

ПАМЯТКА ПО ОСУЩЕСТВЛЕНИЮ ДОПЛАТЫ

Правительством Российской Федерации издано Постановление от 03.10.2025 №1537 «О внесении изменения в Постановление Правительства Российской Федерации от 20.12.2024 г. №1830», предусматривающее изменение применяемого при индексации размеров страховых сумм и единовременных пособий коэффициента с **1,045** на **1,076**, в связи с чем изменились размеры страховых сумм и единовременных пособий, положенных к выплате в 2025 году.

Военнослужащие, граждане, пребывающие в добровольческом формировании, а также члены их семей, которым были осуществлены выплаты в период **01.01.2025 – 06.10.2025**, имеют право на осуществление доплаты с учетом применения коэффициента **1,076** при индексации таких выплат.

ВАЖНО: Доплаты будут произведены в автоматическом режиме по тем реквизитам, которые были указаны при подаче первичного заявления на выплату.

Если банковские реквизиты изменились, военнослужащие, граждане, пребывающие в добровольческом формировании, а также члены их семей вправе подать заявление о доплате.

КАКОВЫ РАЗМЕРЫ СТРАХОВЫХ СУММ И ЕДИНОВРЕМЕННЫХ ПОСОБИЙ? **КАКАЯ СУММА ДОПЛАТЫ ПОЛОЖЕНА?**

1. Страховые выплаты:

Событие	Сумма выплаты с учетом Постановления Правительства РФ от 20.12.2024 №1830, руб.	Сумма выплаты с учетом Постановление Правительства РФ от 03.10.2025 №1537, руб.	Сумма доплаты, руб.
Гибель (смерть) в период прохождения военной службы/ до истечения 1 года после увольнения с военной службы	3 439 562,92	3 541 597,80	102 034,88
Инв. I группы в период прохождения военной службы/ до истечения 1 года после увольнения со службы	2 579 672,20	2 656 198,36	76 526,16
Инв. II группы в период прохождения военной службы/ до истечения 1 года после увольнения со службы	1 719 781,47	1 770 798,91	51 017,44
Инв. III группы в период прохождения военной службы/ до истечения 1	859 890,74	885 399,46	25 508,72

года после увольнения со службы			
Тяжелоеувечье	343 956,28	354 159,77	10 203,49
Легкоеувечье	85 989,08	88 539,95	2 550,87
Увольнение	85 989,08	88 539,95	2 550,87

2. Единовременное пособие

Событие	Сумма выплаты с учетом Постановления Правительства РФ от 20.12.2024 №1830, руб.	Сумма выплаты с учетом Постановление Правительства РФ от 03.10.2025 №1537, руб.	Сумма доплаты, руб.
Гибель (смерть) в период прохождения военной службы/ до истечения 1 года после увольнения с военной службы	5 159 344,37	5 312 396,70	153 052,33
Увольнение (по контракту)	3 439 562,92	3 541 597,80	102 034,88
Увольнение (по призыву)	1 719 781,47	1 770 798,91	51 017,44
Признание военнослужащего, проходящего службу по контракту, не годным к военной службе и продолжение им военной службы	3 439 562,92	3 541 597,80	102 034,88

В случае, если получателей страховой выплаты/единовременного пособия несколько, сумма доплаты делится между ними в равных долях.

КАКИМ ОБРАЗОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ДОПЛАТА?

Доплаты будут произведены в автоматическом режиме по тем реквизитам, которые были указаны при подаче первичного заявления на выплату.

Если банковские реквизиты изменились, застрахованным лицам и выгодоприобретателям необходимо получения доплаты необходимо обратиться в военкомат / воинскую часть с предоставлением следующих документов:

1. Заявление о доплате в свободной форме (рекомендуемый образец представлен в [Приложении 1](#) к Памятке).

В заявлении необходимо указать банковские реквизиты, включая:

- полное наименование и местонахождение банка
- расчетный счет банка (20 знаков)
- корреспондентский счет (20 знаков)

- ИНН Банка
 - БИК
 - Ф.И.О. получателя платежа (владельца счета)
 - номер лицевого счета получателя платежа (20 знаков) или банковской карты.
2. Копию документа, удостоверяющего личность получателя. В случае, если ФИО застрахованного лица изменилось с момента подачи первичных документов на выплату, необходимо приложить копии документов, подтверждающих смену ФИО.

Военкомат / воинская часть направит документы в АО «СОГАЗ».

Если Вы хотите направить документы в АО «СОГАЗ» самостоятельно, это можно сделать:

1. Почтой России по адресу: 107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, д. 10, АО «СОГАЗ», Управление урегулирования убытков по обязательному государственному личному страхованию;
2. Лично: г. Москва, Уланский переулок, д. 24, стр. 1, АО «СОГАЗ», зона приема корреспонденции.

График приема корреспонденции: понедельник – четверг: с 09:00 до 18:00, пятница: с 09:00 до 16:45, суббота и воскресенье – выходные дни.

Приложение 1. Форма заявления о доплате.

Руководителю АО «СОГАЗ»

от _____
(фамилия, имя, отчество)

проживающего по адресу _____

документ, удостоверяющий личность
серия _____ N _____
выдан _____
(кем и когда выдан)

Контактный телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу произвести доплату в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 03 октября 2025 г. № 1537 «О внесении изменения в постановление Правительства Российской Федерации от 20 декабря 2024 г. №1830 «Об индексации в 2025 году размеров отдельных выплат военнослужащим, сотрудникам некоторых федеральных органов исполнительной власти, гражданам, уволенным с военной службы (службы), гражданам, проходившим военные сборы, и гражданам, пребывающим (пребывавшим) в добровольческих формированиях» к ранее выплаченной:

1. страховой сумме в связи с (проставить отметку в соответствующем квадрате):

гибелью (смертью) _____
родственное отношение к погившему (умершему),
_____;
его фамилия, имя, отчество (при наличии)

- установлением мне инвалидности;
- получением мноюувечья (ранения, травмы, контузии);
- увольнением меня с военной службы по призыву;

2. сумме единовременного пособия в связи с (проставить отметку в соответствующем квадрате):

гибелью (смертью) _____
родственное отношение к погившему (умершему),
_____;
его фамилия, имя, отчество (при наличии)

увольнением меня с военной службы, прекращением контракта о пребывании в добровольческом формировании;

признанием меня ВВК не годным к военной службе в случаях, предусмотренных подпунктом "а" пункта 1 статьи 37 Федерального закона от 28 марта 1998 г. N 53-ФЗ "О воинской обязанности и военной службе" и частью 12.1 статьи 3 Федерального закона от 7 ноября 2011 г. N 306-ФЗ "О денежном

довольствии военнослужащих и предоставлении им отдельных выплат".

Выплату прошу произвести на следующие реквизиты:

Счет получателя _____;

Полное наименование банка: _____;

Корреспондентский счет: _____;

БИК _____;

КПП: _____;

ИНН: _____.

К заявлению прилагаю:

1. Копию документа, удостоверяющего личность, на ____ л.

"____" _____. _____. Г.

Подпись заявителя _____