

Полис страхования от несчастных случаев

№ _____ / _____ - Н С Б Ю Ф от Д Д М М Г Г Г Г
год код продукта

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

Страхователь

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____
М Ж Дата рождения Д Д М М Г Г Г Г Гражданство _____
Документ, удостоверяющий личность _____ Серия _____ № _____
Кем выдан _____ Дата выдачи Д Д М М Г Г Г Г
Адрес проживания _____ Индекс _____
Контактный телефон +7 _____ Эл. почта _____

Застрахованное лицо

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

Страховые риски. Страховые случаи. Размеры страховых выплат

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

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

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

Страховая сумма

Общая страховая сумма по договору страхования, руб.: _____
Индивидуальная страховая сумма на каждое Застрахованное лицо, руб.: _____

Страховая премия

Общая страховая премия, руб.: _____
Уплачивается единовременно, в срок до Д Д М М Г Г Г Г

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

Весь мир РФ с Д Д М М 2 0 Г Г по Д Д М М 2 0 Г Г

Время действия _____

Страхователь _____ Представитель Страховщика _____ ИКП _____
Подпись _____ Подпись _____ код продавца 1 код продавца 2
Ф. И. О. _____ Ф. И. О. _____
Доверенность _____

Декларация Страхователя / Застрахованного лица

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

Страхователь

Подпись

Ф. И. О.

Представитель Страховщика

Подпись

Ф. И. О.

Доверенность