

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС-ОФЕРТА Серия НСЗ № 000000002**  
**СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ**

**Москва**

**Дата выдачи: 02.12.2020г.**

Настоящим Полисом-офертой ООО «РИКС», именуемое в дальнейшем Страховщик, в соответствии со ст. 435 ГК РФ, предлагает Страхователю заключить Договор страхования от несчастных случаев и болезней на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования (далее – Полисом-офертой) плату (страховую премию) произвести страховую выплату в соответствии с условиями настоящего Полиса-оферты Страховщика и «Правил страхования от несчастных случаев и болезней лиц, находящихся в местах лишения свободы» ООО «РИКС» в редакции от 06.11.2020 г. (далее – Правила), которые являются обязательными для Страхователя и Застрахованного, в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

<b>1.Страхователь: (Ф.И.О.)</b>		<b>Хлызова Анастасия Павловна</b>	
Дата рождения, Гражданство, Место рождения	<b>09.06.1989</b>	<b>Российская Федерация</b>	<b>Кемеровская область - Кузбасс, г Новокузнецк</b>
<b>Паспорт: (номер, кем, когда выдан)</b>	<b>3217 769937, Отделением в Орджоникидзевском районе отдела УФМС России по Кемеровской области гор. Новокузнецке,</b>		
<b>Адрес: (адрес регистрации, проживания)</b>	<b>Кемеровская область - Кузбасс, г Новокузнецк, р-н Орджоникидзевский, ул Дорстроевская, д 13, кв 18</b>		
<b>2. Застрахованное лицо: (Ф.И.О.)</b>		<b>Хлызов Павел Валерьевич</b>	
Дата рождения, Гражданство, Место рождения	<b>14.07.1989</b>	<b>Российская Федерация</b>	<b>г. Балхаш, Джезказганской области Казахской ССР</b>
<b>Паспорт Застрахованного лица (при наличии)</b>	<b>3210 897737</b>		
<b>Наличие хронических заболеваний:</b>	<b>Нет.</b>		
<b>Наличие инвалидности:</b>	<b>Нет.</b>		
<b>3. Выгодоприобретатель:</b>	<b>Застрахованное лицо, наследники по закону либо по завещанию</b>		
<b>4. Объект страхования:</b>	Не противоречащие действующему законодательству РФ имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с причинением вреда жизни, здоровью Застрахованного лица.		
<b>5. Основные условия страхования:</b>			
<b>Страховые риски</b>	<b>Страховая сумма (рублей)</b>	<b>Страховая премия (рублей)**</b>	<b>Размер страховой выплаты (в % от страховой суммы)</b>
«Травматическое повреждение Застрахованного в результате несчастного случая», в том числе в результате противоправных действий третьих лиц, в том числе произошедшего в результате противоправных действий сотрудников Федеральной службы исполнения наказаний	<b>2 000 000,00</b>	<b>75 000,00</b>	По п. 7.3.1. Правил – по Таблице размеров страховых выплат (Приложение 2 к Правилам страхования)
«Инвалидность Застрахованного в результате несчастного случая» в том числе в результате противоправных действий третьих лиц, в том числе произошедшего в результате противоправных действий сотрудников Федеральной службы исполнения наказаний			По п. 7.3.2. Правил: Первая группа инвалидности – 100%; Вторая группа инвалидности – 75%; Третья группа инвалидности – 50%.
«Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» в том числе в результате противоправных действий третьих лиц, в том числе произошедшего в результате противоправных действий сотрудников Федеральной службы исполнения наказаний			По п. 7.3.3. Правил– 100%
«Впервые диагностированное заболевание туберкулезом»*			По п. 7.3.4. Правил – 50%
«Смерть в результате впервые диагностированного заболевания туберкулезом»*			По п. 7.3.3. Правил – 100%
<b>ИТОГО:</b>	<b>2 000 000,00</b>	<b>75 000,00</b>	
<b>6. Территория страхования:</b>	При нахождении Застрахованного лица в местах лишения свободы и/или при его следовании к месту лишения свободы		
<b>7. Период страхования:</b>	Круглосуточно		
<b>*8. Период ожидания</b>	60 дней		
<b>9. Срок действия Полиса:</b>	<b>С 00 ч.00 мин.</b>	<b>03.12.2020 г.</b>	<b>По 24 ч. 00 мин. 02.12.2021 г.</b>
<b>10. Особые условия:</b>	1. Сведения, приведенные в п. 2 настоящего Полиса, рассматриваются как обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления. 2. Правила страхования являются обязательными для Страхователя и Застрахованного лица, в порядке, предусмотренном законодательством РФ. 3. Страхователь (Застрахованный) в соответствии с ФЗ 152 «О персональных данных» уведомлен об обработке персональных данных (ст. 22 п. 3), дает согласие на их обработку (ст. 9 п. 4), уведомлен о порядке их обработки и уничтожения (ст. 21 п. 4); 4. Страхователь как получатель страховых услуг подтверждает, что ему Страховщиком предоставлена информация в соответствии с п. 2.1.2 и с п. 3.3.1 (раздел «Уголок потребителя» на сайте www.riks-ins.ru) «Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации». ** Оплачена единовременно. Факт оплаты страховой премии Страхователем является подтверждением согласия с условиями Договора страхования, положениями Правил страхования. Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса-оферты, подписанного Страховщиком и выданного Страхователю Страховщиком. Акцептом настоящего Полиса-оферты в соответствии со ст. 438 ГК РФ является уплата Страхователем страховой премии единовременно в полном объеме до даты оформления настоящего Полиса-оферты и не позднее даты, указанной в настоящем Полисе-оферте как дата начала срока действия Полиса. По истечении указанного срока условия настоящего Полиса-оферты являются недействительными. Страхователь пришел к согласию об использовании факсимильной подписи и печати Страховщика, о том что «Правила страхования от несчастных случаев и болезней лиц, находящихся в местах лишения свободы» ООО «РИКС» в редакции от 06.11.2020 г. направляются на указанный Страхователем в Заявлении на страхование адрес электронной почты. Все иные условия Договора страхования разъяснены в памятке Страхователя. Памятка Страхователю (Застрахованному лицу) размещена на обратной стороне настоящего Полиса-оферты.		

**СТРАХОВЩИК:**

Генеральный директор ООО «РИКС»

М. Н. Кузнецов



## ПАМЯТКА

### Страхователю (застрахованному лицу)

1. Выгодоприобретателем по договору страхования в случае смерти Застрахованного лица признаются наследники Застрахованного лица по закону или по завещанию. Застрахованное лицо имеет право назначить Выгодоприобретателем Страхователя. В иных случаях, предусмотренных договором страхования, Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо.

2. Договор страхования не носит долгосрочный характер и не предусматривает обязательства клиента по регулярной оплате страховых взносов.

3. Обязательства по договору несет ООО «РИКС», а не организация, при посредничестве которой заключен договор страхования – для договоров страхования, заключаемых при посредничестве юридических лиц.

4. Договор страхования имеет период охлаждения - срок, в течение которого Страхователь вправе отказаться от договора страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии и получить обратно всю уплаченную страховую премию, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая.

Порядок подачи заявления об отказе от договора страхования оформляется в письменной форме в виде заявления, подписанного Страхователем на имя генерального директора ООО «РИКС». Заявление может быть вручено Страховщику любым общедоступным способом:

- **почтовым отправлением по адресу: 119334, Москва, 5-ый Донской проезд, д.21Б, корп. 10**

- **по электронной почте: [nsz@riks-ins.ru](mailto:nsz@riks-ins.ru)**

5. Договор страхования прекращается в случаях:

- а) истечения срока действия, указанного в договоре страхования как день его окончания;
- б) исполнения Страховщиком своих обязательств по договору страхования в полном объеме;
- в) ликвидации Страхователя или Страховщика;
- г) принятия судом решения о признании договора страхования недействительным;
- д) прекращения возможности наступления страхового случая и существования страхового риска по обстоятельствам иным, чем страховой случай, в частности смерть Застрахованного лица по причинам иным, чем наступление страхового случая;
- е) в случае принятия решения Страхователем об отказе от договора страхования в период охлаждения;
- ж) в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

6. В случае досрочного прекращения договора страхования по желанию Страхователя, договор страхования может быть прекращен с 00 часов 00 минут дня, указанного в Заявлении о расторжении, но не ранее даты вручения Страховщику письменного заявления об этом. Факт вручения заявления должен быть удостоверен подписью представителя Страховщика на копии заявления. При этом страховая премия или часть оплаченной страховой премии, может быть возвращена Страхователю в соответствии с условиями, изложенными в п.п. 8.17. или 8.20. Правил страхования.

7. При причинении вреда здоровью Застрахованному лицу ему необходимо после оказания медицинской помощи лично или через своего Страхователя (представителя) связаться любым доступным способом с ООО «РИКС» и сообщить о несчастном случае:

**Телефоны для связи: 8 (915) 389-34-64, 8 (495) 989-60-11**

**Часы работы: с 09:00 до 18:00 по московскому времени**

**Электронная почта: [nsz@riks-ins.ru](mailto:nsz@riks-ins.ru)**

После завершения (оказания медицинской помощи) Застрахованного лица в ООО «РИКС» необходимо предоставить следующие документы:

7.1. При наступлении страхового случая по риску «Травматическое повреждение Застрахованного в результате несчастного случая»:

- выписка из медицинской карты, или выписного эпикриза, или копия медицинской карты Застрахованного, или справка из медицинского учреждения с указанием даты несчастного случая и точного диагноза полученного в результате несчастного случая и заверенные печатью лечебного учреждения;
- заверенную копию Акта о несчастном случае на производстве формы Н1 (если событие наступило на производстве);
- если такие документы оформлялись: постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; заключение служебной проверки по факту несчастного случая, выданное учреждением или органом, исполняющим уголовное наказание в виде лишения свободы; результаты проверки по факту применения физической силы, специальных средств, газового и огнестрельного оружия сотрудниками учреждения или органа, исполняющего уголовное наказание в виде лишения свободы, а также сотрудниками органов внутренних дел, привлеченными для обеспечения правопорядка (если событие наступило при данных обстоятельствах).

7.2. При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность Застрахованного в результате несчастного случая» дополнительно к перечню документов по п.

7.1. настоящей Памятки:

- предоставить заверенную копию справки, подтверждающей факт установления инвалидности или степень утраты профессиональной трудоспособности, выданной федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы и заверенную копию акта освидетельствования в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы).

7.3. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая»:

- оригинал или нотариально заверенную копию Свидетельства о смерти;
- копию акта судебно-медицинского или патологоанатомического исследования трупа, заверенную главным врачом или начальником учреждения, производившего исследование трупа, а также печатью учреждения или заверенную копию Медицинского свидетельства о смерти или Справки о смерти из органа ЗАГС с указанием причины смерти;
- заверенную копию Акта о несчастном случае на производстве формы Н1 (если событие наступило на производстве);
- если смерть застрахованного наступила вследствие несчастного случая, произошедшего в течение срока действия договора страхования или в течение одного года после его прекращения и явившаяся следствием несчастного случая, имевшего место в период действия договора страхования (срока страхования), обусловленного договором страхования, в пределах территории страхования, указанной в договоре страхования - выписку из медицинской карты, или выписного эпикриза, или копию медицинской карты Застрахованного, или справка из медицинского учреждения с указанием точного диагноза полученного в результате несчастного случая и заверенные печатью лечебного учреждения;
- если такие документы оформлялись: постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; заключение служебной проверки по факту несчастного случая, выданное учреждением или органом, исполняющим уголовное наказание в виде лишения свободы; результаты проверки по факту применения физической силы, специальных средств, газового и огнестрельного оружия сотрудниками учреждения или органа, исполняющего уголовного наказания в виде лишения свободы, а также сотрудниками органов внутренних дел, привлеченными для обеспечения правопорядка (если событие наступило при данных обстоятельствах).

Наследники Застрахованного (Выгодоприобретателя) предоставляют помимо вышеуказанных документов свидетельство о праве на наследство, подтверждающее право наследования страховой выплаты, заверенное и выданное нотариусом.

7.4. При наступлении страхового случая по риску «Впервые диагностированное заболевание туберкулезом»:

- оригинал выписки из медицинской карты или выписного эпикриза, или копию медицинской карты Застрахованного, с указанием точного диагноза, даты впервые диагностированного заболевания туберкулезом и заверенную печатью лечебного учреждения;
- заверенную копию акта освидетельствования в лицензированном медицинском учреждении.

7.5. При наступлении страхового случая по риску «Смерть в результате впервые диагностированного заболевания туберкулезом»:

- оригинал или нотариально заверенную копию Свидетельства о смерти;
- копию акта судебно-медицинского или патологоанатомического исследования трупа, заверенную главным врачом или начальником учреждения, производившего исследование трупа, а также печатью учреждения или заверенную копию Медицинского свидетельства о смерти или Справки о смерти из органа ЗАГС с указанием причины смерти;
- оригинал выписки из медицинской карты, или выписного эпикриза, или копию медицинской карты Застрахованного, заверенную печатью лечебного учреждения, с указанием посмертного диагноза и даты впервые диагностированного заболевания туберкулезом.

Наследники Застрахованного (Выгодоприобретателя) предоставляют помимо вышеуказанных документов свидетельство о праве на наследство, подтверждающее право наследования страховой выплаты, заверенное и выданное нотариусом.

7.6. В случае отсутствия возможности у Страхователя предоставить документы, перечисленные в пунктах 7.1., 7.2. и 7.4. настоящей Памятки, Страховщик самостоятельно осуществляет получение данных документов посредством официальных запросов, направляемых по месту лишения свободы Застрахованного. Обязательным условием для официальных запросов от имени страховой компании является наличие права у Страховщика на дату осуществления Запроса, получать информацию о состоянии здоровья Застрахованного лица, которое предоставляется в виде Доверенности.