|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Беларускае рэспублiканскае  унiтарнае страхавое прадпрыемства  “Insurance ”  220036, г. Мінск, вул. К.Лібкнехта, 70  тэл./факс +375 17 395 48 90  www.bgs.by, УНП 100122726 |  | Белорусское республиканское унитарное страховое предприятие  “Insurance”  220036, г. Минск, ул. К.Либкнехта, 70  тел./факс +375 17 395 48 90  www.bgs.by, УНП 100122726 |

**ДОГОВОР** **№{номер}**

**ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И ЗАБОЛЕВАНИЙ**

**Страховщик:** Белорусское республиканское унитарное страховое предприятие «Insurance»в соответствии со специальным разрешением (лицензией) на право осуществления страховой деятельности № 02200/13-00001 от 10 декабря 2003г., info@bgs.by

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(наименование, место нахождения, номер телефона обособленного подразделения Белгосстраха)

в лице {страховщик}

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Страхователь:** {страхователь}

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

(Фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется) страхователя, данные документа, удостоверяющего личность (серия номер, дата выдачи, наименование

{паспорт}

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

государственного органа, выдавшего документ), идентификационный номер, адрес регистрации по месту жительства, наименование страхователя, место нахождения, УНП, контактные телефоны,

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

адрес электронной почты (при наличии), для юридических лиц дополнительно – Ф.И.О., должность, наименование, номер и дата документа уполномоченного представителя юридического лица на заключение настоящего договора)

на условиях Правил № 8 добровольного страхования от несчастных случаев и заболеваний (далее - Правила), согласованных с Министерством финансов Республики Беларусь 07.05.2009 №596 с последующими изменениями и дополнениями, которые принимаются путем присоединения к настоящему договору в соответствии со специальным разрешением (лицензией) на право осуществления страховой деятельности № 02200/13-00001 от 10.12.2003, на основании заявления страхователя от {датез} г. заключили договор страхования о нижеследующем:

**Объектом страхования** являются не противоречащие законодательству Республики Беларусь имущественные интересы, застрахованного лица (выгодоприобретателя) связанные с причинением вреда жизни или здоровью застрахованного лица.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Застрахованное лицо** (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), регистрация по месту жительства, идентификационный номер (если такие сведения имеются))**:**  {страхователь} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Сведения о застрахованном лице:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Дата рождения** | | {датаро} | | | | | | | | | | **Профессия (работа)**  **застрахованного лица** | | | | | | | | | | | | {работа} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **застрахованное лицо является инвалидом I или II нерабочей группы; ребенок-инвалид III или IV степени утраты здоровья** | | | | | | | **ДА** | | | | **НЕТ** | | | | | **застрахованное лицо занимается для поддержания физической формы в секциях (клубах, центрах) или активным отдыхом** | | | | | | | | | | | **ДА** | | | **НЕТ** | | **застрахованные лица, работа (деятельность) которых связана с повышенным риском** (указывается для страхователя – предприятия, %) | | | | | | | | | | | {е} | |
| {й} | | | | {ц} | | | | | {у} | | | {к} | |
| **Выгодоприобретатель на случай причинения вреда здоровью застрахованного лица** (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), идентификационный номер (если такие сведения имеются))**:**  {выг} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Выгодоприобретатель на случай смерти застрахованного лица** (фамилия, собственное имя, отчество (если таковое имеется), идентификационный номер (если такие сведения имеются))**:**  {выг} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Вариант страхования** | | | Стандарт | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Срок действия**  **договора страхования** | | | 1 год  (лет, дней, месяцев) | | | | | | | | | | | **с** {датан}    (с указанием времени (часы, минуты) уплаты страховой премии (первой ее части) – при начале срока действия договора с момента уплаты страховой премии (первой ее части)) | | | | | | | | | | | | | | | | | **по** {датак} | | | | | | | | | | | | | |
| **Страховая сумма по договору страхования/Страховая сумма на каждое застрахованное лицо при заключении договора страхования страхователем – предприятием в отношении нескольких застрахованных лиц без списка** (сумма цифрами, прописью, валюта страхования)**:**  {страхс} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Базовый**  **страховой тариф:** | {бст} | | | **Корректировочные коэффициенты:** | | | | | | | | | {кк} | | | | | | | | | | | | | | **Страховой**  **тариф:** | | | | {страхт} | | | | | | **Группа безущербности:** | | | | | А0 | | |
| **Вариант «Спорт-профи+» включает**  **риск впервые выявленного заболевания** | | | | | | | | | **ДА** | | | | | **НЕТ** | | | **Для вариантов «Спорт-профи» и «Спорт-профи+»**  указать вид спорта, которым занимается застрахованное лицо | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | |  | | |
| **Для вариантов «Досуг» и «Досуг-п»** указать наименование, адрес (место проведение) культурно – зрелищного (развлекательного, спортивного) мероприятия, гостиницы, (профилактория, санатория), спортивно – оздоровительного учреждения, комплекса (объекта) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Комплексное страхование:** нет  (указать нет/да, серии и номера договоров добровольного страхования) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Договор страхования распространяется на страховые случаи,**  **происшедшие за границей Республики Беларусь** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | **ДА** | | | | **НЕТ** | | **самостоятельное**  **обращение к страховщику** | | | | | | **ДА** | | | | **НЕТ** |
| Х | | | |  | | Х | | | |  |
| **Страховая премия по договору страхования:** {страхп}  (сумма цифрами, прописью, валюта страхования)  без НДС, освобождение по пп. 1.39 п. 1 ст. 94 НК РБ | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **Порядок уплаты страховой премии:** | | | | | {н} | | | **Наличный** {оплата} | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | {ш} | | **Единовременно** | | | {з} | | **В рассрочку ежеквартально** | | | | | | |
| {г} | | | **Безналичный** {оплата}  с указанием даты и номера платежного поручения | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | {щ} | | **В рассрочку в два срока** | | | | | | | | | | | |
| **При заключении договора страхования страховая премия (ее первая часть) уплачена в сумме** (цифрами, валюта платежа)**:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | {взнос} | | | | | | | | | | | Официальный курс белорусского рубля, установленный Национальным Банком Республики Беларусь, по отношению к валюте страховой суммы на день уплаты страховой премии (ее первой части) (цифрами) | | | | | | | | | | | |  | |
| **Сроки уплаты очередных частей страховой премии:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| не позднее (дата) | | {датав} | | | | {датат} | | | | {датач} | | | | | | | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
| размер очередной части в валюте страхования (цифрами) | | {взнос} | | | | {взнос} | | | | {взнос} | | | | | | | | |  | |  | | | | |  | | |  | | | |  | |  | | | |  | |  | | | |
| **Иные условия договора страхования:** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Страховщик  {страховщик}  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  подпись, Ф.И.О. | | | | | | | **Дата заключения**  **договора страхования** | | | | | | | | | | | | | | | | | | Страхователь: С условиями страхования, в том числе указанными на обороте (2-ом листе), ознакомлен и согласен. Правила страхования получил. Получать оповещения от Страховщика согласен/несогласен (нужное подчеркнуть), номер тел.  {тел}  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**  подпись | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| время | | | | | | | | число | | | месяц, | | | | год | | |
| {время} | | | | | | | | {число} | | | {месяц} | | | | {год} | | |

**1. Страховым случаем** в зависимости от варианта страхования, является причинение вреда жизни или здоровью застрахованного лица в результате:

- несчастного случая, произошедшего в период действия договора страхования и повлекшего временное расстройство здоровья застрахованного лица;

- несчастного случая, произошедшего в период действия договора страхования и повлекшего установление в течение действия договора страхования инвалидности застрахованному лицу. Несчастного случая, произошедшго в период действия договора страхования и повлекшего в течение одного года после его наступления установление инвалидности застрахованному лицу;

- несчастного случая, произошедшего в период действия договора страхования и повлекшего в течение действия договора страхования смерть застрахованного лица. Несчастного случая, произошедшего в период действия договора страхования и повлекшего в течение одного года после его наступления смерть застрахованного лица;

- впервые выявленного заболевания, произошедшего в период действия договора страхования и повлекшего проведение в течение действия договора страхования застрахованному лицу хирургического вмешательства (кроме амбулаторного хирургического вмешательства). Впервые выявленного заболевания, произошедшего в период действия договора страхования и повлекшего проведение в течение одного года после его наступления застрахованному лицу хирургического вмешательства (кроме амбулаторного хирургического вмешательства);

- впервые выявленного заболевания, произошедшего в период действия договора страхования и повлекшего установление в течение действия договора страхования инвалидности застрахованному лицу. Впервые выявленного заболевания, произошедшего в период действия договора страхования и повлекшего в течение одного года после его наступления установление инвалидности застрахованному лицу;

- впервые выявленного заболевания, произошедшего в период действия договора страхования и повлекшего в течение действия договора страхования смерть застрахованного лица. Впервые выявленного заболевания, произошедшего в период действия договора страхования и повлекшего в течение одного года после его наступления смерть застрахованного лица;

- впервые выявленного заболевания в период действия договора страхования, исключающего возможность застрахованным лицом продолжения работы по прежней профессии (специальности) в прежних условиях труда (кроме беременности и временного отстранения от работы по прежней профессии (специальности) в прежних условиях труда по состоянию здоровья), но не являющегося достаточным основанием для получения группы инвалидности;

- заболевания, выявленного в период действия договора страхования в период прохождения обязательного медицинского осмотра (медицинского освидетельствования), исключающего возможность застрахованным лицом продолжения работы по прежней профессии (специальности) в прежних условиях труда (кроме беременности и временного отстранения от работы по прежней профессии (специальности) в прежних условиях труда по состоянию здоровья);

- укуса застрахованного лица в период действия договора страхования клещом, зараженным вирусом энцефалита и (или) боррелиями, и (или) заражения застрахованного лица в период действия договора страхования энцефалитом (энцефаломиелитом) и (или) болезнью Лайма (Лайм–боррелиозом).

**2. Основания расторжения договора страхования ранее установленного срока, порядок возврата страхователю страховой премии в случае неисполнения обязательств или расторжения договора страхования ранее установленного срока**

2.1. Договор страхования прекращается в случаях:

2.1.1. выполнения страховщиком обязательств по договору страхования в полном объеме;

2.1.2. смерти страхователя – физического лица, за исключением случаев перехода прав и обязанностей по договору страхования к застрахованному лицу (выгодоприобретателю), если договор страхования заключен в пользу застрахованного лица (выгодоприобретателя);

2.1.3. ликвидации страхователя – юридического лица, прекращения деятельности страхователя – индивидуального предпринимателя;

2.1.4. неуплаты страхователем страховой премии (части страховой премии) в установленный договором страхования срок и размере, а в случае, указанном в подпункте 23.2 пункта 23 Правил – неуплаты просроченной части страховой премии по договору страхования по истечении тридцатидневного срока, предоставленного страховщиком страхователю для погашения задолженности;

2.1.5. если после вступления договора страхования в силу возможность наступления страхового случая отпала и страхование прекратилось по обстоятельствам, иным, чем страховой случай;

* + 1. по письменному соглашению сторон.

2.2. В случаях прекращения договора страхования по обстоятельствам, указанным в подпунктах 2.1.3, 2.1.5, 2.1.6 пункта 2 настоящего договора, страховщик имеет право на часть страховой премии по договору страхования пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, и возвращает страхователю часть уплаченной страховой премии по договору страхования пропорционально времени, оставшемуся со дня прекращения договора страхования до дня окончания срока действия договора страхования. Возврат производится в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня подачи заявления о прекращении договора страхования. Страховая премия (ее часть) возврату не подлежит, если по договору страхования заявлен страховой случай (имеются сведения о наступлении страхового случая) либо производилась страховая выплата.

2.3. Страхователь вправе отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, иным, чем страховой случай.

Договор страхования прекращается с момента получения страховщиком письменного отказа страхователя от договора страхования.

При досрочном отказе страхователя от договора страхования уплаченная страховщику страховая премия по договору страхования возврату не подлежит.

3. Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования в случаях:

* 1. неуведомления страхователем страховщика в течение 3 (трех) рабочих дней со дня, когда страхователю стало известно о значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска, кроме случая, когда обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали;

3.2. увеличения страхового риска и отказа страхователя от внесения соответствующих изменений в условия договора страхования и (или) уплаты им дополнительной страховой премии соразмерно увеличению страхового риска (Приложение 1 к Правилам), кроме случая, когда такие обстоятельства, влекущие увеличение риска, уже отпали;

3.3. невыполнения страхователем требования о доплате страховой премии по договору страхования соразмерно увеличению страхового риска (пункт 3.1 Приложения 1 к Правилам) в срок, указанный в письменном уведомлении о необходимости доплаты страховой премии.

Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования в соответствии с правилами, предусмотренными главой 29 Гражданского кодекса Республики Беларусь.

1. При расторжении договора страхования по подпункту 3.1 пункта 3 настоящего договора страховая премия возврату не подлежит. При расторжении договора страхования в случаях, указанных в подпунктах 3.2, 3.3 пункта 3 настоящего договора, страховщик возвращает страхователю часть уплаченной страховой премии по договору страхования пропорционально времени, оставшемуся со дня расторжения (прекращения) договора страхования до дня окончания срока его действия, в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня расторжения (прекращения) договора страхования. Страховая премия (ее часть) возврату не подлежит, если по договору страхования заявлен страховой случай (имеются сведения о наступлении страхового) либо производилась страховая выплата.
2. Страховая премия (часть страховой премии) возвращается страхователю в той валюте, в которой она была уплачена, если иное не предусмотрено законодательством Республики Беларусь. Возврат страховой премии (ее части) страхователю – физическому лицу осуществляется в безналичном порядке на счет, открытый в банке Республики Беларусь, если стороны не пришли к иному письменному соглашению о порядке возврата и данный порядок не противоречит законодательству Республики Беларусь. Возврат страховой премии (ее части) страхователю – предприятию осуществляется в безналичном порядке.
3. Обязательства страховщика по страховой выплате, возникшие до прекращения договора страхования, продолжают действовать до их исполнения в предусмотренном Правилами порядке.
4. **Ответственность за неисполнение обязательств**

7.1. За несвоевременный возврат части страховой премии по договору страхования страховщик уплачивает страхователю – физическому лицу пеню в размере 0,5% за каждый день просрочки, страхователю – предприятию пеню в размере 0,1% за каждый день просрочки.

7.2. Страховщик несет ответственность, предусмотренную законодательством, за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств.

7.3. За просрочку в осуществлении страховой выплаты страховщик уплачивает выгодоприобретателю – физическому лицу – пеню за каждый день просрочки в размере 0,5% от несвоевременно выплаченной суммы.

**Условия, содержащиеся в Правилах, в том числе не включенные в текст договора страхования, обязательны для страховщика и страхователя или выгодоприобретателя.**