

- 5.3.5. Непосредственного участия Застрахованного лица в военных маневрах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего.
- 5.3.6. Применения Застрахованным лицом лекарственных веществ без назначения врача, терапевтических или оперативных методов лечения, которые Застрахованное лицо применяет по отношению к себе или поручает другому лицу без назначения врача.
- 5.3.7. Занятий Застрахованным лицом одним или несколькими опасными видами спорта или хобби: автоспорт, мотоспорт, включая их разновидности, авиационный спорт, бейсджампинг, кейв-дайвинг, скалолазание, альпинизм, скоростной спуск на лыжах, родео, гонки на роликовых досках, дельтапланеризм, парашютеризм, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал (клифф-дайвинг), бокс, хели-ски, рифрайдинг, паркур, скейтбординг, дайвинг (на глубину свыше 25 метров), рафтинг, вейкбоардинг, аквабайк, маунтинбайк, BMX (Modified Bike X-treme), конный спорт, гребной слалом, фристайл, конное поло, спортивный сплав, банджиджампинг, воздухоплавание на воздушных шарах, прыжки с парашютом, кайтинг, формула 1 на воде, скайсерфинг, подводное ориентирование, подводная охота, апноэ (фридайвинг), паркур, бои без правил, акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, любые боевые искусства.
- 5.3.8. Занятий любым видом спорта на профессиональной основе (для целей настоящего Договора под этим подразумевается получение денежного вознаграждения за подготовку к спортивным соревнованиям и/или участия в них).
- 5.3.9. Травмы Застрахованного лица, имевшей место до вступления в срок действия страхования в отношении него, а также её последствия.
- 5.3.10. Применения умышленно или случайно химического, бактериологического, ядерного оружия.
- 5.3.11. Пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы.
- 5.3.12. Совершения Застрахованным лицом умышленного преступления.
- 5.3.13. Преднамеренного нанесения или попыток нанесения Застрахованным лицом себе увечий, вне зависимости от его психического состояния, или преднамеренного нанесения Застрахованному лицу увечий каким-либо лицом с его согласия вне зависимости от психического состояния Застрахованного лица.
- 5.4. Страховщик освобождается от обязательства произвести страховую выплату в том случае, если события, перечисленные в п. 5.1. настоящего Договора, наступили в результате:
- 5.4.1. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.
- 5.4.2. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий.
- 5.4.3. Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.
- 5.4.4. Умысла Страхователя, Выгодоприобретателя или Застрахованного лица.
- 5.4.5. Самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до самоубийства или попытки самоубийства противоправными действиями третьих лиц.
- 5.4.6. При признании Застрахованного лица судом безвестно отсутствующим.

6. СТРАХОВАЯ СУММА

- 6.1. Страховой суммой является денежная сумма, исходя из которой определяется размер страховой премии и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.
- 6.2. Размер единой страховой суммы на каждое Застрахованное лицо указывается в Списке Застрахованных лиц (Приложении №1 к настоящему Договору).

7. СРОК СТРАХОВАНИЯ, ПЕРИОД И ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

- 7.1. Срок страхования с 3.06.2024 г. По 24.06.2024 г.
- 7.2. Договор вступает в силу с 00 часов даты начала срока страхования, указанной в п.7.1. настоящего Договора, при условии уплаты страховой премии в срок, установленный в п.8.2. настоящего Договора. Страховщик несет ответственность по страховым случаям, наступившим до уплаты страховой премии, с даты вступления настоящего Договора в силу. При наступлении страхового случая страховая выплата производится только после зачисления страховой премии на счет Страховщика
- 7.3. Страховая защита действует в отношении Застрахованных лиц:
24 часа – круглосуточно
- 7.4. Территорией страхования являются все страны мира, кроме территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в том числе осуществляются операции против террористов, различных вооружённых формирований).

8. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (СТРАХОВОЙ ВЗНОС)

- 8.1. Общая страховая премия по настоящему Договору составляет 722 (Семьсот двадцать два) руб.
- 8.2. Страховая премия уплачивается Страхователем Страховщику безналичным путём единовременно в срок до 30.05.2024 г.
В случае если к сроку, установленному в п.8.2. настоящего Договора, первый страховой взнос не был уплачен или был уплачен не полностью, Договор страхования считается не вступившим в силу и поступившие денежные средства возвращаются Страхователю. Датой уплаты первого страхового взноса считается день перечисления на расчетный счет Страховщика.
- 8.3. В рамках настоящего Договора Страхователь и Страховщик соглашаются и признают, что неуплата или уплата в меньшем размере очередного страхового взноса в срок, предусмотренный в п.8.2. настоящего Договора, безусловно является выражением воли (волеизъявлением) Страхователя на односторонний отказ от настоящего Договора (досрочное прекращение договора страхования) с 00 часов 00 минут даты, следующей за датой, указанной в настоящем Договоре как дата уплаты соответствующего страхового взноса, оплата которого просрочена.
- 8.4. При изменении Страхователем по соглашению со Страховщиком состава и/или численности Застрахованных лиц, Страховщик производит перерасчет страховой премии пропорционально не истекшему периоду страхования. При этом возврат части страховой премии не производится, если Застрахованное лицо до

исключения его из Списка Застрахованных лиц, заявило Страховщику о страховом событии и/или ему ранее была произведена страховая выплата по страховому случаю.

- 8.5. Положительная разность между величинами ранее оплаченной и вновь рассчитанной страховой премии по желанию Страхователя может быть одновременно возвращена последнему в течение 30 календарных дней со дня подписания дополнительного соглашения Сторонами или зачтена в счет будущих платежей Страхователя. Отрицательная разность подлежит оплате Страхователем в течение 30 календарных дней со дня подписания дополнительного соглашения Сторонами, но не позднее даты окончания действия Договора страхования.
- 8.6. При досрочном прекращении действия настоящего Договора Страхователь имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, оставшемуся до окончания срока действия настоящего Договора, за вычетом расходов Страховщика на ведение дела в размере 30%.
- 8.7. Если до даты расторжения Договора страхования, Застрахованное лицо заявило Страховщику о страховом событии и/или Застрахованному лицу ранее были произведены страховые выплаты по страховым случаям, то возврат части страховой премии по данному Застрахованному лицу не производится.
- 8.8. Если Страхователь исключил лицо из Списка Застрахованных лиц в связи с его смертью, а впоследствии Страховщиком, по обращению Выгодоприобретателя (наследников) умершего Застрахованного лица, событие будет признано страховым случаем и произведена страховая выплата, то сумма страховой премии, ранее полученная Страхователем за исключение данного лица из Списка Застрахованных лиц, подлежит возврату Страховщику в полном объеме.

9. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

9.1. При наступлении страхового случая Страховщик осуществляет страховую выплату Застрахованному лицу, а в случае его смерти - Выгодоприобретателю / наследникам Застрахованного лица в следующих размерах:

9.1.1. «Смерть в результате несчастного случая» – 100% единой страховой суммы.

9.1.2. «Инвалидность I, II, III группы в результате несчастного случая или Категория «ребенок-инвалид»» страховая выплата производится в следующем размере от единой страховой суммы:

- при установлении I группы – 100%;
- при установлении II группы – 80%;
- при установлении III группы – 60%.

Для лиц, являвшихся инвалидами II группы до заключения Договора:

- при установлении I группы инвалидности – 30%

Для лиц, являвшихся инвалидами III группы до заключения Договора:

- при установлении I группы инвалидности – 60%;
- при установлении II группы инвалидности – 30%.

Если в связи с установлением группы инвалидности Застрахованному лицу была выплачена часть страховой суммы и в период действия настоящего Договора после переосвидетельствования эта группа инвалидности была изменена на группу, при установлении которой предусмотрен больший размер страховой выплаты, дополнительная выплата производится в размере, соответствующем разности между указанным большим размером и размером ранее произведенной выплаты.

9.1.3. «Телесные повреждения» - страховая выплата производится в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат №2_ в процентах от единой страховой суммы (Приложение №3 к настоящему Договору).

9.2. В случае если несчастный случай, произошедший с Застрахованным лицом, обусловил наступление у него последовательности событий, указанных в п.5.1. настоящего Договора, признанных Страховщиком страховыми случаями, то размер страховой выплаты по каждому очередному страховому случаю из этой последовательности уменьшается на сумму страховых выплат, ранее произведенных Страховщиком в связи с данным несчастным случаем.

9.3. Общая сумма выплат по одному или нескольким страховым случаям (п.5.1. настоящего Договора), наступившим с Застрахованным лицом не может превышать размера единой страховой суммы, установленной для данного Застрахованного лица.

9.4. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страховщику представляются Застрахованным лицом, а в случае смерти Застрахованного лица его Выгодоприобретателем (наследниками), все необходимые документы, указанные в п. 9.8 Правил страхования в зависимости от характера события, явившегося поводом для подачи заявления на выплату.

9.5. Решение о признании случая страховым или отказе в выплате принимается Страховщиком в течение 10 рабочих дней после получения последнего из запрошенных Страховщиком документов. После принятия решения о признании события страховым случаем Страховщик в течение 10 рабочих дней осуществляет страховую выплату. После принятия решения об отказе в выплате Страховщик в течение 10 рабочих дней направляет уведомление об отказе в страховой выплате.

10. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

10.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора. Конфиденциальными сведениями по настоящему Договору признаются: сведения о застрахованных лицах, сведения о факте обращения Застрахованного лица за медицинскими и иными услугами, сведения о заболеваниях Застрахованных лиц, размере страховой суммы, страховой премии, страховых выплат.

10.2. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно. Передача информации третьим лицам не в целях исполнения обязательств по Договору или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

10.3. Для исполнения условий договора Стороны пришли к соглашению назначить лиц, ответственных за работу с конфиденциальной информацией, на срок действия договора:

Со стороны Страхователя:

ФИО	Должность	e-mail	телефон
Гусев Владимир Никандрович.	Директор	bogorodsk-shkola@mail.ru	88316335425

Со стороны Страховщика:

ФИО	Должность	e-mail	телефон
Басова Валентина Васильевна	Руководитель АЦ Воскресенский	valentina_basova@nnov.rgs.ru	88316391155

- 10.4. Обмен конфиденциальной информацией о Застрахованных лицах по Договору осуществляется путем передачи её на материальном носителе, либо посредством электронной почты по адресам указанным в п.10.3. настоящего Договора. Обмен конфиденциальной информацией в электронном виде производится исключительно с применением программных средств защиты информации, например шифрования.
- 10.5. Изменения и дополнения в части перечня лиц, ответственных за работу с конфиденциальной информацией, оформляются дополнительным соглашением к Договору и/или путем направления официального обращения за подписью уполномоченного лица.
- 10.6. Все изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются дополнительным соглашением, которое является его неотъемлемой частью.
- 10.7. Споры, возникающие по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров. При недостижении соглашения спор передается на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.
- 10.8. Во всем остальном, что прямо не урегулировано настоящим Договором, Правилами страхования, Стороны руководствуются законодательством РФ.
- 10.9. При решении спорных вопросов положения настоящего Договора страхования имеют преимущественную силу по отношению к Правилам страхования.
- 10.10. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах с приложениями, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

Приложение №1. Список Застрахованных лиц на 1_л.

Приложение №2. Правила страхования от несчастных случаев №81 в редакции, действующей на момент заключения настоящего договора страхования.

Приложение №3. Таблица размеров страховых выплат №2_

Страхователь, подписывая настоящий Договор, подтверждает, что им в установленном Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» порядке получено согласие субъектов персональных данных на передачу и обработку их персональных данных Страховщиком, страховыми агентами, актуариями, перестраховщиками и аудиторами Страховщика для заключения и исполнения Договора страхования. Страхователь обязуется предоставить Страховщику по его требованию в трехдневный срок согласие субъектов персональных данных на обработку их персональных данных, если у Страховщика возникнет необходимость предоставления третьим лицам доказательств получения согласия субъектов персональных данных на обработку их персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Условия Договора, Правил страхования Страхователю понятны и он с ними ознакомлен и согласен. Правила страхования от несчастных случаев №81 и Таблица размеров страховых выплат №2_ получил.

11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

<p>СТРАХОВЩИК: Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах» Адрес юридический: 140002, Московская область, г. Люберцы, улица Парковая, д. 3</p> <p>— ПАО СК «Росгосстрах» в Нижегородской области Адрес г. Нижний Новгород ул. Звездинка д. 28/13 ИНН 7707067683 КПП 997950001 Р/с 40701810201700000435 Банк получателя: ПАО Банк "ФК Открытие" БИК: 044525985 Кор/счет: 30101810300000000985 —</p>	<p>СТРАХОВАТЕЛЬ — МОУ Богородская СШ</p> <p>Адрес юридический: Нижегородская обл, Воскресенский район, с. Богородское, ул. Комсомольская, д.9Б Адрес почтовый: 606746 Нижегородская область, Воскресенский район, с. Богородское, ул. Комсомольская, д.9Б ИНН 5212003517 КПП 521201001 к/с 40102810745370000024 р/с 03231643225220003200 В Волго-Вятское ГУ Банка России// УФК по Нижегородской области, г. Нижний Новгород лицевой счет МОУ Богородская средняя школа Л/С 02323001770 БИК01202102 ОКПО _____ ОГРН1025200870562</p>
<p>ЗА СТРАХОВЩИКА: ПАО СК «Росгосстрах» Агентский центр к Воскресенский</p> <p><i>Басова В.В.</i></p>	<p>ЗА СТРАХОВАТЕЛЯ: Богородская СШ</p> <p><i>Гусев В.Н.</i></p>

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

МОУ Богородская средняя школа

наименование юридического лица / ИП

род профессиональной деятельности Застрахованных лиц старше 18 лет / специализация юр.лица/ИП						
№ п.п.	ФИО Застрахованного лица	Пол	Дата рождения	Отношение к Страхователю (Работник /родственник работника/физ.лицо	Единая страховая сумма, руб.	Страховая премия, руб.
1	Зубова Лилия Николаевна	ж	02.02.2013	учащийся	100 000,00	38,00
2	Ионова Мария Александровна	ж	25.08.2012	учащийся	100 000,00	38,00
3	Котова Диана Сергеевна	ж	09.11.2011	учащийся	100 000,00	38,00
4	Ветюгов Егор Дмитриевич	м	04.09.2011	учащийся	100 000,00	38,00
5	Ионова Светлана Александровна	ж	25.07.2011	учащийся	100 000,00	38,00
6	Маленцева Алеся Ивановна	ж	27.10.2011	учащийся	100 000,00	38,00
7	Матвеева Виктория Андреевна	ж	19.06.2011	учащийся	100 000,00	38,00
8	Никитина Яна Владимировна	ж	07.01.2012	учащийся	100 000,00	38,00
9	Потанина Мария Игоревна	ж	17.11.2011	учащийся	100 000,00	38,00
10	Маленцева Виктория Ивановна	ж	05.10.2010	учащийся	100 000,00	38,00
11	Маленцев Денис Евгеньевич	м	24.12.2010	учащийся	100 000,00	38,00
12	Рясная Александра Антоновна	ж	04.08.2009	учащийся	100 000,00	38,00
13	Сучилов Владимир Николаевич	м	17.05.2010	учащийся	100 000,00	38,00
14	Тюрин Антон Александрович	м	04.08.2010	учащийся	100 000,00	38,00
15	Васютченков Владислав Дмитриевич	м	02.04.2009	учащийся	100 000,00	38,00
16	Виндач Роман Юрьевич	м	16.08.2009	учащийся	100 000,00	38,00
17	Зубов Антон Николаевич	м	25.01.2010	учащийся	100 000,00	38,00
18	Ионова Екатерина Александровна	ж	09.09.2009	учащийся	100 000,00	38,00
19	Тимофеева Виктория Владимировна	ж	16.01.2010	учащийся	100 000,00	38,00
	Итого					722,00

Общее количество застрахованных: 19 чел.

Подписывая «Список Застрахованных лиц» Страхователь подтверждает, что он ознакомлен с содержанием ст.ст. 179, 431.2 450.1 и 944 ГК РФ и подтверждает, что сведения, изложенные в настоящем Списке, являются полными и достоверными. Страхователю известно, что сообщение Страховщику ложных сведений по Договору страхования является основанием для признания Договора страхования недействительным.

Страховщик



АЦ " Воскресенский"

Басова В.В.

Страхователь МОУ Богородская СШ



/ Гусев В.Н.