

РУСАДА

2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025

Сертификат Certificate

подтверждает, что

This certificate confirms, that

Фаломкин Влад
Vlad Falomkin

успешно прошел(а) курс дистанционного обучения
“Антидопинг 2025” для спортсменов и персонала
спортсменов. Владелец сертификата обладает
базовыми знаниями антидопинговых правил.
has successfully completed the “Anti-doping 2025” online
course for athletes and athletes’ personnel. The owner of the
certificate has basic knowledge of the anti-doping rules.

2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025 2025

Данный сертификат действителен до 31.12.2025

This certificate is valid until 31.12.2025



25/11/2024

дата/date

ID 0528367



ФЕДЕРАЦИЯ
ФРИСТАЙЛА
РОССИИ

С Е Р Т И Ф И К А Т

о прохождении
антидопингового курса

подтверждает, что

Владислав Фаломкин

прошел (а) курс «Антидопинг» для спортсменов и специалистов сборных команд России.

Владелец сертификата обладает базовыми знаниями антидопинговых правил.

Данный сертификат действителен до конца соревновательного сезона 2024/25.

21 декабря 2024

А.Н. КУРАШОВ
ПРЕЗИДЕНТ
ФЕДЕРАЦИИ ФРИСТАЙЛА РОССИИ

Страховщик: Акционерное общество «Страховая компания «Астро-Волга» (АО «СК «Астро-Волга»)
Лицензия СЛ № 2619 от 22.01.2018 выдана Банком России без ограничения срока действия
Справочная служба: 8 (800) 600-87-67, 8 (800) 222-19-78, e-mail: sk@astrovolga.ru, сайт: <https://astrovolga.ru>
Адрес регистрации: 443001, г. Самара, ул. Арцыбушевская, 167, Урегулирование убытков: 443080, г. Самара, пр. Карла Маркса, 201 Б
Адрес и телефон отдела выплат: г.Томск, пр.Фрунзе, 115, оф.102, тел.: (3822)90-07-07, 901-902
ИНН 6315232133, КПП 631501001, ОГРН 1036300442045

Настоящим Полисом-офертой (далее – «Полис-оферта») Страховщик в соответствии со ст. 435, 438, 940 ГК РФ предлагает Страхователю заключить договор страхования от несчастных случаев на основании «Правил комбинированного страхования от несчастных случаев и болезней (№ 2300/007)» в действующей редакции (далее по тексту – «Правила») на условиях настоящего Полиса-оферты и Условиях страхования от несчастных случаев «Спорт» (далее – «Условия страхования», Приложение № 1).
Договор страхования заключен на предложенных Страховщиком условиях настоящего Полиса-оферты на основании устного заявления Страхователя путем вручения Страховщиком Страхователю Полиса-оферты, подписанного Страховщиком и акцепта Страхователем настоящего Полиса-оферты. Согласие Страхователя заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях, в соответствии со ст. 438 ГК РФ (акцепт), подтверждается принятием Страхователем от Страховщика настоящего Полиса-оферты вместе с Правилами, и оплатой страховой премии в срок и в размере, предусмотренном в п. 4 настоящего Полиса-оферты.
При этом лицо, производящее акцепт оферты, становится Страхователем (ст. 5 Закона РФ от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации») и принимает на себя все права и обязанности Страхователя, предусмотренные действующим законодательством РФ, Правилами и Условиями страхования. Если акцепт не получен Страховщиком в пределах срока и в размере согласно п. 4 настоящего Полиса-оферты, договор страхования считается не заключенным и не вступившим в силу, независимо от дальнейших действий Страхователя.

1. Страхователь:	Фаломкин Владислав Тимурович						
Ф.И.О. /наименование							
Дата рождения/ ИНН, КПП, ОГРН, ОГРНИП	22.05.2003						
Адрес регистрации	Россия, 634055, Томская обл, г Томск, Академический пр-кт, д 13, кв 17						
Фактический адрес	Россия, 634055, Томская обл, г Томск, Академический пр-кт, д 13, кв 17						
Контактные телефоны, e-mail	+79835979197 kocherginazn@gmail.com						
Документ, удостоверяющий личность	Паспорт гражданина РФ	серия	6923	номер	067391	дата выдачи	30.05.2023
Орган, выдавший документ	УМВД России по Томской обл 700-003						

2. Застрахованные лица:

№ п/п	Ф.И.О. Застрахованного лица	Дата рождения	Вид спорта	Страховая сумма, руб.	Страховая премия, руб.
1	Фаломкин Владислав Тимурович	22.05.2003	Фристайл	100 000	1 800

3. Страховые случаи: нижеуказанные события (страховые риски), произошедшие с Застрахованным лицом в период действия договора страхования:

Страховые риски	Порядок выплат
Травма - телесное повреждение (ущерб здоровью) в результате несчастного случая	в соответствии с «Таблицей размеров страхового обеспечения, подлежащего выплате в связи со страховыми событиями»
Инвалидность 1, 2, 3 группы в результате несчастного случая	при установлении 1 группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид») - 100%; 2 группы инвалидности - 80%; 3 группы инвалидности - 60% от страховой суммы
Смерть в результате несчастного случая	в размере 100% от страховой суммы

4. Страховая премия: подлежит оплате до 23 час. 59 мин. 11.12.2024 в сумме 1 800 руб.
5. Срок действия договора страхования: с 14.12.2024 по 13.12.2025
6. Период действия страховой защиты: 24 часа в сутки, в том числе во время организованных занятий спортом
7. Территория действия договора страхования: Российская Федерация.
8. Выгодоприобретатель (на случай смерти Застрахованного лица): наследники по закону.

9. Заявление страхователя:
Принимая настоящий Полис-оферта и оплачивая страховую премию Страхователь выражает согласие заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях страхования, изложенных в Полисе-оферте и Правилах, а также подтверждает, что:
9.1. Застрахованные лица не имеют группы инвалидности (категории «ребенок-инвалид»), не состоят на учете в психоневрологических, наркологических диспансерах, не употребляют наркотические и токсичные вещества, не страдают алкоголизмом.
9.2. Страхователь с Правилами и условиями страхования Полиса-оферты ознакомлен и согласен, Правила и Полис-оферту получил, ему разъяснено, что предоставление (вручение) Правил обеспечивается также посредством свободного доступа к их тексту на официальном сайте Страховщика в сети «Интернет» по ссылке <https://astrovolga.ru>.
9.3. Информация, подлежащая раскрытию в соответствии с «Базовым стандартом защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации», предоставлена Страхователю в доступной форме, все специальные термины Страхователю разъяснены.
9.4. Страхователь согласен на обработку персональных данных, передаваемых Страховщику и указанных в Полисе-оферте и иных сопутствующих документах, с использованием / без использования средств автоматизации, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (доступ), блокирование, удаление и уничтожение с целью предоставления страховых услуг (обеспечение страховой защиты личных, имущественных интересов), идентификации, произведения взаиморасчетов, выполнения договорных обязательств, осуществления финансово-хозяйственной и уставной деятельности Страховщика. Согласие на обработку персональных данных Страхователя и лиц, указанных в Полисе-оферте, действительно в течение срока действия договора страхования и в течение 5 лет после его окончания.
9.5. Страхователь согласен на получение от Страховщика информационно-рекламных материалов на электронную почту и/или на номер мобильного телефона.
9.6. Страхователю до заключение договора страхования предоставлена информация в виде ключевого информационного документа.
9.7. Страхователь согласен на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании настоящего Полиса-оферты, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

Страховщик:
ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ
Владелец: АО «СК «Астро-Волга»
02C451A90030B10AB547411C8E9EB7CB84