщик вправе потребовать расторжения Договора в соответствии с правилами, предусмотренными главой 29 ГК РФ.

11.3. При неисполнении Страхователем либо Выгодоприобретателем предусмотренной в пункте 11.1 настоящих Правил обязанности Страховщик вправе потребовать расторжения Договора страхования и возмещения убытков, причинённых расторжением Договора (пункт 5 статьи 453 ГК РФ).

11.4. Страховщик не вправе требовать расторжения Договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

12. Форс-мажор

12.1. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор) Сторона, подвергшаяся их воздействию, вправе приостановить (до устранения последствий форс-мажорных обстоятельств) исполнение обязательств по Договору.

12.2. При возникновении форс-мажорных обстоятельств, каждая из Сторон немедленно информирует другую Сторону о возникшей ситуации и принятых для её урегулирования мерах.

12.3. Сторона, не исполнившая обязательств по уведомлению другой Стороны о начале воздействия обстоятельств непреодолимой силы, не вправе ссылаться на такие обстоятельства как основание освобождения от ответственности за неисполнение обязательств по Договору.

13. Заключительные положения

13.1. Все денежные расчёты между Сторонами осуществляются в соответствии с законодательством РФ.

13.2. При неисполнении или ненадлежащем исполнении Сторонами условий Договора возникающие споры разрешаются путём переговоров Сторон, а в случае невозможности достичь согласия – в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Договор страхования жизни № _____
«Ю-Накопления. Забота о будущем: Оптимум»

«___» _____ 20__ г.

Настоящий договор страхования жизни (далее – Договор страхования или Договор) заключён между Акционерным обществом «Государственная страховая компания «Югория-Жизнь», (далее-Страховщик), в лице Генерального директора Мхитаряна Армена Арутюновича, действующего на основании Устава, и указанным ниже Страхователем на основании Правил накопительного страхования жизни № 11 от «29» декабря 2018 г. (далее – Правила). Указанные Правила страхования являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Договор считается заключённым с момента его подписания Сторонами.

1. Страховщик:

Акционерное общество «Государственная страховая компания «Югория-жизнь». ИНН 8601027509, ОГРН 1068601000335. Адрес местонахождения: Российская Федерация, 628011, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61. Адрес обособленного подразделения: г. Москва, ул. Бутырский вал, д. 68/70, стр. 7. Тел.: +7 (495) 970-10-70, 8-800 100-82-00. Адрес электронной почты: ugorialife@ugsk.ru. Лицензии ЦБ РФ: СЖ № 4014 (вид деятельности- добровольное страхование жизни), СЛ № 4014, (вид деятельности-добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни), выданы Центральным Банком Российской Федерации бессрочно. Режим работы офиса по адресу места нахождения Страховщика: понедельник – четверг с 09.00 до 18.00, пятница с 09:00 до 13:00. Сайт: <http://www.ugorialife.ru/> Телефоны: 8 800 100 82 00 (звонок по территории РФ бесплатный), 8(495) 970-10-70.

2. Страхователь:

Фамилия, Имя, Отчество: _____

Гражданство: _____ Второе гражданство: _____

Наличие вида на жительство: _____

Место рождения: _____

Пол: _____ Дата рождения: _____

Паспорт №: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения _____

выдан: _____

ИНН/ТИН _____

Является ли гражданин публичным должностным лицом ¹, его супругом, близким родственником: _____

Является ли Страхователь налоговым резидентом иностранного государства _____

Адрес регистрации: _____

Тел: _____

Фактический Адрес: _____

Документ, подтверждающий право на проживание /

пребывание в РФ: _____

Миграционная карта: _____

Срок пребывания: с _____ по _____

3. Застрахованное лицо:

Фамилия, Имя, Отчество: _____

Гражданство: _____ Пол: _____

Дата рождения: _____

Паспорт №: _____ Дата выдачи: _____

выдан: _____

ИНН: _____

Адрес регистрации: _____

Тел: _____

Фактический Адрес: _____

Документ, подтверждающий право на проживание /

пребывание в РФ: _____

Миграционная карта: _____

Срок пребывания: с _____ по _____

¹ Понятие «публичное должностное лицо» включает в себя категории: иностранное публичное должностное лицо (т.е. любых назначаемых или избираемых лиц, занимающих какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любых лиц, выполняющих какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в т.ч., для публичного ведомства или государственного предприятия); должностное лицо публичной международной организации (т.е. международных гражданских служащих или любых лиц, которые уполномочены действовать от имени международной организации); а также российское публичное должностное лицо (т.е. лицо, замещающее/занимающее государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включённые в перечни должностей, определяемые Президентом РФ).

Электронный адрес: _____

4. Способ взаимодействия со Страхователем:

Посредством личного кабинета на сайте Страховщика, посредством почтовой связи по адресу регистрации и посредством почтовой связи по фактическому адресу проживания. Адрес личного кабинета для клиентов в сети «Интернет»: **account.ugorialife.ru**.

Обращение в страховую компанию возможно также через Агентов АО «ГСК «Югория-Жизнь», список и адреса которых, а также перечень вопросов, по которым к ним можно обратиться, размещены на сайте страховщика по адресу: <https://ugorialife.ru/contacts/>

5. Страховые риски, страховые суммы, размер страховых выплат

	Страховые риски*	Страховая сумма	Страховая премия по риску	Страховая выплата
5.1.	Основные риски			
5.1.1.	«Дожитие до срока» (п.3.2.1.1.Правил)			100% от страховой суммы
5.1.2.	«Смерть ЛП к сроку» (п.3.2.1.2. Правил)			100% от страховой суммы в конце срока страхования
5.2.	Дополнительные риски			
5.2.1.	«Смерть НСИБ» (п. 3.2.2.1 Правил)			100% от страховой суммы
5.2.2.	«Смерть НС» (п.3.2.2.2 Правил)			100% от страховой суммы
5.2.3.	«Смерть на транспорте» (п.3.2.2.3 Правил)			100% от страховой суммы
5.2.4.	«Инвалидность НСИБ 1 группы, НС 2 группы с освобождением от уплаты взносов» (п. 3.2.2.5. Правил)			В соответствии с п.7.4.5. Правил
5.2.5.	«Инвалидность НС» (п.3.2.2.6. Правил)			1 гр.-100% от страховой суммы 2 гр. - 75% от страховой суммы 3 гр. - 50% от страховой суммы
5.2.6.	«Госпитализация НС» (п. 3.2.2.7. Правил)			0,3% от страховой суммы в день, с 7 дня госпитализации, но не более чем за 30 дней в результате одного страхового случая (п. 7.4.6. Правил)
5.2.7.	«Телесные повреждения» (п. 3.2.2.8. Правил)			В соответствии с Таблицей размеров страховых выплат по риску «Телесные повреждения» Прил. №4 к Правилам.
5.2.8.	«Критические заболевания» (п. 3.2.2.9. Правил)			100% от страховой суммы

*далее по тексту страховые риски обозначаются посредством указания их наименования. Полное описание рисков содержится в соответствующих пунктах Правил.

Страховым случаем по вышеперечисленным рискам (пп.5.1-5.2) не признается событие, если оно наступило при обстоятельствах, перечисленных в Разделе 4. Правил страхования.

6. Договор вступает в силу: с 00:01 « ____ » _____ по 24:00 « ____ » _____.

Срок страхования (период действия страхового покрытия) начинается с даты, следующей за датой оплаты страховой премии или её первого взноса, но не ранее даты вступления Договора в силу, и действует до момента прекращения Договора страхования. Страховая премия (первый её взнос) должен быть оплачен не позднее 14(Четырнадцать) календарных дней с момента вступления Договора страхования в силу. Стороны пришли к соглашению, что неоплата Страхователем страховой премии (первого страхового взноса), либо оплата в неполном размере, по Договору в течении указанного срока рассматривается как односторонний отказ Страхователя от Договора, в связи с чем настоящий Договор прекращается после истечения, указанного выше срока.

7. Порядок получения страховой выплаты

В случае, если в договоре есть риск «Смерть ЛП» и страховое событие классифицируется Страховщиком как

смерть Застрахованного лица, наступившая по любой причине, то выплата осуществляется одновременно по двум рискам: по риску «Смерть НСИБ» и «Смерть ЛП к сроку» в порядке, установленном Правилами страхования. Если при этом страховое событие может быть классифицировано одновременно и по другим рискам: «Смерть НС», «Смерть на транспорте», то страховая выплата осуществляется по каждому из рисков, по которым данное страховое событие классифицируется, при условии, что эти риски включены в Договор.

8. Декларация (Гарантии и заверения) Страхователя/Застрахованного лица

– Настоящим я подтверждаю, что ранее и в настоящее время Застрахованное лицо не имеет и не имел в прошлом группы инвалидности (категории ребёнок-инвалид), не проходит и не проходил освидетельствования в МСЭ; не является лицом, требующим постоянного ухода, не имеет нарушений опорно-двигательного аппарата, психических заболеваний, эпилепсии, паралича и других тяжёлых расстройств нервной системы, туберкулёза, не состоит на диспансерном учёте в наркологическом/ психоневрологическом/туберкулёзном диспансерах, не страдает СПИДом и не имеет (не имел) положительного результата анализа крови на ВИЧ, не находится под следствием или в местах лишения свободы, не находится на стационарном лечении или обследовании, не нуждается в постоянном уходе по состоянию здоровья.

– Я подтверждаю, что трудоспособность Застрахованного лица не была непрерывно ограничена на тридцать дней и более в связи с нарушением здоровья, обусловленном травмой, отравлением или болезнью на протяжении двух лет, предшествующих дате заключения договора страхования.

– Я подтверждаю, что Застрахованное лицо не получало лечение по какому-либо поводу в стационарном медицинском учреждении (включая дневной стационар) непрерывно – в течение пятнадцати дней и более на протяжении одного года, предшествующего дате заключения договора страхования.

– Я подтверждаю, что в настоящий момент и в течение последних 5 лет у Застрахованного лица не были диагностированы и Застрахованное лицо не проходило лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) по поводу следующих заболеваний: хронической почечной недостаточности, гломерулонефрита, болезни Крона, сахарного диабета, гемофилии, сердечно-сосудистых заболеваний (включая, но не ограничивая указанным перечнем: гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, аневризмы аорты, инфарктов, инсультов, операции на сердце и его сосудах, стенокардии, хронической сердечной недостаточности), цирроза печени, гепатита (В, С, D), любых онкологических заболеваний, бронхиальной астмы, хронической дыхательной недостаточности, рассеянного склероза.

– Я подтверждаю, что Застрахованное лицо не служит в вооружённых силах, не занято в профессиональной или непрофессиональной авиации, вооружённой и/или персональной охране, в работах с опасными химическими и взрывчатыми веществами, работах на высоте, под землёй, под водой, на нефтяных и газовых платформах, с оружием и др. источниками повышенной опасности; не является водолазом, пожарным, промышленным альпинистом, работником ядерной промышленности, цирковым артистом, испытателем, каскадёром, моряком (открытое море).

– Также я подтверждаю, что Застрахованное лицо не занимается опасными видами спорта, такими как автоспорт и мотоспорт (включая любые соревнования на скорость), альпинизм и скалолазание, спелеология, любые виды конного спорта, горные лыжи и сноубординг (вне подготовленных трасс), подводное плавание (свыше 40 м.), контактные и боевые единоборства, стрельба, водно-моторные виды спорта, рафтинг, авиационный спорт, в т.ч. дельтапланеризм, парапланеризм, кроме авиамодельного спорта, родео, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал, гребной слалом, спортивный сплав, подводное ориентирование, подводная охота, подводная борьба, спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, бобслей; Застрахованное лицо не принимает участие в занятиях любым видом спорта на профессиональной и систематической основе, направленной на получение результата, не участвует в соревнованиях и гонках (любых авто-мотогонках, водно-моторных гонках, уличных гонках (стритрейсинг)), не намеревается путешествовать в горячие точки планеты.

– Подтверждая отсутствие вышеперечисленных заболеваний/состояний, увлечений у Застрахованного лица, я понимаю существо вопроса и характер данных заболеваний/состояний, увлечений и работы Застрахованного лица, и мне была предоставлена Страховщиком возможность получить дополнительные разъяснения по данному вопросу до момента подписания настоящего Договора. Также я обладаю(-а) запрашиваемой Страховщиком информацией о состоянии здоровья Застрахованного лица, если Застрахованным лицом является лицо иное, чем я. Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящей Декларации и понимаю, что, в случае предоставления заведомо ложной информации, Страховщик имеет право потребовать признания Договора недействительным и не осуществлять страховую выплату.

Выгодоприобретатели

- На случай дожития и инвалидности Застрахованного лица выгодоприобретателем является Застрахованное лицо.
- На случай смерти Застрахованного лица выгодоприобретателем является:

	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения	Кем приходится застрахованному	Доля
8.1.				
8.2.				
8.3.				
8.4.				

Заверения Застрахованного лица

- Достоверность сведений, указанных в пункте 8, подтверждаю.
- Настоящим также подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с назначением Выгодоприобретателя(-ей) по Договору и согласен(-а) с этим.

(подпись Застрахованного лица)

9. Согласие на обработку персональных данных, а также передачу сведений в соответствии с ФЗ № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан»

Подписывая Договор страхования, Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают своё согласие с тем, что Страховщик и действующие по его поручению Обработчики (в том числе АО «Государственная страховая компания «Югория», ИНН 8601023568) могут осуществлять следующие операции с персональными данными Страхователя и Застрахованного лица (далее – «ПДн»): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ) третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.

Данное согласие распространяется на все ПДн, содержащиеся в Договоре страхования, а также иных документах, предоставленных Страховщику в целях заключения и(или) исполнения Договора страхования, в том числе данные о состоянии здоровья, сведения, предоставленные в связи с наступлением страхового случая, включая сведения, составляющие врачебную тайну в соответствии с ФЗ № 323 от 21.11.2011, а также данные, которые были устно переданы Страховщику. Страховщик обрабатывает ПДн с целью заключения, исполнения, изменения, прекращения Договора страхования, решения вопроса о страховой выплате, а также контроля и оценки качества услуг, согласно условиям Договора страхования.

Согласие на обработку ПДн Страховщиком и Обработчиками действует в течение срока действия Договора страхования, и ещё пять лет после его прекращения, а также истечения срока, необходимого для выполнения положений нормативных правовых актов РФ. Обрабатываемые ПДн подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством РФ. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

Я согласен на передачу Страховщику документов и заключений, связанных с наступлением страхового события и необходимых для решения вопроса о страховой выплате, следующими организациями:

- лечебно-профилактическими (в том числе больничными, амбулаторно-поликлиническими учреждениями, диспансерами, центрами медико-социальной экспертизы, учреждениями скорой помощи независимо от формы собственности, врачами частной практики) и особого типа (в том числе центрами, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомическими бюро) учреждениями здравоохранения информации о состоянии моего здоровья, в том числе справок и актов о подтверждении инвалидности, выписок (эпикризов) из медицинских карт (историй болезни), актов медицинского освидетельствования, актов вскрытия, направлений на медико-социальную экспертизу, заключений медико-социальной и судебно-медицинской экспертизы;
- моим работодателем, правоохранительными органами, органами ЗАГС, в том числе копий актов о несчастных случаях, копий протоколов происшествий, справок, постановлений, выписок из книг регистрации актов гражданского состояния;
- иными организациями и индивидуальными предпринимателями в соответствии с федеральным законодательством РФ.

10. Страховая премия и порядок её уплаты

10.1. При единовременной оплате страховая премия по Договору страхования за весь срок страхования составляет _____ руб. и оплачивается единовременно в срок до: _____ .

В случае неоплаты страховой премии либо оплаты в неполном размере в указанный срок договор страхования прекращает своё действие согласно пункту 6 настоящего Договора..

При оплате в рассрочку Страховая премия по договору страхования оплачивается посредством уплаты равных страховых взносов в размере _____руб.____ каждый в срок до:_____ _____каждого года².

В случае неоплаты первого страхового взноса в указанный срок Договор страхования прекращает своё действие согласно пункту 6 настоящего Договора.

В случае неоплаты очередного страхового взноса либо оплаты в неполном размере в установленные Договором срок, Договор страхования прекращается после истечения льготного периода с даты, указанной в его уведомлении, направленном Страхователю, но не ранее даты окончания льготного периода. Льготный период составляет 30 (Тридцать) календарных дней.

10.2. Днём уплаты страховой премии (страхового взноса) считается день зачисления денежных средств на расчётный счёт Страховщика.

11. Досрочное расторжение договора страхования

При расторжении договора страхования до «___» _____ 20__ г., Страховщик осуществляет возврат Страхователю оплаченной страховой премии в полном объёме. При расторжении Договора с «___» _____ 20__ г. Страхователю выплачивается выкупная сумма в соответствии с приведённой ниже таблицей, в зависимости от даты расторжения.

	Период	Размер выкупной суммы

12. Заключительные положения

Стороны согласны, что при подписании Договора страхования, а также дополнительных соглашений к нему будет использовано факсимильное воспроизведение печати и подписи уполномоченного представителя Страховщика, выполненное посредством копирования подписи и печати Страховщика программным обеспечением, и признают, что документы, подписанные указанным способом, имеет такую же юридическую силу, что и документы, подписанные оригинальной подписью. Настоящим Стороны подтверждают, что обмен сообщениями с использованием электронного адреса Страховщика и электронного адреса Страхователя, предоставленного им Страховщику и(или) уполномоченным им лицам, носит характер официального, и такие сообщения признаются Сторонами юридически значимыми.

Проставляя ниже свою подпись, Страхователь подтверждает корректность всех предоставленных им Страховщику и(или) уполномоченным им лицам контактных данных, подтверждает согласие на получение от Страховщика и действующих по его поручению третьих лиц электронных писем на предоставленный им электронный адрес, смс-сообщений и телефонных звонков на предоставленный им номер телефона, связанных с изменением, исполнением или расторжением Договора, а также рекламного и иного характера. В случае изменения контактных данных Страхователь обязуется незамедлительно уведомить об этом Страховщика в порядке, предусмотренного Правилами страхования.

Нижеследующей подписью Страхователь подтверждает, что с Правилами страхования, являющимися приложением к Договору страхования, Памяткой ознакомлен и согласен. Все положения Договора страхования, включая размер и порядок оплаты страховой премии, выплаты страховой суммы, размер выкупной суммы, порядок и способы начисления части инвестиционного дохода Страховщика (бонуса), если Страховщиком будет принято такое решение, порядок расторжения Договора страхования, и другие условия ему разъяснены и понятны, информация о Страховщике, режиме его работы, предоставлена. Все положения Памятки, в которой разъяснены отдельные, наиболее значимые условия Договора, включая размер и порядок оплаты страховой премии, выплаты страховой и выкупной сумм, порядок расчёта дополнительного инвестиционного дохода, порядок расторжения и изменения Договора, и другие условия понятны Страхователю/Застрахованному лицу. Экземпляры Договора, Памятки и Правил страхования с Приложениями, включая Таблицу размеров страховых сумм по риску «Телесные повреждения» и Перечень критических заболеваний/операций им получены.

Нижеследующей подписью Застрахованное лицо подтверждает своё согласие на обработку его персональных данных в соответствии с условиями, изложенными в настоящем Договоре.

² В случае отключения некоторых дополнительных рисков по причине достижения Застрахованным лицом возраста 60 лет, соответствующие периодические страховые взносы пересчитываются.

Страхователь

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Страховщик

Генеральный директор
АО «ГСК «Югория-Жизнь»

Мхитарян Армен Арутюнович

(подпись)

(Ф.И.О.)

Застрахованное лицо

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Анкета Застрахованного лица

Ф.И.О.

На Страхователе/Застрахованном лице лежит обязанность **ПОЛНО** и **ДОСТОВЕРНО** ответить на **ВСЕ** вопросы, так как они связаны с оценкой вероятности наступления страхового случая. Несоблюдение этого условия может повлечь признание договора страхования недействительным, отказ в страховой выплате.

Страховая компания обязуется соблюдать конфиденциальность сообщённой Вами информации в соответствии с законом РФ.

1. Укажите Ваши физические параметры: Рост (см): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Вес (кг): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
2. Укажите Ваше артериальное давление (последнее измерение, дата) мм.рт.ст.			
3. Курите ли Вы? <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет	Курили ли Вы ранее? <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет	Если да, то сколько лет назад бросили? <input type="text"/> <input type="text"/>	Сколько лет курили? <input type="text"/> <input type="text"/>
Если да, то укажите среднее количество выкуриваемых за 1 день: сигарет <input type="text"/> <input type="text"/> сигар <input type="text"/> <input type="text"/> трубок <input type="text"/> <input type="text"/>			
4. Употребляете ли Вы пиво, вино или крепкие спиртные напитки? <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
Если да, то укажите среднее дневное количество (грамм в неделю) употребления и тип алкоголя:			
5. Получаете ли Вы в настоящий момент стационарную медицинскую помощь по любой причине?* <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
6. Являетесь ли Вы или являлись ли когда-либо:			
6.1. Инвалидом I группы <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет	6.4. Инвалидом детства <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет		
6.2. Инвалидом II группы <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет	6.5. Ребёнком-инвалидом <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет		
6.3. Инвалидом III группы <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
Если да, то укажите, причину присвоения инвалидности, дату присвоения группы инвалидности, дату переосвидетельствования:			
6.6. Проходили ли Вы когда-нибудь освидетельствование в МСЭ, направлены ли Ваши документы в настоящий момент на МСЭ или Вы планируете это сделать в ближайшее время <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
Если да, то укажите, причину направления документов на МСЭ, дату:			
7. Находитесь ли Вы в настоящий момент или находились под наблюдением врача, на лечении (амбулаторном, стационарном, восстановительном), на диспансерном учёте, принимаете лекарства или у Вас проявлялись любые симптомы в связи со следующими заболеваниями или состояниями в течение последних 10 лет (если ответ «ДА», то, пожалуйста, опишите подробно заболевания/состояния, ФИО врачей, адреса лечебных учреждений в которых Вы находились на лечении/обследовании, даты и т.п.):			
7.1. онкологические заболевания любой локализации, увеличение желёз или какие-либо формы рака, опухолей, злокачественных или доброкачественных новообразования, в том числе злокачественные заболевания кроветворной и лимфатической системы <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
7.2. заболевания мышц, костей, связок, суставов, позвоночника и кожи: ревматизм в активной фазе с острым, подострым, затяжным или непрерывно рецидивирующим течением; диффузные болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, системная склеродермия, болезнь Шегрена), патологические переломы костей, системный васкулит; ревматоидный артрит, артрозы, подагра, или заболевания межпозвоночных дисков (остеопороз, смещение дисков, позвонков) какие-либо ограничения двигательных функций, другие заболевания костей и суставов <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
7.3. заболевания и расстройства деятельности сердца: инфаркт, постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца, аорты и центральных сосудов, боли в грудной клетке, высокое кровяное давление, сердцебиение, шумы в сердце, одышка, отеки, ишемическая болезнь сердца (ИБС) стенокардия, нарушение сердечного ритма (аритмия, тахикардия, брадикардия и др.) сердечная недостаточность, порок сердца, ревматизм или какие-либо другие признаки заболевания со стороны сердечно-сосудистой системы <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
7.4. заболевания сосудистой системы: инсульт, острое или хроническое нарушение мозгового кровообращения, тромбозы, аневризмы сосудов, тромбофлебит, флеботромбоз, облитерирующий эндартериит, нарушение кровообращения, варикозное расширение вен, органическое поражение центральной нервной системы; хроническое нарушение мозгового кровообращения <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
7.5. заболевания эндокринной системы: гормональные нарушения, сахарный диабет, повышенное содержание сахара в крови, заболевание щитовидной железы, токсический зоб, повышенный уровень холестерина, алиментарное ожирение, нарушение обмена веществ, инсулинозависимый диабет (диабет I типа) средней (II) или тяжёлой (III) степени, или находящийся в состоянии декомпенсации, или сопровождающийся поражением других органов и систем (энтеропатия, гепатопатия, катаракта, остеоартропатия, дермопатия и др.), или при наличии его поздних осложнений (микроангиопатия, инфаркт миокарда, инсульт, гангрена ног, ретинопатия, нефропатия, нейропатия и др.) и другие заболевание желёз <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
7.6. заболевания крови и лимфатической системы: анемия (железодефицитная, гемолитическая и др.), нарушение свёртываемости крови (низкий уровень тромбоцитов, гемофилия и др.), лейкомия, лимфангит, лимфоаденит, лимфедема, и др. <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
7.7. заболевания пищеварительной системы: желудка, желчного пузыря, поджелудочной железы, заболевания печени, сопровождающиеся нарушением их функций, неспецифический язвенный колит, заболевания тонкого или толстого кишечника, язвенная болезнь желудка, язва 12-перстной кишки, хронический гастрит, хронический панкреатит, холецистит, гепатит, хроническая или хронически повторяющаяся диарея, отрыжка, изжога, боли в области живота и другие заболевания органов желудочно-кишечного тракта <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
7.8. заболевания мочевыделительной и половой системы: почек, осложнённые почечной недостаточностью, хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит, мочеточников, мочевого пузыря, половых органов, простатит, белок в моче, отеки, камни в почках, сопровождающиеся почечной недостаточностью (независимо от степени), другие нарушения со стороны почек, мочевого пузыря <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			
7.9. заболевания бронхо-лёгочной системы: бронхиальная астма, хронический бронхит, хроническая пневмония, плеврит, хроническая обструктивная болезнь лёгких, навязчивый кашель, затруднение дыхания, туберкулёз (активный) <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет			

или хронический) всех форм локализации, острые аллергические реакции и другие заболевания органов дыхания	
7.10. заболевания уха, горла, носа, глаз: дефекты зрения (близорукость-более 7 диоптрий, дальнозоркость-более 7 диоптрий, патология сетчатки, катаракта, глаукома и др.), хронический отит, тонзилит или ангина (исключаются гриппы, ОРВИ, детские инфекционные заболевания, не оставившие последствий и осложнений)	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.11. заболевания нервной системы: органическое поражение центральной нервной системы, нервные или психические расстройства, мигрень, инсульт, остеохондроз, эпилепсия, потери сознания, «провалы» в памяти, параличи, судороги, рассеянный склероз, состояние депрессии, бессонница и др.	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.12. необъяснимая периодически повторяющаяся или постоянная лихорадка (высокая температура), снижение веса, заболевания кожи	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.13. заболевания, вызванные воздействием ионизирующего излучения	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.14. синдром приобретённого иммунодефицита (СПИД, носительство ВИЧ) и другие заболевания, связанные с вирусом иммунодефицита человека; или парентерально, включая гепатиты В, С, D, E	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.15. алкоголизм, наркомания, токсикомания	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.16. для женщин – заболевания женских органов (молочных желёз, яичников, матки), осложнённая беременность и роды (кесарево сечение, выкидыш)	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.17. иные хронические или врождённые заболевания/состояния, не указанные в пп. 7.1. – 7.17. настоящей анкеты	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
* В случае положительного ответа на какой-либо вопрос из раздела 5 и 7 необходимо указать диагноз, дату установления диагноза, длительность лечения, медицинское учреждение, в котором Вы лечились (лечитесь), назначенные медицинские препараты:	
№	Комментарии
8. Получали ли Вы лечение препаратами крови или подвергались переливанию крови или её компонентов (плазма, эритромаасса, др.)?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите дату переливания:	
9. Состоите или состояли на учёте у невропатолога, психиатра или нарколога? Проходили ли лечение в психоневрологических/психиатрических/наркологических клиниках?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробности (диагноз, наименование медицинского учреждения, период времени и др.)	
10. Кто-либо из Ваших родителей, братьев, сестёр умер или страдал от: диабета, инсульта, заболеваний сердца, рака, туберкулёза или психических заболеваний?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите детали (кто именно, даты, заболевание, возраст смерти):	
11. Были ли у Вас удалены органы или части органов?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите, какой орган/часть органа удалён, дату удаления	
12. Были ли у Вас переломы костей?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите дату и характер перелома	
13. Подвергались ли Вы когда-либо радио- или химиотерапии?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробности (дату и причину):	
14. Находились ли Вы когда-либо в непосредственной близости от радиоактивных материалов и подвергались ли Вы облучению выше установленной нормы?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробности (место, период времени, дозу облучения, др.)	
15. Планируете ли Вы обратиться к врачу (кроме стоматолога, ОРВИ, гриппа) по поводу заболевания/состояния в ближайшие 12 месяцев?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробности (наименование заболевания/состояния):	
16. Имеется ли у вас заведённая амбулаторная карта?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то сообщите названия и адреса лечебных учреждений, где Вы проходили обследование и где хранятся Ваши медицинские документы:	
17. Когда вы в последний раз проходили медицинский осмотр (обследование)? Дата:	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Лечебное учреждение:	
Установленные диагнозы:	
17. Вопрос для женщин: Беременны ли Вы?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите срок беременности (количество недель):	
18. Вопрос для мужчин: Проходили ли Вы военную службу?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если нет, то укажите причину (в случае, если освобождение или увольнение связано с состоянием здоровья, необходимо указать диагноз):	
19. Отбываете ли Вы в настоящий момент наказание в виде лишения или ограничения свободы, ареста?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
20. Укажите место вашей работы, должность, непосредственные рабочие (трудовые) обязанности	
Продолжительность работы в занимаемой должности	
21. Работаете ли Вы со взрывчатыми и/или опасными веществами, радиоактивными материалами?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет

Если да, то укажите подробнее:	
22. Работаете ли Вы сейчас или работали ранее на подземных работах, работах на буровых установках и на иных опасных или вредных производствах?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите, где работали, когда и в течение какого времени:	
23. Помимо основного места работы Вы подрабатываете или заняты на работе, где существует риск возникновения несчастных случаев?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
24. Связана ли ваша деятельность с путешествиями и переездами, командировками за границу, пребыванием в «горячих точках», местах беспорядков и забастовок, районах химического или радиоактивного заражения?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
25. Совершаете ли Вы служебные поездки, командировки?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите количество поездок в год, их цель, маршрут, продолжительность	
26. Проходите ли Вы в настоящее время службу в вооружённых силах, заняты ли в профессиональной или непрофессиональной авиации?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
27. Были ли у Вас несчастные случаи или ДТП (аварии, крушения, возникновение угрозы для жизни людей и др.) в течение последних 10 лет?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
28. Имеете или используете ли Вы спортивные, гоночные автомобили, тяжёлые или лёгкие мотоциклы, моторные лодки, частные самолёты или другие воздушные суда?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
29. Имеете ли Вы увлечения (хобби), в которых существует риск возникновения несчастного случая (плотничные работы, работы по дереву, работы с электронными инструментами и др.)?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
30. Принимаете ли Вы участие в экспедициях, экстремальном туризме, операциях по спасению и других видах деятельности, которые имеют значение при оценке возникновения риска несчастного случая?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите страну и цель, предполагаемую длительность и условия пребывания:	
31. Занимаетесь ли Вы опасными видами спорта (авто- или мотоспорт, авиационный спорт, в т.ч. дельтапланеризм, парапланеризм, парашютный спорт (за искл. авиамоделирования), водно-моторный спорт и дайвинг на глубину более 40м; альпинизм и скалолазание, спелеология, бокс, боевые искусства, сноубординг, спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, бобслей и др.)?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите вид (виды) спорта, уровень подготовки, продолжительность занятий, участвуете ли в соревнованиях:	
32. Занимаетесь ли Вы спортом на любительском уровне, участвуете ли Вы в соревнованиях?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите вид (виды) спорта:	
33. Занимаетесь ли Вы спортом на профессиональном уровне, участвуете ли Вы в соревнованиях?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите вид (виды) спорта:	
34. Было ли Ваше заявление на страхование жизни или страхование от несчастных случаев когда-либо отложено на определённое время, отклонено или принято на специальных условиях?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите причину отклонения или принятия заявления на специальных условиях:	
35. Имеете ли Вы действующие полисы по страхованию жизни или страхованию от несчастных случаев?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите, на какую страховую сумму, количество полисов, наименования страховых компаний:	

Я _____ « _____ » _____ года рождения, паспорт серия _____ № _____ выдан от « _____ » _____ г., проживающий(-ая) по адресу: г. _____ ул. _____

заявляю, что представленные мною ответы являются исчерпывающими и верными, и я понимаю, что сообщённая информация может иметь решающее значение при заключении договора страхования и при решении вопроса о страховой выплате. Если после заключения в мою пользу договора страхования будет установлено, что эти сведения являются заведомо ложными, Страховщик вправе потребовать признания этого договора недействительным и отказать в страховой выплате.

В соответствии с требованиями законодательства РФ, в том числе Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона «О рекламе» от 13.03.2006 № 38-ФЗ, Федерального закона от 07.07.2003 № 126-ФЗ «О связи», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» в целях заключения, исполнения договора страхования, расчёта страховой премии (применения льготного тарифа), продвижения товаров (работ, услуг) Страховщика на рынке, информационного взаимодействия, проверки благонадёжности, урегулирования убытка в случаях обращения за выплатой страхового возмещения (установления факта, обстоятельств, причин, причинно-следственных связей и последствий страхового события, определения характера и размера ущерба (объёма вреда) причинённого моему здоровью, а также для любых иных законных целей, свободно, в своей воле и интересе предоставляю Страховщику – АО «ГСК «Югория-Жизнь» (г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, 61), либо его уполномоченному представителю (далее также – «Оператор»), право на обработку* (автоматизированную и неавтоматизированную), включая, но не ограничиваясь, на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, всех предоставляемых мной или относящихся ко мне данных, всеми законными способами (в том числе, при непосредственном контакте или с помощью средств связи, смс-рассылок, рассылок по электронной почте) без ограничения срока такой обработки (бессрочно), а также на запрос и получение в любых бюро кредитных и/или страховых историй, медицинских, лечебных учреждениях, ФФОМС и его территориальных подразделениях, страховых и иных организациях, иных законных источниках получения информации (базах, реестрах, регистрах учёта), от третьих лиц, относящихся ко мне сведений, в т.ч. сведений, составляющих врачебную тайну: состоянии моего здоровья и его изменениях, о факте обращения за оказанием медицинской помощи, диагнозе, сведений, полученных при моем медицинском обследовании и лечении, как на дату

подписания настоящего согласия, так и в течение предшествующих лет до момента отзыва согласия, в объеме и на условиях предусмотренных законодательством РФ для тех же целей и на тех же условиях.

О праве отзыва согласия в любое время посредством подачи письменного заявления об этом Страховщику заказным письмом с уведомлением о вручении при почтовом отправлении, либо лично под расписку уполномоченному представителю, проинформирован.

**в случае использования бланка: для дополнения или изменения содержания согласия обратитесь к сотруднику Компании.*

Обязуюсь в письменной форме уведомить Страховщика о любых изменениях сообщенных выше данных после наступления таковых по адресу _____ или в электронной форме _____, мне разъяснено, что изменение данных относится к существенным изменениям степени риска и Страховщик вправе потребовать внесения изменений в договор или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно изменению таких данных.

Предоставляю страховой компании право произвести индивидуальную оценку риска, и, если будет необходимо, предложить мне изменить условия страхования, предложить мне предоставить дополнительные данные или предложить пройти медицинское обследование.

С Правилами страхования я ознакомлен(а), понял(а) и согласен(на) с условиями заключения договора, копию настоящей анкеты Застрахованного лица получил(а).

Застрахованное лицо*

_____/_____
Подпись / Ф.И.О.

Дата заполнения

« _____ » _____ 20__ года

(*Представитель Застрахованного лица: в случае, если Застрахованное лицо не достигло 18 лет – отец, мать или законный опекун, в других случаях – представитель по доверенности)

Принимаю на себя ответственность за полноту и правдивость сведений, изложенных Застрахованным лицом выше. Я заявляю, что представленные выше ответы являются исчерпывающими и верным, и я понимаю, что сообщенная информация может иметь решающее значение при заключении договора страхования и при решении вопроса о выплате страхового возмещения.

С Правилами страхования я ознакомлен(а), понял(а) и согласен(на) с условиями заключаемого договора.

Страхователь

_____/_____
Подпись / Ф.И.О.

Дата заполнения

« _____ » _____ 20__ года

Таблица размеров страховых выплат по страховому риску «Телесные повреждения»

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
	Кости черепа, нервная система	
1.	Перелом костей черепа: а) наружной пластинки костей свода б) свода в) основания г) свода и основания	3 13 15 20
2.	Повреждения головного мозга: а) ушиб головного мозга б) ушиб головного мозга, сопровождающийся субарахноидальным кровоизлиянием, образованием внутричерепной травматической гематомой / гематомами в) не удалённые инородные тела полости черепа (за исключением шовного и пластического материала) г) разможжение вещества головного мозга	7 12 15 50
3.	Периферическое повреждение одного или нескольких черепно-мозговых нервов.	7
	<i>Примечание.</i> Ст.3 не применяется, если выплата произведена по ст.1.	
4.	Повреждение спинного мозга на любом уровне, конского хвоста: а) сотрясение б) ушиб в) сдавление, гематомиелия г) частичный разрыв д) полный перерыв (разрыв) спинного мозга	5 10 30 50 100
5.	Травматические невриты на одной конечности (за исключением невритов пальцевых нервов)	5
6.	Повреждение (перерыв, ранение) шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений а) травматический плексит б) частичный разрыв сплетения в) перерыв (разрыв) сплетения	10 30 50
	<i>Примечания:</i> 1. Ст.5 и 6 одновременно не применяются. 2. Невралгии, невропатии, возникшие в связи с травмой, не дают основания для выплаты страхового обеспечения.	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
	<p><i>Примечания:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Если в результате одной травмы наступят несколько патологических изменений, перечисленных в ст.14, страховое обеспечение выплачивается с учётом наиболее тяжёлого последствия однократно. 2. В том случае, если врач-окулист не ранее чем через 3 месяца после травмы глаза установит, что имеются патологические изменения, перечисленные в ст.8, 9, 10, 11, 13, 14, и снижение остроты зрения, страховое обеспечение выплачивается с учётом всех последствий путём суммирования, но не более 30% за один глаз. 	
15.	Повреждение глаза (глаз), повлёкшее за собой полную потерю зрения единственного глаза или обоих глаз, обладавших зрением не ниже 0,01	100
16.	Удаление в результате травмы глазного яблока слепого глаза	10
17.	Перелом орбиты	10
18.	<p>Снижение остроты зрения (см. таблицу выплат при потере зрения)</p> <p><i>Примечания:</i></p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Решение о выплате страхового обеспечения в связи со снижением в результате травмы остроты зрения и другими последствиями принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяцев со дня травмы. По истечении этого срока Застрахованное лицо направляется к врачу-окулисту для определения остроты зрения обоих глаз (без учёта коррекции) и других последствий перенесённого повреждения. 2. Если сведения об остроте зрения повреждённого глаза до травмы отсутствуют, то условно следует считать, что она была такой же, как неповреждённого. Однако, если острота зрения неповреждённого глаза окажется ниже, чем повреждённого, условно следует считать, что острота зрения повреждённого глаза равнялась 1,0. 3. Если в результате травмы были повреждены оба глаза и сведения об их зрении до травмы отсутствуют, следует условно считать, что острота зрения их составляла 1,0. 4. В том случае, если в связи с посттравматическим снижением остроты зрения был имплантирован искусственный хрусталик или применена корригирующая линза, страховое обеспечение выплачивается с учётом остроты зрения до операции. 	
	Органы слуха	
19.	<p>Повреждение ушной раковины, повлёкшее за собой:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) отсутствие до 1/3 части ушной раковины b) отсутствие 1/3 - 1/2 части ушной раковины c) отсутствие более 1/2 части ушной раковины 	<p>5</p> <p>10</p> <p>20</p>
	<p><i>Примечание.</i></p> <p>Решение о выплате страхового обеспечения по ст.19 принимается на основании данных освидетельствования, проведённого после заживления раны.</p>	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
20.	Повреждение одного уха, приведшее к потере слуха: а) травматическое снижение слуха, подтверждённое аудиометрией б) полная глухота (разговорная речь - 0) <i>Примечание.</i> Решение о выплате страхового обеспечения в связи со снижением в результате травмы слуха принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяцев со дня травмы. По истечении этого срока Застрахованное лицо направляется к ЛОР-специалисту для определения последствий перенесённого повреждения.	5 25
21.	Разрыв одной барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, и не повлёкший за собой снижения слуха <i>Примечания:</i> 1. Если в результате травмы произошёл разрыв барабанной перепонки и наступило снижение слуха, страховое обеспечение определяется по ст.20. Статья 21 при этом не применяется. 2. Если разрыв барабанной перепонки произошёл в результате перелома основания черепа (средняя черепная ямка), ст.21 не применяется.	3
	Дыхательная система	
22.	Перелом костей носа, повлёкший за собой хирургическое вмешательство	3
23.	Повреждение лёгкого, подкожная эмфизема, гемоторакс, пневмоторакс, экссудативный плеврит, инородное тело (тела) грудной полости: а) с одной стороны б) с двух сторон	5 10
24.	Повреждение грудной клетки и её органов, повлёкшее за собой: а) удаление доли, части лёгкого б) удаление одного лёгкого	30 40
25.	а) Перелом грудины б) Перелом грудины, повлёкший за собой осложнения, предусмотренные ст.23а в) Перелом грудины, повлёкший за собой осложнения, предусмотренные ст.23б Если предусмотрена выплата по ст. 25 (b,c), ст. 23 не применяется.	5 7 12
26.	Переломы рёбер: а) одного б) двух в) трёх и более <i>Примечания:</i> 1. При переломе рёбер во время реанимационных мероприятий страховое обеспечение выплачивается на общих основаниях. 2. Перелом хрящевой части ребра даёт основание для выплаты страхового обеспечения.	2 3 5

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
27.	Проникающее ранение грудной клетки, торакотомия произведённая в связи с травмой: а) при повреждении органов грудной полости <i>Примечания:</i> 1. Если в связи с повреждением грудной клетки и её органов было произведено удаление лёгкого или его части, страховое обеспечение выплачивается в соответствии со ст.24; ст.27 при этом не применяется; ст.27 и 23 одновременно не применяются. 2. Выплата по ст.27 производится однократно, независимо от количества произведённых оперативных вмешательств.	15
28.	Повреждение гортани, трахеи, щитовидного хряща, перелом подъязычной кости	5
29.	Повреждение гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, повлёкшие за собой ношение трахеостомической трубки. <i>Примечание.</i> Если предусмотрены выплаты по ст. 29, ст. 28 не применяется.	15
	Сердечно-сосудистая система	
30.	Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов: а) не повлёкшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность б) повлёкшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность I степени в) повлёкшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность II - III степени <i>Примечание.</i> Если в справке ф.№195 не указана степень сердечно-сосудистой недостаточности, страховое обеспечение выплачивается по ст.30в.	10 25 30
31.	Повреждение крупных периферических сосудов, повлёкшее за собой нарушения кровообращения (сосудистую недостаточность): а) на уровне плеча, бедра б) на уровне предплечья, голени	20 15

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
	<p><i>Примечания:</i></p> <p>1. К крупным магистральным сосудам следует относить: аорту, лёгочную, безымянную, сонные артерии, внутренние яремные вены, верхнюю и нижнюю полые вены, воротную вену, а также магистральные сосуды, обеспечивающие кровообращение внутренних органов.</p> <p>К крупным периферическим сосудам следует относить: подключичные, подмышечные, плечевые, локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подколенные, передние и задние большеберцовые артерии; плечеголовые, подключичные, подмышечные, бедренные и подколенные вены.</p> <p>2. Страхование по ст.30(б,с), ст.31 выплачивается, если указанные в этих статьях осложнения травмы будут установлены в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 3 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения.</p>	
	Органы пищеварения	
32.	<p>Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти:</p> <p>а) перелом одной кости</p> <p>б) перелом двух и более костей или двойной перелом одной кости</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. При переломе челюсти, случайно наступившем во время стоматологических манипуляций, страховое обеспечение выплачивается на общих основаниях.</p> <p>2. Перелом альвеолярного отростка, наступивший при потере зубов, не дает оснований для выплаты страхового обеспечения.</p>	<p>5</p> <p>10</p>
33.	<p>Повреждение челюсти, повлекшее за собой:</p> <p>а) отсутствие части челюсти (за исключением альвеолярного отростка)</p> <p>б) отсутствие челюсти</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. При выплате страхового обеспечения в связи с отсутствием челюсти или её части учтена и потеря зубов, независимо от их количества.</p> <p>2. В тех случаях, когда травма челюсти сопровождалась повреждением других органов ротовой полости, процент страховой суммы, подлежащей выплате, определяется с учётом этих повреждений по соответствующим статьям путём суммирования.</p> <p>3. При выплате страхового обеспечения по ст.33 дополнительная выплата страхового обеспечения за оперативные вмешательства не производится.</p>	<p>30</p> <p>60</p>
34.	<p>Повреждение языка, повлекшее за собой:</p> <p>а) отсутствие дистальной трети языка</p> <p>б) отсутствие языка на уровне средней трети</p> <p>в) отсутствие языка на уровне корня или полное отсутствие языка</p>	<p>10</p> <p>25</p> <p>40</p>
35.	Повреждение (ранение, разрыв, ожог) глотки, пищевода, желудка, кишечника не повлекшее за собой функциональных нарушений	5

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
36.	Повреждение (ранение, разрыв, ожог) пищевода, вызвавшее: а) сужение пищевода б) непроходимость пищевода (при наличии гастростомы), а также состояние после пластики пищевода <i>Примечание.</i> Процент страховой суммы, подлежащей выплате по ст.36, определяется не ранее чем через 6 месяцев со дня травмы. Ранее этого срока страховое обеспечение выплачивается предварительно по ст.35 и этот процент вычитается при принятии окончательного решения.	25 75
37.	Повреждение (разрыв, ожог, ранение) органов пищеварения, повлекшее за собой: а) рубцовое сужение (деформацию) желудка, кишечника, заднепроходного отверстия б) спаечную болезнь, состояние после операции по поводу спаечной непроходимости в) кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы г) наложение колостомы <i>Примечания:</i> 1. При осложнениях травмы, предусмотренных в подпунктах "а", "б", страховое обеспечение выплачивается при условии, что эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы, а предусмотренные в подпунктах "в" и "г" - по истечении 6 месяцев после травмы. Указанные осложнения травмы признаются только в том случае, если они подтверждены справкой лечебно-профилактического учреждения. Ранее этих сроков страховое обеспечение выплачивается по ст.35 и этот процент вычитается при принятии окончательного решения. 2. Если в результате одной травмы возникнут осложнения, перечисленные в одном подпункте, страховое обеспечение выплачивается однократно.	10 20 40 50
38.	Повреждение печени, желчного пузыря, повлекшие за собой: а) ушивание разрывов печени или удаление желчного пузыря б) ушивание разрывов печени и удаление желчного пузыря в) удаление части печени г) удаление части печени и желчного пузыря	10 15 15 20
39.	Повреждение селезёнки, повлекшее за собой её удаление	25
40.	Повреждение желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, повлекшее за собой: а) резекцию желудка, кишечника, поджелудочной железы б) удаление желудка	25 50

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
	<p><i>Примечание.</i> При последствиях травмы, перечисленных в одном подпункте, страховое обеспечение выплачивается однократно. Если травма различных органов повлечёт за собой осложнения, указанные в различных подпунктах ст. 40, страховое обеспечение выплачивается с учётом каждого из них путём суммирования.</p>	
	Мочевыделительная и половая системы	
41.	Повреждение почки, повлёкшее за собой: а) удаление части почки б) удаление почки	15 40
42.	Повреждение органов мочевыделительной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала), повлёкшее за собой: а) синдром длительного раздавливания (травматический токсикоз, краш-синдром, синдром разможнения) б) непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала, мочеполовые свищи	20 30
	<p><i>Примечания:</i> 1. Если в результате травмы наступит нарушение функции нескольких органов мочевыделительной системы, процент страховой суммы, подлежащей выплате, определяется по одному из подпунктов ст.42, учитывающему наиболее тяжелое последствие повреждения. 2. Страховое обеспечение в связи с последствиями травмы, перечисленными в подпунктах ст.42, выплачивается в том случае, если эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы.</p>	
43.	Цистостомия, произведенная в связи с травмой органов мочевыделительной системы	5
44.	Повреждение половой системы, повлёкшее за собой: а) удаление одного яичника, маточной трубы, яичка б) удаление обоих яичников, обеих маточных труб, яичек, части полового члена в) потерю матки у женщин в возрасте: до 40 лет с 40 до 50 лет 50 лет и старше д) потерю полового члена е) потерю полового члена и одного или двух яичек	10 25 40 25 10 35 40
	Мягкие ткани	
45.	Повреждение (кроме ожогов) мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, повлёкшее за собой после заживления: а) образование рубца площадью от 10 см ² и более или длиной 15 см и более б) образование рубца площадью от 20 см ² и более или длиной 20 см и более	10 15

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
46.	<p>Повреждение (кроме ожогов) мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, повлекшее за собой после заживления образование рубцов площадью:</p> <p>а) от 2,0% до 4,0%</p> <p>б) от 4% до 6%</p> <p>в) от 6% до 8%</p> <p>г) от 8% до 10%</p> <p>д) от 10% до 15%</p> <p>е) от 15% до 30%</p> <p>ж) от 30% и более</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. 1% поверхности тела исследуемого равен площади ладонной поверхности его кисти и пальцев. Эта площадь определяется в квадратных сантиметрах путём умножения длины кисти, измеряемой от лучезапястного сустава до верхушки ногтевой фаланги III пальца, на её ширину, измеряемую на уровне головок II-У пястных костей (без учёта I пальца).</p> <p>2. При определении площади рубцов следует учитывать и рубцы, образовавшиеся на месте взятия кожного трансплантата для замещения дефекта поражённого участка кожи.</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>15</p> <p>20</p> <p>25</p> <p>30</p> <p>35</p>
47.	<p>Повреждение мягких тканей:</p> <p>а) разрыв мышц</p> <p>б) разрыв сухожилий, за исключением пальцев кисти, взятие ауто трансплантата из другого отдела опорно-двигательного аппарата</p>	<p>2</p> <p>3</p>
	Позвоночник	
48.	<p>Перелом тел, дужек и суставных отростков позвонков (за исключением крестца и копчика):</p> <p>а) одного-двух</p> <p>б) трёх-пяти</p> <p>в) шести и более</p>	<p>10</p> <p>20</p> <p>30</p>
49.	Разрыв межпозвоночных связок (при сроке лечения не менее 14 дней)	5
50.	Перелом каждого поперечного или остистого отростка	2
51.	Перелом крестца	8
52.	<p>Перелом копчиковых позвонков</p> <p><i>Примечания:</i></p> <p>1. В том случае, если перелом позвонков сопровождался повреждением спинного мозга, страховое обеспечение выплачивается с учётом обоих повреждений путём суммирования.</p> <p>2. В том случае, если в результате одной травмы произойдёт перелом тела позвонка, повреждение связок, перелом поперечных или остистых отростков, страховое обеспечение выплачивается по статье, предусматривающей наиболее тяжёлое повреждение, однократно.</p>	8

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
	Верхняя конечность	
	Лопатка, ключица	
53.	Перелом лопатки, ключицы, полный разрыв акромиально-ключичного, грудино-ключичного сочленений: а) перелом одной кости, разрыв одного сочленения б) перелом двух костей, двойной перелом одной кости, разрыв двух сочленений или перелом одной кости и разрыв одного сочленения в) разрыв двух сочленений и перелом одной кости, перелом двух костей и разрыв одного сочленения	5 10 15
	Плечевой сустав	
54.	Повреждения области плечевого сустава (суставной впадины лопатки, головки плечевой кости, анатомической, хирургической шейки, бугорков, суставной сумки): а) полный разрыв сухожилий, капсулы сустава, отрывы костных фрагментов, в том числе большого бугорка, перелом лопатки б) перелом двух костей в) перелом плеча (головки, анатомической, хирургической шейки)	5 10 15
55.	Повреждения плечевого пояса, повлёкшие за собой: а) отсутствие движений в суставе (анкилоз) б) "болтающийся" плечевой сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей	20 30
	<i>Примечания:</i> Страховое обеспечение по ст.55 выплачивается в том случае, если перечисленные в этой статье осложнения будут установлены лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения.	
	Плечо	
56.	Перелом плечевой кости: а) на любом уровне (верхняя, средняя, нижняя треть) б) двойной перелом	15 20
57.	Травматическая ампутация верхней конечности или тяжёлое повреждение, приведшее к ампутации: а) с лопаткой, ключицей или их частью б) плеча на любом уровне в) единственной конечности на уровне плеча	65 60 75
	<i>Примечание.</i> Если страховое обеспечение выплачивается по ст.57, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.	
	Локтевой сустав	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
58.	Повреждения области локтевого сустава: а) отрывы костных фрагментов, в том числе надмыщелков плечевой кости, перелом лучевой или локтевой кости б) перелом лучевой и локтевой кости в) перелом плечевой кости г) перелом плечевой кости с лучевой и локтевой костями <i>Примечания:</i> В том случае, если в результате одной травмы наступят различные повреждения, перечисленные в ст.58, выплата страхового обеспечения производится в соответствии с подпунктом, учитывающим наиболее тяжелое повреждение.	5 10 15 20
59.	Повреждение области локтевого сустава, повлекшее за собой: а) отсутствие движений в суставе (анкилоз) б) "болтающийся" локтевой сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей) <i>Примечания:</i> Страховое обеспечение по ст.59 выплачивается в том случае, если нарушение движений в этом суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.	20 30
	Предплечье	
60.	Перелом костей предплечья на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть): а) перелом одной кости б) перелом двух костей, двойной перелом одной кости	5 10
61.	Травматическая ампутация или тяжёлое повреждение, приведшее: а) к ампутации предплечья на любом уровне б) к экзартикуляции в локтевом суставе в) к ампутации единственной конечности на уровне предплечья <i>Примечания:</i> Если страховое обеспечение выплачивается по ст.61, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.	40 50 70
	Лучезапястный сустав	
62.	Повреждения области лучезапястного сустава: а) перелом одной кости предплечья, отрыв шиловидного отростка (отростков), отрыв костного фрагмента (фрагментов) б) перелом двух костей предплечья	5 10
63.	Повреждение области лучезапястного сустава, повлекшее за собой отсутствие движений (анкилоз) в этом суставе	15

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
	<p><i>Примечания:</i> Страховое обеспечение по ст.63 в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p>	
	Кисть	
64.	Перелом костей запястья, пястных костей одной кисти: а) одной кости (кроме ладьевидной) б) двух и более костей (кроме ладьевидной) в) ладьевидной кости	 2 5 10
65.	Повреждение кисти, повлекшее за собой: а) потерю всех пальцев, ампутацию на уровне пястных костей запястья или лучезапястного сустава б) ампутацию единственной кисти	 50 70
	Пальцы кисти	
	Первый палец	
66.	Повреждение пальца, повлекшее за собой: а) повреждение сухожилия (сухожилий) разгибателей пальца, сгибателя пальца б) перелом	 2 3
67.	Повреждения пальца, повлекшие за собой: а) отсутствие движений (анкилоз) в одном суставе б) отсутствие движений (анкилоз) в двух суставах <i>Примечание.</i> Страховое обеспечение в связи с нарушением функции 1 пальца выплачивается в том случае, если отсутствие движений в суставе (суставах) пальца будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.	 3 5
68.	Повреждение пальца, повлекшее за собой: а) ампутацию на уровне ногтевой фаланги б) ампутацию на уровне межфалангового сустава (потеря ногтевой фаланги) в) ампутацию на уровне основной фаланги, пястно-фалангового сустава (потеря пальца) г) ампутацию пальца с пястной костью или частью её <i>Примечание.</i> Если страховое обеспечение выплачено по ст.68, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.	 5 7 10 15
	Второй, третий, четвёртый, пятый пальцы	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
69.	Повреждение одного пальца, повлёкшее за собой: а) повреждение сухожилия (сухожилий) разгибателей пальца, сгибателя пальца б) перелом	2 3
70.	Повреждение пальца, повлёкшее за собой: а) отсутствие движений (анкилоз) в одном суставе б) отсутствие движений (анкилоз) в двух или трёх суставах пальца <i>Примечание.</i> Страховое обеспечение в связи с нарушением функции пальца выплачивается в том случае, если отсутствие движений в суставе (суставах) пальца будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.	3 5
71.	Повреждение пальца, повлёкшее за собой: а) ампутацию на уровне ногтевой фаланги, потерю фаланги б) ампутацию на уровне средней фаланги, потерю двух фаланг в) ампутацию на уровне основной фаланги, потерю пальца г) потерю пальца с пястной костью или частью её <i>Примечания:</i> 1. Если страховое обеспечение выплачено по ст.71, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится. 2. При ампутации нескольких пальцев кисти в период действия одного договора страхования страховое обеспечение выплачивается с учётом каждого пальца путём суммирования. Однако размер её не должен превышать 25% для одной кисти и 50% для обеих кистей.	3 5 7 10
	Таз	
72.	Повреждения таза: а) перелом одной кости б) перелом двух костей или разрыв одного сочленения, двойной перелом одной кости в) перелом трёх и более костей, разрыв двух или трёх сочленений	5 10 15
73.	Повреждения таза, повлёкшие за собой отсутствие движений (анкилоз) в тазобедренных суставах: а) в одном суставе б) в двух суставах <i>Примечание.</i> Страховое обеспечение в связи с нарушением функции тазобедренного сустава (суставов) выплачивается по ст.73 в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением через 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.	20 30

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
	Нижняя конечность	
	Тазобедренный сустав	
74.	<p>Повреждения тазобедренного сустава:</p> <p>а) отрыв костного фрагмента (фрагментов)</p> <p>б) изолированный отрыв вертела (вертелов)</p> <p>с) перелом головки, шейки, проксимального метафиза бедра</p> <p><i>Примечания:</i> В том случае, если в результате одной травмы наступят различные повреждения тазобедренного сустава, страховое обеспечение выплачивается в соответствии с одним из подпунктов, предусматривающим наиболее тяжёлое повреждение.</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>20</p>
75.	<p>Повреждения тазобедренного сустава, повлёкшие за собой:</p> <p>а) отсутствие движений (анкилоз)</p> <p>б) "болтающийся" сустав в результате резекции головки бедра</p> <p><i>Примечания:</i> Страховое обеспечение по ст.75 выплачивается в том случае, если нарушение движений в этом суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p>	<p>20</p> <p>35</p>
	Бедро	
76.	<p>Перелом бедра:</p> <p>а) на любом уровне, за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть)</p> <p>б) двойной перелом бедра</p>	<p>20</p> <p>25</p>
77.	<p>Травматическая ампутация или тяжёлое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра:</p> <p>а) одной конечности</p> <p>б) единственной конечности</p> <p><i>Примечание.</i> Если страховое обеспечение было выплачено по ст.77, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.</p>	<p>60</p> <p>80</p>
	Коленный сустав	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
78.	Повреждения области коленного сустава: а) отрыв костного фрагмента (фрагментов), перелом надмыщелка (надмыщелков), перелом головки малоберцовой кости б) перелом: надколенника, межмыщелкового возвышения, мыщелков, проксимального метафиза большеберцовой кости в) перелом проксимального метафиза большеберцовой кости с головкой малоберцовой г) перелом мыщелков бедра д) перелом дистального метафиза бедра е) перелом дистального метафиза, мыщелков бедра с проксимальными отделами одной или обеих берцовых костей	5 10 15 20 25 30
	<i>Примечания:</i> При сочетании различных повреждений коленного сустава, страховое обеспечение выплачивается однократно в соответствии с одним из подпунктов ст.78, предусматривающим наиболее тяжёлое повреждение.	
79.	Повреждения области коленного сустава, повлёкшие за собой: а) отсутствие движений (анкилоз) в суставе б) “болтающийся” коленный сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей	20 30
	<i>Примечание.</i> Страховое обеспечение по ст.79 выплачивается в том случае, если нарушение движений в этом суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.	
	Голень	
80.	Перелом костей голени (за исключением области суставов): а) малоберцовой, отрывы костных фрагментов б) большеберцовой, двойной перелом малоберцовой в) обеих костей, двойной перелом большеберцовой	5 10 15
	<i>Примечания:</i> Страховое обеспечение по ст.80 определяется при: -переломах малоберцовой кости в верхней и средней трети; -переломах диафиза большеберцовой кости на любом уровне; -переломах большеберцовой кости в области диафиза (верхняя, средняя, нижняя треть) и переломах малоберцовой кости в верхней или средней трети.	
81.	Травматическая ампутация или тяжёлое повреждение, повлёкшее за собой: а) ампутацию голени на любом уровне б) экзартикуляцию в коленном суставе в) ампутацию единственной конечности на любом уровне голени	40 45 70

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
	<p><i>Примечание.</i> Если страховое обеспечение было выплачено в связи с ампутацией голени, дополнительная выплата за оперативное вмешательство, послеоперационные рубцы не производится.</p>	
	Голеностопный сустав	
82.	<p>Повреждения области голеностопного сустава:</p> <p>а) перелом одной лодыжки, изолированный разрыв межберцового синдесмоза</p> <p>б) перелом двух лодыжек или перелом одной лодыжки с краем большеберцовой кости</p> <p>в) перелом обеих лодыжек с краем большеберцовой кости</p>	<p>5</p> <p>10</p> <p>15</p>
83.	<p>Повреждение области голеностопного сустава, повлёкшее за собой:</p> <p>а) отсутствие движений (анкилоз) в голеностопном суставе</p> <p>б) “болтающийся” голеностопный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)</p> <p>в) экзартикуляцию в голеностопном суставе</p> <p><i>Примечание.</i> 1. Если в результате травмы голеностопного сустава наступили осложнения, перечисленные в ст.83, страховое обеспечение выплачивается по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжёлое последствие. 2. Страховое обеспечение по ст.83 (а, в) выплачивается в том случае, если нарушение движений в этом суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.</p>	<p>20</p> <p>30</p> <p>35</p>
84.	Повреждение ахиллова сухожилия, повлёкшее оперативное лечение	5
	Стопа	
85.	<p>Повреждения стопы:</p> <p>а) перелом одной кости (за исключением пяточной и таранной)</p> <p>б) перелом двух костей, перелом таранной кости</p> <p>в) перелом трёх и более костей, перелом пяточной кости</p>	<p>3</p> <p>5</p> <p>10</p>
86.	<p>Повреждения стопы, повлёкшие за собой:</p> <p>ампутацию на уровне:</p> <p>а) плюсне-фаланговых суставов (отсутствие всех пальцев стопы)</p> <p>б) плюсневых костей или предплюсны</p> <p>в) таранной, пяточной костей (потеря стопы)</p> <p><i>Примечания:</i> В том случае, если страховое обеспечение выплачивается в связи с ампутацией стопы, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.</p>	<p>25</p> <p>30</p> <p>35</p>
	Пальцы стопы	

Статья	Характер повреждения	Размер выплаты в % от максимальной суммы выплат по страховому случаю «Телесные повреждения»
87.	Перелом фаланги (фаланг): а) одного пальца б) двух-трёх пальцев в) четырёх-пяти пальцев	1 3 5
88.	Травматическая ампутация или повреждение пальцев стопы, повлёкшее за собой ампутацию: первого пальца: а) на уровне ногтевой фаланги или межфалангового сустава б) на уровне основной фаланги или плюсне-фалангового сустава второго, третьего, четвёртого, пятого пальцев: в) одного-двух пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг г) одного-двух пальцев на уровне основных фаланг или плюсне-фаланговых суставов д) трёх-четырёх пальцев на уровне ногтевых или средних фаланг е) трёх-четырёх пальцев на уровне основных фаланг или плюсне-ногтевых суставов	3 7 3 7 10 15
	<i>Примечания:</i> В том случае, если страховое обеспечение выплачивается по ст.88, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.	

Повреждения, перечисленные в различных статьях Таблицы размеров страховой выплаты, суммируются при этом общая сумма выплат по одному или нескольким страховым событиям, произошедшим в течение одного страхового года, не может превышать размера страховой суммы, обусловленной условиями Договора.

В случае, если в результате одной травмы наступят повреждения (осложнения), перечисленные в различных подпунктах одной статьи, страховое обеспечение выплачивается по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжёлое повреждение (осложнение).

Если в результате одной травмы возникнут повреждения (осложнения), перечисленные в одном подпункте одной статьи, страховое обеспечение выплачивается однократно, суммирование не производится.

Если в результате травмы производилось оперативное вмешательство, выплаты за послеоперационные рубцы не производятся.

Если в результате травмы была произведена страховая выплата, а впоследствии, но не позднее 1 года со дня травмы, произошло какое-либо расстройство здоровья (осложнение), связанное с той же травмой и дающее право на выплату по настоящей Таблице размеров страхового обеспечения, выплата производится за вычетом ранее полученной суммы страхового обеспечения.

Страховая выплата, выплачиваемая в связи с травмой органа, не должна превышать размера страховой выплаты, выплачиваемой при потере этого органа, а общая сумма выплат не должна превышать 100% страховой суммы, установленной для данного риска.

Перечень критических заболеваний / операций

Наименования критических заболеваний и хирургических вмешательств/операций	Определения
Рак	<p>Заболевание, проявляющееся в развитии одной или нескольких злокачественных опухолей, характеризующихся отсутствием дифференцировки клеток, прогрессивным неконтролируемым ростом, способностью к метастазированию (распространению злокачественных клеток из первичного очага) и инвазии, деструкцией опухоли и окружающей опухоль здоровой ткани. Данное определение также включает: лейкемию, злокачественные лимфомы, включая лимфому кожи, болезнь Ходжкина, злокачественные заболевания костного мозга, и саркому.</p> <p>Рак должен быть впервые диагностирован в течение срока действия договора страхования. Диагноз рака должен быть установлен врачом-онкологом на основании данных гистологического исследования.</p> <p>Из покрытия исключаются:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Любой первичный рак кожи, кроме злокачественной меланомы, распространившийся за пределы эпидермиса (верхний слой кожи) и соответствующий стадии TisN0M0 и T1N0M0 по классификации TNM или 1-ому уровню по классификации Clark; б) Рак предстательной железы стадии T1(включая T1a и T1b) по классификации TNM; в) Карцинома in situ (преинвазивный или интраэпителиальный рак), включая дисплазию шейки матки (CIN-1, CIN-2 и CIN-3), а также любые опухоли гистологически описанные как предраковые заболевания; г) Базальноклеточная карцинома и плоскоклеточная карцинома; д) Хронический лимфоцитарный лейкоз стадии A по классификации Binet или стадия I по классификации Rai; е) Папиллярный рак щитовидной железы стадии T1N0M0 по классификации TNM; ж) Неинвазивный папиллярный рак мочевого пузыря, соответствующий стадии T1aN0M0 по классификации TNM; з) Любые виды злокачественных новообразований протекающих на фоне ВИЧ –инфекции или СПИДа (включая Саркому Капоши);
Инфаркт миокарда	<p>Окончательный диагноз острого инфаркта миокарда: некроз сердечной мышцы, обусловленный прекращением её кровоснабжения.</p> <p>Диагноз должен быть подтверждён диагностически значимым, т.е. не менее на один уровень выше 99-го перцентиля верхнего референтного предела, повышением и/ или снижением в плазме крови уровня биохимических маркеров, характерных для некроза миокарда (Тропонин I, Тропонин Т или МВ-КФК), а также одним из нижеперечисленных:</p> <ul style="list-style-type: none"> - острые кардиальные симптомы, характерные для инфаркта миокарда;

	<p>- новые серийные изменения на ЭКГ с развитием любого из следующих: подъем или депрессия сегмента ST, инверсия зубца T, блокада левой ножки пучка Гиса, патологические зубцы Q.</p> <p>Другие острые коронарные синдромы, включая нестабильную стенокардию исключаются.</p>
Инсульт	<p>Острое нарушение мозгового кровообращения, являющееся следствием нарушения или полного прекращения кровообращения в мозге (ишемический инсульт) или кровоизлияния в вещество головного мозга или под его оболочки (геморрагический инсульт) и характеризующееся развитием новой постоянной неврологической симптоматики.</p> <p>Оценка неврологических нарушений может быть произведена не ранее, чем через 3 месяца после инсульта (период выживания).</p> <p>Инсульт должен быть впервые диагностирован в течение срока действия договора страхования. Диагноз должен быть подтвержден врачом-специалистом, инструментальными методами исследования, такими как компьютерная томография (КТ) и/или магнитно-резонансная томография (МРТ).</p> <p>Из покрытия исключаются:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Транзиторная ишемическая атака; б) Церебральные изменения как следствие неврологического дефицита, мигрени, гипоксии или травмы; в) Травматическое повреждение головного мозга или сосудов головного мозга; г) Лакунарные инсульты без неврологической симптоматики.
Аортокоронарное шунтирование	<p>Перенесение по рекомендации кардиохирурга операции аортокоронарного шунтирования на открытом сердце (операция прямой реваскуляризации миокарда открытым доступом, заключающаяся в наложении анастомозов между аортой и участком поражённой коронарной артерии) с целью коррекции стеноза или окклюзии одной или нескольких коронарных артерий.</p> <p>Необходимость проведения и проведение операции должны быть подтверждены врачом-специалистом, а также результатами проведённой коронарной ангиографии. Из покрытия исключаются все нехирургические вмешательства, в том числе: эндоскопические манипуляции, ангиопластика, стентирование, лечение лазером и прочие интраартериальные техники.</p>
Трансплантация жизненно важных органов	<p>Перенесение Застрахованным лицом в качестве реципиента трансплантации любого из нижеуказанных органов или включение застрахованного в официальный список ожидающих трансплантацию получателей любого из нижеуказанных органов:</p> <ul style="list-style-type: none"> – одного из перечисленных органов человека полностью: сердца, лёгких, печени, почек, поджелудочной железы, или – костного мозга человека с использованием гемопоэтических стволовых клеток при условии предшествующего полного разрушения костного мозга. <p>Необходимость пересадки должна быть медицински обоснована и подтверждена объективными признаками органной недостаточности. Трансплантации иные, чем вышеупомянутые исключаются из покрытия. Случаи одновременной пересадки нескольких из вышеуказанных в определении органов считаются одной трансплантацией.</p> <p>Из покрытия исключаются:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Трансплантации других органов и частей органов или тканей или клеток.

	б) Проведение трансплантации в случаях, когда Застрахованное лицо выступает донором.
Почечная недостаточность	<p>Терминальная стадия почечной недостаточности, характеризующаяся хроническим необратимым нарушением функции обеих почек, при условии проведения в качестве лечения регулярного диализа (гемодиализ или перитонеальный диализ) или трансплантации донорской почки.</p> <p>Необходимость проведения регулярного диализа или трансплантации донорской почки, а также сам диагноз, должны быть установлены врачом-специалистом впервые в течение срока действия договора страхования на основании результатов проведенного обследования, характерного для данного заболевания.</p> <p>Из покрытия исключаются:</p> <p>а) Почечная недостаточность в стадии компенсации;</p> <p>б) Почечная недостаточность при отсутствии необходимости в постоянном гемодиализе или трансплантации почки.</p>

**Анкета (досье) клиента – физического лица,
представителя клиента, выгодоприобретателя – физического
лица
и бенефициарного владельца**

<input type="checkbox"/> Клиент	<input type="checkbox"/> Представитель клиента
<input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель	<input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец
Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)	
Дата и место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (если имеется) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)	
Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в Российской Федерации	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания), в случае если наличие указанных данных предусмотрено законодательством Российской Федерации.	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания.	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии).	
Номера телефонов и факсов (при наличии).	
Иная контактная информация (при наличии)	
Является / Не является лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3. Федерального закона	

Должность клиента, указанного в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3. Федерального закона, <u>наименование и адрес его работодателя</u>	
Степень родства либо статус (супруг или супруга) клиента по отношению к лицу, указанному в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3. Федерального закона. Источники происхождения денежных средств или иного имущества, в случаях, предусмотренных подпунктом 3 пункта 1 и пунктом 3 статьи 7.3. Федерального закона (заполняется при наличии соответствующей информации)	
Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента : Фамилия, имя и отчество (при наличии) или Полное наименование юридического лица Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента	
Информация и (или) сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцах), представленные клиентом (представителем клиента): Фамилия, имя и отчество (при наличии)	
Дата оформления анкеты (досье) клиента	

_____ /
(подпись клиента)

_____ /
расшифровка подписи

ТАРИФНОЕ РУКОВОДСТВО

Единовременные взносы для женщин

Возраст	Срок страхования																									
	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	0,917	0,872	0,830	0,789	0,751	0,714	0,696	0,662	0,629	0,599	0,569	0,541	0,515	0,490	0,465	0,442	0,421	0,400	0,380	0,361	0,343	0,326	0,309	0,294	0,279	0,265
19	0,917	0,872	0,830	0,789	0,751	0,714	0,696	0,662	0,629	0,598	0,569	0,541	0,515	0,489	0,465	0,442	0,420	0,399	0,379	0,360	0,342	0,325	0,309	0,293	0,278	0,264
20	0,917	0,872	0,829	0,789	0,751	0,714	0,695	0,661	0,629	0,598	0,569	0,541	0,514	0,489	0,465	0,442	0,420	0,399	0,379	0,360	0,342	0,324	0,308	0,292	0,277	0,263
21	0,917	0,872	0,829	0,789	0,750	0,714	0,695	0,661	0,629	0,598	0,568	0,540	0,514	0,488	0,464	0,441	0,419	0,398	0,378	0,359	0,341	0,324	0,307	0,291	0,276	0,262
22	0,917	0,872	0,829	0,789	0,750	0,714	0,695	0,661	0,628	0,598	0,568	0,540	0,513	0,488	0,464	0,441	0,419	0,398	0,378	0,358	0,340	0,323	0,306	0,291	0,275	0,261
23	0,916	0,872	0,829	0,789	0,750	0,713	0,695	0,661	0,628	0,597	0,568	0,540	0,513	0,487	0,463	0,440	0,418	0,397	0,377	0,358	0,339	0,322	0,305	0,290	0,274	0,260
24	0,916	0,872	0,829	0,788	0,750	0,713	0,694	0,660	0,628	0,597	0,567	0,539	0,512	0,487	0,462	0,439	0,417	0,396	0,376	0,357	0,339	0,321	0,304	0,288	0,273	0,259
25	0,916	0,871	0,829	0,788	0,750	0,713	0,694	0,660	0,627	0,596	0,567	0,539	0,512	0,486	0,462	0,439	0,416	0,395	0,375	0,356	0,337	0,320	0,303	0,287	0,272	0,257
26	0,916	0,871	0,829	0,788	0,749	0,712	0,694	0,659	0,627	0,596	0,566	0,538	0,511	0,485	0,461	0,438	0,416	0,394	0,374	0,355	0,336	0,319	0,302	0,286	0,271	0,256
27	0,916	0,871	0,828	0,788	0,749	0,712	0,693	0,659	0,626	0,595	0,566	0,537	0,510	0,485	0,460	0,437	0,415	0,393	0,373	0,354	0,335	0,317	0,301	0,284	0,269	0,254
28	0,916	0,871	0,828	0,787	0,749	0,712	0,693	0,658	0,626	0,595	0,565	0,536	0,509	0,484	0,459	0,436	0,413	0,392	0,372	0,352	0,334	0,316	0,299	0,283	0,268	0,253
29	0,916	0,871	0,828	0,787	0,748	0,711	0,692	0,658	0,625	0,594	0,564	0,536	0,509	0,483	0,458	0,435	0,412	0,391	0,370	0,351	0,332	0,314	0,297	0,281	0,266	0,251
30	0,915	0,870	0,827	0,787	0,748	0,711	0,692	0,657	0,624	0,593	0,563	0,535	0,508	0,482	0,457	0,433	0,411	0,389	0,369	0,349	0,331	0,313	0,296	0,279	0,264	0,249
31	0,915	0,870	0,827	0,786	0,747	0,710	0,691	0,656	0,623	0,592	0,562	0,534	0,506	0,480	0,456	0,432	0,409	0,388	0,367	0,348	0,329	0,311	0,294	0,277	0,262	0,247
32	0,915	0,869	0,826	0,785	0,746	0,709	0,690	0,655	0,622	0,591	0,561	0,532	0,505	0,479	0,454	0,430	0,408	0,386	0,365	0,346	0,327	0,309	0,292	0,275	0,259	0,244
33	0,914	0,869	0,826	0,785	0,746	0,709	0,689	0,655	0,621	0,590	0,560	0,531	0,504	0,478	0,453	0,429	0,406	0,384	0,364	0,344	0,325	0,307	0,289	0,273	0,257	0,241
34	0,914	0,868	0,825	0,784	0,745	0,708	0,688	0,653	0,620	0,589	0,558	0,530	0,502	0,476	0,451	0,427	0,404	0,382	0,361	0,342	0,322	0,304	0,287	0,270	0,254	0,238
35	0,913	0,868	0,825	0,784	0,744	0,707	0,687	0,652	0,619	0,587	0,557	0,528	0,500	0,474	0,449	0,425	0,402	0,380	0,359	0,339	0,320	0,301	0,284	0,267	0,251	0,235
36	0,913	0,867	0,824	0,783	0,743	0,706	0,686	0,651	0,618	0,586	0,555	0,526	0,499	0,472	0,447	0,423	0,400	0,378	0,357	0,336	0,317	0,298	0,281	0,264	0,247	
37	0,912	0,867	0,823	0,782	0,742	0,705	0,685	0,650	0,616	0,584	0,554	0,524	0,497	0,470	0,445	0,420	0,397	0,375	0,354	0,333	0,314	0,295	0,277	0,260		
38	0,912	0,866	0,822	0,781	0,741	0,703	0,683	0,648	0,614	0,582	0,552	0,522	0,494	0,468	0,442	0,418	0,395	0,372	0,351	0,330	0,311	0,292	0,274			
39	0,911	0,865	0,822	0,780	0,740	0,702	0,682	0,646	0,613	0,580	0,550	0,520	0,492	0,465	0,440	0,415	0,392	0,369	0,347	0,327	0,307	0,288				
40	0,910	0,864	0,821	0,779	0,739	0,701	0,680	0,645	0,611	0,578	0,547	0,518	0,490	0,463	0,437	0,412	0,388	0,366	0,344	0,323	0,303					
41	0,910	0,863	0,819	0,777	0,737	0,699	0,678	0,643	0,608	0,576	0,545	0,515	0,487	0,460	0,434	0,409	0,385	0,362	0,340	0,319						
42	0,909	0,862	0,818	0,776	0,736	0,697	0,676	0,640	0,606	0,573	0,542	0,512	0,484	0,456	0,430	0,405	0,381	0,358	0,335							
43	0,908	0,861	0,817	0,774	0,734	0,695	0,674	0,638	0,604	0,571	0,539	0,509	0,480	0,453	0,426	0,401	0,376	0,353								
44	0,907	0,860	0,815	0,772	0,732	0,693	0,672	0,635	0,601	0,568	0,536	0,506	0,477	0,449	0,422	0,396	0,372									
45	0,905	0,858	0,813	0,771	0,730	0,691	0,669	0,633	0,598	0,564	0,532	0,502	0,472	0,444	0,417	0,391										
46	0,904	0,857	0,812	0,768	0,727	0,688	0,666	0,630	0,594	0,561	0,529	0,498	0,468	0,440	0,412											
47	0,902	0,855	0,810	0,766	0,725	0,685	0,663	0,626	0,591	0,557	0,524	0,493	0,463	0,434												
48	0,901	0,853	0,807	0,764	0,722	0,683	0,660	0,623	0,587	0,552	0,519	0,488	0,458													
49	0,899	0,851	0,805	0,761	0,719	0,679	0,656	0,618	0,582	0,548	0,514	0,482														
50	0,897	0,849	0,803	0,759	0,716	0,676	0,652	0,614	0,577	0,542	0,509															
51	0,896	0,847	0,800	0,755	0,713	0,672	0,648	0,609	0,572	0,537																
52	0,894	0,844	0,797	0,752	0,709	0,667	0,643	0,604	0,566																	
53	0,891	0,842	0,794	0,748	0,704	0,662	0,637	0,598																		
54	0,889	0,838	0,790	0,744	0,700	0,657	0,631																			
55	0,886	0,835	0,786	0,739	0,694	0,651																				
56	0,882	0,831	0,781	0,734	0,688																					
57	0,878	0,826	0,776	0,728																						
58	0,874	0,821	0,770																							
59	0,870	0,816																								
60	0,865																									

Ежегодные взносы для мужчин

Возраст	Срок страхования																													
	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	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,030	0,027	0,025	0,023	0,022	0,020	0,019	0,018	0,016	0,015				
19	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,030	0,027	0,025	0,023	0,022	0,020	0,019	0,018	0,016	0,015				
20	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,030	0,027	0,025	0,023	0,022	0,020	0,019	0,017	0,016	0,015				
21	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,022	0,020	0,019	0,017	0,016	0,015				
22	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,022	0,020	0,019	0,017	0,016	0,015				
23	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,020	0,019	0,017	0,016	0,015				
24	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,034	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,020	0,018	0,017	0,016	0,015				
25	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,034	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,020	0,018	0,017	0,016	0,015				
26	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,054	0,050	0,045	0,041	0,037	0,034	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,020	0,018	0,017	0,016	0,014				
27	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,054	0,049	0,045	0,041	0,037	0,034	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,019	0,018	0,017	0,015	0,014				
28	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,045	0,041	0,037	0,034	0,031	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,019	0,018	0,017	0,015	0,014				
29	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,045	0,041	0,037	0,034	0,031	0,029	0,026	0,024	0,022	0,021	0,019	0,018	0,016	0,015	0,014				
30	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,045	0,041	0,037	0,034	0,031	0,029	0,026	0,024	0,022	0,021	0,019	0,018	0,016	0,015	0,014				
31	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,044	0,040	0,037	0,034	0,031	0,028	0,026	0,024	0,022	0,020	0,019	0,017	0,016	0,015	0,014				
32	0,197	0,158	0,131	0,112	0,096	0,085	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,044	0,040	0,037	0,034	0,031	0,028	0,026	0,024	0,022	0,020	0,019	0,017	0,016	0,014	0,013				
33	0,197	0,158	0,131	0,112	0,096	0,085	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,044	0,040	0,037	0,033	0,031	0,028	0,026	0,024	0,022	0,020	0,018	0,017	0,015	0,014	0,013				
34	0,197	0,158	0,131	0,112	0,096	0,085	0,075	0,066	0,060	0,054	0,049	0,044	0,040	0,036	0,033	0,030	0,028	0,026	0,023	0,022	0,020	0,018	0,017	0,015	0,014	0,013				
35	0,196	0,158	0,131	0,112	0,096	0,085	0,075	0,066	0,060	0,053	0,048	0,044	0,040	0,036	0,033	0,030	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,018	0,016	0,015	0,014	0,012				
36	0,196	0,158	0,131	0,112	0,096	0,085	0,075	0,066	0,059	0,053	0,048	0,044	0,040	0,036	0,033	0,030	0,027	0,025	0,023	0,021	0,019	0,018	0,016	0,015	0,013					
37	0,196	0,158	0,131	0,111	0,096	0,085	0,074	0,066	0,059	0,053	0,048	0,043	0,039	0,036	0,032	0,030	0,027	0,025	0,023	0,021	0,019	0,017	0,016	0,014						
38	0,196	0,157	0,130	0,111	0,096	0,085	0,074	0,066	0,059	0,053	0,048	0,043	0,039	0,035	0,032	0,029	0,027	0,024	0,022	0,020	0,019	0,017	0,015							
39	0,196	0,157	0,130	0,111	0,095	0,084	0,074	0,065	0,059	0,053	0,048	0,043	0,039	0,035	0,032	0,029	0,027	0,024	0,022	0,020	0,018	0,017								
40	0,196	0,157	0,130	0,111	0,095	0,084	0,074	0,065	0,058	0,052	0,047	0,043	0,038	0,035	0,032	0,029	0,026	0,024	0,022	0,020	0,018									
41	0,195	0,157	0,130	0,111	0,095	0,084	0,073	0,065	0,058	0,052	0,047	0,042	0,038	0,034	0,031	0,028	0,026	0,023	0,021	0,019										
42	0,195	0,157	0,129	0,110	0,095	0,083	0,073	0,064	0,058	0,052	0,047	0,042	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021											
43	0,195	0,156	0,129	0,110	0,094	0,083	0,073	0,064	0,057	0,051	0,046	0,041	0,037	0,034	0,030	0,028	0,025	0,023												
44	0,195	0,156	0,129	0,110	0,094	0,083	0,072	0,064	0,057	0,051	0,046	0,041	0,037	0,033	0,030	0,027	0,024													
45	0,194	0,156	0,128	0,109	0,093	0,082	0,072	0,063	0,057	0,050	0,045	0,041	0,036	0,033	0,029	0,027														
46	0,194	0,155	0,128	0,109	0,093	0,082	0,072	0,063	0,056	0,050	0,045	0,040	0,036	0,032	0,029															
47	0,193	0,155	0,128	0,108	0,093	0,082	0,071	0,062	0,056	0,049	0,044	0,040	0,035	0,032																
48	0,193	0,154	0,127	0,108	0,092	0,081	0,071	0,062	0,055	0,049	0,044	0,039	0,035																	
49	0,192	0,154	0,127	0,107	0,092	0,080	0,070	0,061	0,055	0,048	0,043	0,038																		
50	0,192	0,153	0,126	0,107	0,091	0,080	0,069	0,061	0,054	0,048	0,042																			
51	0,191	0,153	0,125	0,106	0,090	0,079	0,069	0,060	0,053	0,047																				
52	0,191	0,152	0,125	0,106	0,090	0,078	0,068	0,059	0,052																					
53	0,190	0,151	0,124	0,105	0,089	0,078	0,067	0,058																						
54	0,189	0,150	0,123	0,104	0,088	0,077	0,066																							
55	0,188	0,150	0,122	0,103	0,087	0,076																								
56	0,187	0,149	0,121	0,102	0,086																									
57	0,186	0,148	0,120	0,101																										
58	0,185	0,147	0,119																											
59	0,184	0,145																												
60	0,183																													

Ежегодные взносы для женщин

Возраст	Срок страхования																									
	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	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,068	0,061	0,055	0,050	0,046	0,042	0,038	0,035	0,032	0,030	0,028	0,026	0,024	0,022	0,021	0,019	0,018	0,017	0,016
19	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,068	0,061	0,055	0,050	0,046	0,042	0,038	0,035	0,032	0,030	0,028	0,026	0,024	0,022	0,021	0,019	0,018	0,017	0,016
20	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,068	0,061	0,055	0,050	0,046	0,042	0,038	0,035	0,032	0,030	0,028	0,026	0,024	0,022	0,021	0,019	0,018	0,017	0,016
21	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,068	0,061	0,055	0,050	0,046	0,042	0,038	0,035	0,032	0,030	0,028	0,026	0,024	0,022	0,020	0,019	0,018	0,017	0,016
22	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,068	0,061	0,055	0,050	0,045	0,042	0,038	0,035	0,032	0,030	0,028	0,026	0,024	0,022	0,020	0,019	0,018	0,017	0,015
23	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,068	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,030	0,028	0,025	0,024	0,022	0,020	0,019	0,018	0,017	0,015
24	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,068	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,030	0,027	0,025	0,024	0,022	0,020	0,019	0,018	0,016	0,015
25	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,068	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,030	0,027	0,025	0,024	0,022	0,020	0,019	0,018	0,016	0,015
26	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,030	0,027	0,025	0,023	0,022	0,020	0,019	0,018	0,016	0,015
27	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,030	0,027	0,025	0,023	0,022	0,020	0,019	0,017	0,016	0,015
28	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,030	0,027	0,025	0,023	0,022	0,020	0,019	0,017	0,016	0,015
29	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,022	0,020	0,019	0,017	0,016	0,015
30	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,035	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,020	0,019	0,017	0,016	0,015
31	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,038	0,034	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,020	0,018	0,017	0,016	0,015
32	0,197	0,159	0,132	0,113	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,055	0,050	0,045	0,041	0,037	0,034	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,020	0,018	0,017	0,016	0,015
33	0,197	0,159	0,132	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,054	0,050	0,045	0,041	0,037	0,034	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,020	0,018	0,017	0,016	0,014
34	0,197	0,159	0,131	0,112	0,097	0,086	0,076	0,067	0,061	0,054	0,049	0,045	0,041	0,037	0,034	0,032	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,020	0,018	0,017	0,015	0,014
35	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,045	0,041	0,037	0,034	0,031	0,029	0,027	0,025	0,023	0,021	0,019	0,018	0,017	0,015	0,014
36	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,045	0,041	0,037	0,034	0,031	0,029	0,026	0,024	0,023	0,021	0,019	0,018	0,016	0,015	
37	0,197	0,158	0,131	0,112	0,097	0,086	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,045	0,041	0,037	0,034	0,031	0,029	0,026	0,024	0,022	0,021	0,019	0,018	0,016		
38	0,197	0,158	0,131	0,112	0,096	0,086	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,044	0,040	0,037	0,034	0,031	0,029	0,026	0,024	0,022	0,020	0,019	0,017			
39	0,197	0,158	0,131	0,112	0,096	0,085	0,075	0,067	0,060	0,054	0,049	0,044	0,040	0,037	0,034	0,031	0,028	0,026	0,024	0,022	0,020	0,019				
40	0,197	0,158	0,131	0,112	0,096	0,085	0,075	0,066	0,060	0,054	0,049	0,044	0,040	0,037	0,033	0,031	0,028	0,026	0,024	0,022	0,020					
41	0,196	0,158	0,131	0,112	0,096	0,085	0,075	0,066	0,060	0,054	0,049	0,044	0,040	0,036	0,033	0,031	0,028	0,026	0,024	0,022						
42	0,196	0,158	0,131	0,112	0,096	0,085	0,075	0,066	0,060	0,053	0,048	0,044	0,040	0,036	0,033	0,030	0,028	0,025	0,023							
43	0,196	0,158	0,131	0,111	0,096	0,085	0,075	0,066	0,059	0,053	0,048	0,044	0,040	0,036	0,033	0,030	0,028	0,025								
44	0,196	0,158	0,130	0,111	0,096	0,085	0,074	0,066	0,059	0,053	0,048	0,043	0,039	0,036	0,033	0,030	0,027									
45	0,196	0,157	0,130	0,111	0,095	0,084	0,074	0,066	0,059	0,053	0,048	0,043	0,039	0,036	0,032	0,030										
46	0,196	0,157	0,130	0,111	0,095	0,084	0,074	0,065	0,059	0,053	0,048	0,043	0,039	0,035	0,032											
47	0,195	0,157	0,130	0,111	0,095	0,084	0,074	0,065	0,059	0,052	0,047	0,043	0,039	0,035												
48	0,195	0,157	0,130	0,111	0,095	0,084	0,074	0,065	0,058	0,052	0,047	0,042	0,038													
49	0,195	0,157	0,129	0,110	0,095	0,084	0,073	0,065	0,058	0,052	0,047	0,042														
50	0,195	0,156	0,129	0,110	0,094	0,083	0,073	0,064	0,058	0,051	0,046															
51	0,195	0,156	0,129	0,110	0,094	0,083	0,073	0,064	0,057	0,051																
52	0,194	0,156	0,129	0,109	0,094	0,083	0,072	0,064	0,057																	
53	0,194	0,155	0,128	0,109	0,093	0,082	0,072	0,063																		
54	0,194	0,155	0,128	0,109	0,093	0,082	0,071																			
55	0,193	0,155	0,127	0,108	0,092	0,081																				
56	0,193	0,154	0,127	0,108	0,092																					
57	0,192	0,154	0,126	0,107																						
58	0,192	0,153	0,126																							
59	0,191	0,152																								
60	0,190																									

Полугодовые взносы для мужчин

Возраст	Срок страхования																									
	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	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,044	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,018	0,016	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,010	0,009	0,008	0,008
19	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,044	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,018	0,016	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,010	0,009	0,008	0,008
20	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,044	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,018	0,016	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,009	0,008	0,008
21	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,044	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,018	0,016	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,009	0,008	0,008
22	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,044	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,018	0,016	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,009	0,008	0,008
23	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,017	0,016	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,009	0,008	0,008
24	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,017	0,016	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,009	0,008	0,007
25	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,017	0,016	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,009	0,008	0,007
26	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,017	0,016	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,009	0,008	0,007
27	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,017	0,016	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,008	0,008	0,007
28	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,031	0,028	0,025	0,023	0,021	0,019	0,017	0,016	0,015	0,013	0,012	0,011	0,011	0,010	0,009	0,008	0,008	0,007
29	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,031	0,027	0,025	0,023	0,021	0,019	0,017	0,016	0,015	0,013	0,012	0,011	0,011	0,010	0,009	0,008	0,008	0,007
30	0,100	0,080	0,067	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,031	0,027	0,025	0,023	0,021	0,019	0,017	0,016	0,015	0,013	0,012	0,011	0,010	0,010	0,009	0,008	0,008	0,007
31	0,100	0,080	0,066	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,030	0,027	0,025	0,023	0,020	0,019	0,017	0,016	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,010	0,009	0,008	0,007	0,007
32	0,100	0,080	0,066	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,030	0,027	0,025	0,022	0,020	0,019	0,017	0,016	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,009	0,008	0,007	0,007
33	0,100	0,080	0,066	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,030	0,027	0,025	0,022	0,020	0,019	0,017	0,016	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,009	0,008	0,007	0,007
34	0,100	0,080	0,066	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,030	0,027	0,025	0,022	0,020	0,018	0,017	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,008	0,008	0,007	0,006
35	0,100	0,080	0,066	0,057	0,049	0,043	0,038	0,034	0,030	0,027	0,025	0,022	0,020	0,018	0,017	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,008	0,008	0,007	0,006
36	0,099	0,080	0,066	0,057	0,049	0,043	0,038	0,033	0,030	0,027	0,024	0,022	0,020	0,018	0,017	0,015	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,008	0,007	0,007	
37	0,099	0,080	0,066	0,056	0,049	0,043	0,038	0,033	0,030	0,027	0,024	0,022	0,020	0,018	0,016	0,015	0,014	0,013	0,011	0,010	0,010	0,009	0,008	0,007		
38	0,099	0,080	0,066	0,056	0,048	0,043	0,038	0,033	0,030	0,027	0,024	0,022	0,020	0,018	0,016	0,015	0,014	0,012	0,011	0,010	0,009	0,009	0,008			
39	0,099	0,080	0,066	0,056	0,048	0,043	0,037	0,033	0,030	0,027	0,024	0,022	0,020	0,018	0,016	0,015	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009	0,008				
40	0,099	0,080	0,066	0,056	0,048	0,043	0,037	0,033	0,030	0,026	0,024	0,022	0,019	0,018	0,016	0,015	0,013	0,012	0,011	0,010	0,009					
41	0,099	0,079	0,066	0,056	0,048	0,042	0,037	0,033	0,029	0,026	0,024	0,021	0,019	0,017	0,016	0,014	0,013	0,012	0,011	0,010						
42	0,099	0,079	0,066	0,056	0,048	0,042	0,037	0,033	0,029	0,026	0,024	0,021	0,019	0,017	0,016	0,014	0,013	0,012	0,011							
43	0,099	0,079	0,065	0,056	0,048	0,042	0,037	0,033	0,029	0,026	0,023	0,021	0,019	0,017	0,015	0,014	0,013	0,011								
44	0,099	0,079	0,065	0,056	0,048	0,042	0,037	0,032	0,029	0,026	0,023	0,021	0,019	0,017	0,015	0,014	0,012									
45	0,098	0,079	0,065	0,055	0,047	0,042	0,037	0,032	0,029	0,026	0,023	0,021	0,018	0,017	0,015	0,014										
46	0,098	0,079	0,065	0,055	0,047	0,042	0,036	0,032	0,029	0,025	0,023	0,020	0,018	0,016	0,015											
47	0,098	0,078	0,065	0,055	0,047	0,041	0,036	0,032	0,028	0,025	0,022	0,020	0,018	0,016												
48	0,098	0,078	0,064	0,055	0,047	0,041	0,036	0,031	0,028	0,025	0,022	0,020	0,018													
49	0,098	0,078	0,064	0,055	0,047	0,041	0,036	0,031	0,028	0,024	0,022	0,019														
50	0,097	0,078	0,064	0,054	0,046	0,041	0,035	0,031	0,027	0,024	0,022															
51	0,097	0,078	0,064	0,054	0,046	0,040	0,035	0,030	0,027	0,024																
52	0,097	0,077	0,063	0,054	0,046	0,040	0,035	0,030	0,027																	
53	0,096	0,077	0,063	0,053	0,045	0,039	0,034	0,030																		
54	0,096	0,076	0,063	0,053	0,045	0,039	0,034																			
55	0,096	0,076	0,062	0,052	0,044	0,039																				
56	0,095	0,076	0,062	0,052	0,044																					
57	0,095	0,075	0,061	0,051																						
58	0,094	0,075	0,061																							
59	0,094	0,074																								
60	0,093																									

2. Тарифы по риску «Смерть ЛП к сроку».

Единовременные взносы для мужчин

Возраст	Срок страхования																													
	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	0,009	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,016	0,017	0,017	0,018	0,018	0,018	0,019	0,019	0,019	0,020	0,020	0,020	0,021	0,021	0,022	0,022	0,023	0,023	0,024	0,024			
19	0,009	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,017	0,018	0,018	0,018	0,019	0,019	0,019	0,020	0,020	0,020	0,021	0,021	0,022	0,022	0,023	0,023	0,024	0,024	0,025	0,026		
20	0,009	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,017	0,018	0,018	0,018	0,019	0,019	0,020	0,020	0,021	0,021	0,022	0,022	0,023	0,023	0,024	0,024	0,025	0,025	0,026	0,027		
21	0,009	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,017	0,018	0,018	0,019	0,019	0,020	0,020	0,021	0,021	0,022	0,022	0,023	0,024	0,024	0,025	0,026	0,027	0,027	0,028	0,029		
22	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,017	0,018	0,018	0,019	0,020	0,020	0,021	0,021	0,022	0,023	0,023	0,024	0,025	0,026	0,026	0,027	0,028	0,029	0,030	0,031		
23	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,018	0,018	0,019	0,019	0,020	0,021	0,022	0,022	0,023	0,024	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,029	0,030	0,031	0,032	0,033		
24	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,018	0,019	0,019	0,020	0,021	0,022	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,030	0,031	0,032	0,033	0,035	0,036	0,039		
25	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,018	0,019	0,020	0,021	0,022	0,023	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,030	0,031	0,032	0,033	0,035	0,036	0,039	0,041		
26	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,017	0,018	0,019	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,029	0,030	0,032	0,033	0,034	0,036	0,037	0,039	0,041	0,043		
27	0,010	0,011	0,012	0,014	0,015	0,016	0,017	0,018	0,019	0,020	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,030	0,031	0,033	0,034	0,036	0,037	0,038	0,040	0,041	0,043	0,045		
28	0,010	0,011	0,013	0,014	0,015	0,016	0,018	0,019	0,020	0,021	0,023	0,024	0,025	0,026	0,028	0,029	0,030	0,032	0,033	0,035	0,037	0,038	0,040	0,041	0,043	0,044	0,046	0,048		
29	0,010	0,011	0,013	0,014	0,015	0,017	0,018	0,020	0,021	0,023	0,024	0,025	0,027	0,028	0,029	0,031	0,033	0,034	0,036	0,038	0,039	0,041	0,043	0,044	0,046	0,048	0,050	0,052		
30	0,010	0,011	0,013	0,014	0,016	0,017	0,019	0,021	0,022	0,024	0,025	0,027	0,028	0,030	0,032	0,033	0,035	0,037	0,039	0,041	0,043	0,044	0,046	0,048	0,050	0,052	0,054	0,056		
31	0,010	0,012	0,013	0,015	0,017	0,018	0,020	0,022	0,024	0,025	0,027	0,029	0,030	0,032	0,034	0,036	0,038	0,040	0,042	0,044	0,046	0,048	0,050	0,052	0,054	0,056	0,058	0,061		
32	0,010	0,012	0,014	0,016	0,018	0,019	0,022	0,023	0,025	0,027	0,029	0,031	0,033	0,035	0,037	0,039	0,041	0,043	0,045	0,048	0,050	0,052	0,054	0,056	0,059	0,061	0,063	0,066		
33	0,011	0,013	0,015	0,017	0,019	0,021	0,023	0,025	0,027	0,029	0,031	0,033	0,036	0,038	0,040	0,042	0,045	0,047	0,049	0,051	0,054	0,056	0,059	0,061	0,064	0,066	0,069	0,071		
34	0,012	0,014	0,016	0,018	0,020	0,022	0,025	0,027	0,029	0,031	0,034	0,036	0,039	0,041	0,044	0,046	0,048	0,051	0,053	0,056	0,058	0,061	0,064	0,066	0,069	0,071	0,074	0,077		
35	0,012	0,015	0,017	0,019	0,022	0,024	0,027	0,029	0,032	0,034	0,037	0,039	0,042	0,045	0,047	0,050	0,053	0,055	0,058	0,061	0,063	0,066	0,069	0,072	0,074	0,077	0,080	0,083		
36	0,013	0,016	0,019	0,021	0,024	0,026	0,029	0,032	0,035	0,037	0,040	0,043	0,046	0,049	0,051	0,054	0,057	0,060	0,063	0,066	0,069	0,072	0,075	0,078	0,081	0,084	0,087	0,091		
37	0,015	0,017	0,020	0,023	0,025	0,028	0,032	0,035	0,038	0,041	0,044	0,047	0,050	0,053	0,056	0,059	0,062	0,065	0,068	0,072	0,075	0,078	0,081	0,084	0,087	0,091	0,095	0,099		
38	0,016	0,019	0,022	0,025	0,028	0,031	0,035	0,038	0,041	0,044	0,048	0,051	0,054	0,058	0,061	0,064	0,068	0,071	0,074	0,078	0,081	0,084	0,087	0,091	0,095	0,099	0,103	0,106		
39	0,017	0,020	0,024	0,027	0,030	0,033	0,038	0,041	0,045	0,049	0,052	0,056	0,059	0,063	0,066	0,070	0,073	0,077	0,081	0,084	0,088	0,091	0,095	0,099	0,103	0,106	0,110	0,114		
40	0,018	0,022	0,026	0,029	0,033	0,037	0,041	0,045	0,049	0,053	0,057	0,060	0,064	0,068	0,072	0,076	0,080	0,084	0,087	0,091	0,095	0,099	0,103	0,106	0,110	0,114	0,118	0,122		
41	0,020	0,024	0,028	0,032	0,036	0,040	0,045	0,049	0,054	0,058	0,062	0,066	0,070	0,074	0,078	0,083	0,087	0,091	0,095	0,099	0,103	0,106	0,110	0,114	0,118	0,122	0,125	0,129		
42	0,022	0,026	0,030	0,035	0,039	0,044	0,049	0,054	0,058	0,063	0,067	0,072	0,076	0,081	0,085	0,090	0,094	0,098	0,103	0,106	0,110	0,114	0,118	0,122	0,125	0,129	0,133	0,137		
43	0,024	0,029	0,033	0,038	0,043	0,048	0,054	0,059	0,064	0,068	0,073	0,078	0,083	0,088	0,093	0,097	0,102	0,106	0,110	0,114	0,118	0,122	0,125	0,129	0,133	0,137	0,141	0,145		
44	0,026	0,031	0,037	0,042	0,047	0,052	0,057	0,064	0,069	0,075	0,080	0,085	0,090	0,095	0,101	0,105	0,110	0,114	0,118	0,122	0,125	0,129	0,133	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153		
45	0,029	0,035	0,040	0,046	0,052	0,057	0,064	0,070	0,076	0,081	0,087	0,093	0,098	0,104	0,109	0,114	0,118	0,122	0,125	0,129	0,133	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161		
46	0,032	0,038	0,044	0,051	0,057	0,063	0,070	0,076	0,083	0,089	0,095	0,101	0,107	0,112	0,118	0,122	0,125	0,129	0,133	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169		
47	0,035	0,042	0,049	0,055	0,062	0,068	0,077	0,083	0,090	0,097	0,103	0,110	0,116	0,122	0,125	0,129	0,133	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177		
48	0,038	0,046	0,053	0,060	0,067	0,075	0,084	0,091	0,098	0,105	0,112	0,119	0,125	0,129	0,133	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185		
49	0,042	0,050	0,058	0,066	0,074	0,081	0,091	0,099	0,107	0,114	0,122	0,129	0,133	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185	0,189	0,193		
50	0,046	0,054	0,063	0,072	0,080	0,089	0,099	0,108	0,116	0,124	0,132	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185	0,189	0,193	0,197	0,201		
51	0,050	0,059	0,069	0,078	0,087	0,097	0,108	0,117	0,126	0,134	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185	0,189	0,193	0,197	0,201	0,205		
52	0,054	0,065	0,075	0,085	0,095	0,105	0,118	0,127	0,136	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185	0,189	0,193	0,197	0,201	0,205	0,209		
53	0,059	0,071	0,082	0,093	0,104	0,114	0,128	0,138	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185	0,189	0,193	0,197	0,201	0,205	0,209	0,213		
54	0,065	0,077	0,089	0,101	0,113	0,124	0,139	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185	0,189	0,193	0,197	0,201	0,205	0,209	0,213	0,217		
55	0,071	0,084	0,098	0,111	0,123	0,135	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185	0,189	0,193	0,197	0,201	0,205	0,209	0,213	0,217	0,221		
56	0,078	0,092	0,107	0,120	0,134	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185	0,189	0,193	0,197	0,201	0,205	0,209	0,213	0,217	0,221	0,225		
57	0,085	0,101	0,116	0,131	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185	0,189	0,193	0,197	0,201	0,205	0,209	0,213	0,217	0,221	0,225	0,229		
58	0,093	0,110	0,126	0,137	0,141	0,145	0,149	0,153	0,157	0,161	0,165	0,169	0,173	0,177	0,181	0,185	0,189	0,193	0,197	0,201	0,205	0,209	0,213	0,217	0,221	0,225	0,229	0,233		
59	0,101	0,120	0,137	0,141	0,145																									

Единовременные взносы для женщин

Возраст	Срок страхования																													
	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	0,005	0,006	0,006	0,007	0,008	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010	0,010	0,011	0,011	0,011	0,011	0,012	0,012	0,012	0,012	0,013	0,013	0,013	0,013	0,014	0,014	0,014				
19	0,005	0,006	0,006	0,007	0,008	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010	0,010	0,011	0,011	0,011	0,012	0,012	0,012	0,013	0,013	0,013	0,013	0,014	0,014	0,014	0,015	0,015				
20	0,005	0,006	0,007	0,007	0,008	0,008	0,009	0,010	0,010	0,010	0,011	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,013	0,013	0,014	0,014	0,014	0,015	0,015	0,015	0,016				
21	0,005	0,006	0,007	0,007	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010	0,011	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,013	0,014	0,014	0,014	0,015	0,015	0,016	0,016	0,016	0,017				
22	0,005	0,006	0,007	0,008	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,014	0,014	0,014	0,015	0,015	0,016	0,016	0,016	0,017	0,017	0,018				
23	0,005	0,006	0,007	0,008	0,008	0,009	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,014	0,014	0,015	0,015	0,015	0,016	0,016	0,017	0,017	0,018	0,018	0,019				
24	0,005	0,006	0,007	0,008	0,009	0,009	0,010	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,014	0,014	0,015	0,015	0,016	0,016	0,017	0,017	0,018	0,018	0,019	0,019	0,020				
25	0,006	0,006	0,007	0,008	0,009	0,009	0,010	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,014	0,014	0,015	0,016	0,016	0,017	0,017	0,018	0,018	0,019	0,020	0,020	0,021	0,021				
26	0,006	0,007	0,007	0,008	0,009	0,010	0,011	0,011	0,012	0,013	0,013	0,014	0,015	0,015	0,016	0,016	0,017	0,018	0,018	0,019	0,019	0,020	0,021	0,021	0,022	0,023				
27	0,006	0,007	0,008	0,009	0,009	0,010	0,011	0,012	0,013	0,013	0,014	0,015	0,015	0,016	0,017	0,017	0,018	0,019	0,019	0,020	0,021	0,021	0,022	0,023	0,024	0,024				
28	0,006	0,007	0,008	0,009	0,010	0,011	0,012	0,013	0,013	0,014	0,015	0,015	0,016	0,017	0,018	0,018	0,019	0,020	0,021	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,026				
29	0,006	0,007	0,008	0,009	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,016	0,017	0,018	0,019	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,029	0,030				
30	0,007	0,008	0,009	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,016	0,017	0,018	0,019	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,029	0,030	0,031				
31	0,007	0,008	0,009	0,010	0,011	0,012	0,014	0,015	0,016	0,016	0,017	0,018	0,019	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,029	0,030	0,031	0,032				
32	0,007	0,008	0,010	0,011	0,012	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,019	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,027	0,028	0,029	0,030	0,031	0,032	0,033	0,036	0,037				
33	0,008	0,009	0,010	0,011	0,013	0,014	0,015	0,016	0,017	0,019	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,027	0,028	0,029	0,030	0,031	0,032	0,033	0,035	0,036	0,037				
34	0,008	0,009	0,011	0,012	0,013	0,015	0,016	0,017	0,019	0,020	0,021	0,022	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,030	0,031	0,032	0,033	0,035	0,036	0,037	0,039	0,040				
35	0,008	0,010	0,011	0,013	0,014	0,015	0,017	0,019	0,020	0,021	0,023	0,024	0,025	0,027	0,028	0,029	0,030	0,032	0,033	0,034	0,036	0,037	0,039	0,040	0,042	0,044				
36	0,009	0,011	0,012	0,014	0,015	0,016	0,018	0,020	0,021	0,023	0,024	0,026	0,027	0,029	0,030	0,031	0,033	0,034	0,036	0,037	0,039	0,040	0,042	0,044	0,045					
37	0,009	0,011	0,013	0,014	0,016	0,018	0,020	0,021	0,023	0,024	0,026	0,028	0,029	0,031	0,032	0,034	0,035	0,037	0,038	0,040	0,042	0,044	0,045	0,047						
38	0,010	0,012	0,014	0,015	0,017	0,019	0,021	0,023	0,024	0,026	0,028	0,030	0,031	0,033	0,034	0,036	0,038	0,040	0,041	0,043	0,045	0,047	0,049							
39	0,011	0,013	0,015	0,016	0,018	0,020	0,023	0,024	0,026	0,028	0,030	0,032	0,034	0,035	0,037	0,039	0,041	0,043	0,045	0,047	0,049	0,051								
40	0,011	0,013	0,016	0,018	0,020	0,022	0,024	0,026	0,028	0,030	0,032	0,034	0,036	0,038	0,040	0,042	0,044	0,046	0,048	0,051	0,053									
41	0,012	0,014	0,017	0,019	0,021	0,023	0,026	0,028	0,030	0,033	0,035	0,037	0,039	0,041	0,043	0,045	0,048	0,050	0,052	0,055										
42	0,013	0,016	0,018	0,020	0,023	0,025	0,028	0,031	0,033	0,035	0,037	0,040	0,042	0,044	0,047	0,049	0,052	0,054	0,057											
43	0,014	0,017	0,019	0,022	0,025	0,027	0,030	0,033	0,035	0,038	0,040	0,043	0,045	0,048	0,051	0,053	0,056	0,059												
44	0,015	0,018	0,021	0,024	0,027	0,029	0,033	0,035	0,038	0,041	0,043	0,046	0,049	0,052	0,055	0,058	0,061													
45	0,016	0,020	0,023	0,026	0,029	0,032	0,035	0,038	0,041	0,044	0,047	0,050	0,053	0,056	0,059	0,063														
46	0,018	0,021	0,025	0,028	0,031	0,034	0,038	0,041	0,044	0,048	0,051	0,054	0,058	0,061	0,064															
47	0,019	0,023	0,027	0,030	0,033	0,037	0,041	0,045	0,048	0,052	0,055	0,059	0,063	0,066																
48	0,021	0,025	0,029	0,032	0,036	0,040	0,044	0,048	0,052	0,056	0,060	0,064	0,068																	
49	0,023	0,027	0,031	0,035	0,039	0,043	0,048	0,052	0,057	0,061	0,065	0,069																		
50	0,024	0,029	0,033	0,038	0,042	0,047	0,052	0,057	0,062	0,066	0,071																			
51	0,026	0,031	0,036	0,041	0,046	0,051	0,057	0,062	0,067	0,072																				
52	0,028	0,034	0,039	0,044	0,050	0,055	0,062	0,067	0,073																					
53	0,030	0,036	0,042	0,048	0,054	0,060	0,067	0,073																						
54	0,033	0,040	0,046	0,052	0,059	0,065	0,073																							
55	0,036	0,043	0,050	0,057	0,064	0,071																								
56	0,039	0,047	0,055	0,063	0,070																									
57	0,043	0,052	0,060	0,068																										
58	0,047	0,057	0,066																											
59	0,052	0,062																												
60	0,057																													

3. Тарифы по риску «Смерть НСиБ».

Возраст x	Мужчины $tb, \%$	Женщины $tb, \%$	Возраст x	Мужчины $tb, \%$	Женщины $tb, \%$
18	0,29	0,14	42	1,34	0,49
19	0,34	0,15	43	1,43	0,54
20	0,4	0,16	44	1,53	0,6
21	0,45	0,17	45	1,64	0,66
22	0,48	0,17	46	1,76	0,72
23	0,5	0,17	47	1,9	0,8
24	0,51	0,18	48	2,05	0,87
25	0,51	0,18	49	2,17	0,94
26	0,52	0,18	50	2,3	0,97
27	0,54	0,2	51	2,47	1,03
28	0,57	0,21	52	2,69	1,11
29	0,61	0,22	53	2,91	1,19
30	0,65	0,23	54	3,12	1,28
31	0,69	0,24	55	3,34	1,39
32	0,71	0,25	56	3,56	1,52
33	0,75	0,26	57	3,78	1,68
34	0,8	0,28	58	4,03	1,86
35	0,86	0,3	59	4,28	2,05
36	0,91	0,32	60	4,55	2,27
37	0,96	0,34	61	4,83	2,52
38	1,02	0,37	62	5,13	2,78
39	1,1	0,4	63	5,45	3,08
40	1,18	0,43	64	5,79	3,41
41	1,26	0,46	65	6,16	3,77

4. Тарифы по риску «Критические заболевания».

Возраст x	Мужчины $tb, \%$	Женщины $tb, \%$	Возраст x	Мужчины $tb, \%$	Женщины $tb, \%$
18	0,09	0,08	42	1,02	0,72
19	0,11	0,09	43	1,14	0,78
20	0,13	0,10	44	1,27	0,84
21	0,14	0,11	45	1,43	0,92
22	0,16	0,12	46	1,6	1,02
23	0,17	0,13	47	1,8	1,12
24	0,18	0,14	48	2,02	1,25
25	0,19	0,16	49	2,26	1,38
26	0,21	0,17	50	2,54	1,54
27	0,22	0,19	51	2,84	1,72
28	0,23	0,21	52	3,18	1,88
29	0,25	0,23	53	3,55	2,08
30	0,28	0,26	54	3,96	2,30
31	0,31	0,29	55	4,4	2,53
32	0,34	0,31	56	4,87	2,78
33	0,37	0,34	57	5,38	3,04
34	0,42	0,37	58	5,92	3,32
35	0,46	0,41	59	6,49	3,61
36	0,52	0,45	60	7,09	3,92
37	0,58	0,49	61	7,72	4,24
38	0,65	0,53	62	8,37	4,57
39	0,73	0,57	63	9,04	4,91
40	0,82	0,62	64	9,72	5,26
41	0,91	0,66	65	10,42	5,62

5. Тарифы по риску «Инвалидность НСиБ 1 группы, НС 2 группы с освобождением от уплаты взносов».

Возраст x	tb, %	Возраст x	tb, %
18	0,09	42	0,15
19	0,09	43	0,15
20	0,09	44	0,16
21	0,09	45	0,17
22	0,10	46	0,17
23	0,10	47	0,19
24	0,10	48	0,20
25	0,10	49	0,21
26	0,10	50	0,26
27	0,10	51	0,28
28	0,10	52	0,31
29	0,10	53	0,35
30	0,11	54	0,40
31	0,11	55	0,45
32	0,11	56	0,52
33	0,11	57	0,57
34	0,11	58	0,62
35	0,12	59	0,68
36	0,12	60	0,80
37	0,12	61	0,85
38	0,12	62	0,91
39	0,13	63	0,97
40	0,14	64	1,03
41	0,14	65	1,03

6. Тарифы по рискам «Смерть НС», «Смерть на транспорте», «Инвалидность НС 1, 2 группы с освобождением от уплаты взносов», «Инвалидность НС», «Госпитализация НС» и «Телесные повреждения».

Риск	tb, %
Смерть НС	0,200
Смерть на транспорте	0,099
Инвалидность НС 1, 2 группы с ОУВ	0,064
Инвалидность НС	0,092
Госпитализация НС	0,329
Телесные повреждения	0,430

Пронумеровано, прошнуровано и скреплено
печатью 83 (Восемьдесят три)) листов.

Генеральный директор АО «ГСК «Югория-Жизнь»

А.А. Мхитарян *А.А. Мхитарян* (подпись)

Дата: « 29 » января 2017 г.

