

р.п. Воскресенское

28.03.2025 г.

Публичное акционерное общество Страховая Компания «Росгосстрах» (ПАО СК «Росгосстрах»), именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице Басовой Валентины Васильевны руководителя агентского центра «Воскресенский» филиала ПАО СК «Росгосстрах» в Нижегородской области действующего на основании Доверенности от 20.01.2025 г №Ф32-01-06/66, с одной стороны, и, и МОУ Богородская средняя школа, именуемое в дальнейшем – «Страхователь», в лице директора Гусева Владимира Никандровича именуемое в дальнейшем, именуемое в дальнейшем – «Страхователь», действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор коллективного страхования от несчастных случаев (далее по тексту «настоящий Договор») о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. По настоящему Договору Страховщик обязуется за обусловленную плату (страховую премию), уплачиваемую Страхователем произвести страховые выплаты при наступлении предусмотренных в настоящем Договоре страховых случаев с Застрахованными лицами в пределах установленных страховых сумм.
- 1.2. Настоящий Договор заключен на условиях, изложенных в тексте настоящего Договора, которые составлены в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев №81 в редакции, действующей на момент заключения настоящего Договора (далее по тексту Правила страхования).
- 1.3. Положения Правил страхования понимаются и применяются так, как если бы они были прямо изложены в тексте настоящего Договора (Приложение №2 к настоящему Договору).

## 2. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА

- 2.1. Застрахованными лицами по настоящему Договору являются работники Страхователя, численностью 19 (Девятнадцать) чел., в пользу которых заключён настоящий Договор и которые указаны в Списке Застрахованных лиц (Приложение №1 к настоящему Договору).
- 2.2. В течение срока действия настоящего Договора Страхователем по согласованию со Страховщиком могут быть внесены изменения в Список Застрахованных лиц.
- 2.3. Страхование в отношении работника, вновь включенного в Список Застрахованных лиц, начинается с 00 часов даты включения в Список Застрахованных лиц и действует на период, оставшийся до окончания срока действия Договора страхования.

## 3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

- 3.1. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также его смертью в результате несчастного случая.

## 4. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ

- 4.1. По настоящему Договору получателями страховой выплаты являются лица, которым право на получение этой выплаты принадлежит по закону, а при наличии назначенных Страхователем с письменного согласия Застрахованных лиц Выгодоприобретателей – эти Выгодоприобретатели.

## 5. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

- 5.1. Страховыми случаями являются следующие события, происшедшие в период действия настоящего Договора, за исключением случаев, предусмотренных в п.п.5.3-5.4.настоящего Договора, которые по соглашению Страховщика и Страхователя не являются страховыми случаями:
  - 5.1.1. Смерть в результате несчастного случая.
  - 5.1.2. Инвалидность I, II, III группы в результате несчастного случая или Категория «ребенок-инвалид».
  - 5.1.3. Телесные повреждения.
- 5.2. События, предусмотренные в п. 5.1 настоящего Договора, признаются страховыми случаями, если они произошли в период действия настоящего Договора и подтверждены документами, выданными компетентными органами в установленном законом порядке (медицинскими учреждениями, органами МСЭ, судом и другими).
- 5.3. Не являются страховыми случаями события указанные в п.5.1 настоящего Договора, если они произошли вследствие перечисленных ниже обстоятельств:
  - 5.3.1. Управления Застрахованным лицом любым транспортным средством без права на его управление либо в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо передачи Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического (токсического) опьянения. При этом данное исключение не распространяется на случай нахождения Застрахованного лица в состоянии опьянения, когда оно было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц.
  - 5.3.2. Алкогольного отравления Застрахованного лица, в том числе хронической алкогольной интоксикации, либо токсического или наркотического опьянения и/или отравления Застрахованного лица в результате употребления им наркотических, токсических, психотропных, сильнодействующих веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), за исключением случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния в результате противоправных действий третьих лиц и если компетентными органами установлен факт ошибочного либо вынужденного употребления указанных веществ.
  - 5.3.3. Действий Застрахованного лица, связанных с развившимся у него психическим заболеванием.
  - 5.3.4. Участия Застрахованного лица в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира регулярного (чартерного) рейса, совершаемого самолетом или вертолетом гражданской авиации,

управляемым профессиональным пилотом, а также при исполнении Застрахованным лицом - пилотом профессиональных обязанностей.

- 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, парапланеризм, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал (клифф-дайвинг), бокс, хели-ски, ружейный спорт, 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, банджи-джампинг, 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 02.06.2025 г. по 23.06.2025 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 760 (Семьсот шестьдесят) руб.
- 8.2. Страховая премия уплачивается Страхователем Страховщику безналичным путём одновременно в срок до 01.06.2025 г.
- 8.3. В случае если к сроку, установленному в п.8.2. настоящего Договора, страховая премия не была уплачена или была уплачена не полностью, настоящий Договор страхования считается не вступившим в силу и поступившие денежные средства возвращаются Страхователю. Датой уплаты страховой премии считается день перечисления на расчетный счет Страховщика.
- 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 заменена 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
Басовой Васильевны Валентины	Руководитель АЦ Воскресенский	valentina_basova@nnov.rgs.ru	88316391153

- 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:**

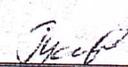
Приложение №1. Список Застрахованных лиц на 1\_л.

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 обязанность 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**

<b>СТРАХОВЩИК:</b> Публичное акционерное общество <b>Страховая Компания «Росгосстрах»</b> Адрес юридический: 140002, Московская область, г. Люберцы, улица Парковая, д. 3  Филиал ПАО СК «Росгосстрах» в Нижегородской области Адрес г. Нижний Новгород ул. Звездинка д. 28/13 ИНН 7707067683 КПП 997950001 р/с 40701810500160000472 Банк получателя: БАНК ВТБ (ПАО) БИК: 044525187 Кор/счет: 30101810700000000187	<b>СТРАХОВАТЕЛЬ</b> МОУ Богородская СШ  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
<b>ЗА СТРАХОВЩИКА:</b> ПАО СК «Росгосстрах» _АЦ «Воскресенский»  / Басова В.В.	<b>ЗА СТРАХОВАТЕЛЯ:</b> МОУ Богородская СШ  / Гусев В.Н.

**СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ**

**СТРАХОВАТЕЛЬ** МОУ Богородская СШ

№ п.п.	ФИО Застрахованного лица	Пол	Дата рождения	Единая страховая сумма, руб.	Страховой взнос, руб.	Страховая премия, руб.
1	Круглов Антон Александрович	м	27.09.2012	100 000	40	40,00
2	Ленюшкин Александр Дмитриевич	м	10.01.2012	100 000	40	40,00
3	Мухранов Сергей Валерьевич	м	04.11.2012	100 000	40	40,00
4	Круглов Сергей Иванович	м	05.03.2011	100 000	40	40,00
5	Глазова Кристина Ивановна	ж	06.12.2011	100 000	40	40,00
6	Зубова Лилия Николаевна	ж	02.02.2013	100 000	40	40,00
7	Ионова Мария Александровна	ж	25.08.2012	100 000	40	40,00
8	Котова Диана Сергеевна	ж	09.11.2011	100 000	40	40,00
9	Ветюгов Егор Дмитриевич	м	04.09.2011	100 000	40	40,00
10	Ионова Светлана Александровна	ж	25.07.2011	100 000	40	40,00
11	Маленцева Алеся Ивановна	ж	27.10.2011	100 000	40	40,00
12	Матвеева Виктория Андреевна	ж	19.06.2011	100 000	40	40,00
13	Никитина Яна Владимировна	ж	07.01.2012	100 000	40	40,00
14	Потанина Мария Игоревна	ж	17.11.2011	100 000	40	40,00
15	Маленцева Виктория Ивановна	ж	05.10.2010	100 000	40	40,00
16	Маленцев Денис Евгеньевич	м	24.12.2010	100 000	40	40,00
17	Рясная Александра Антоновна	ж	04.08.2009	100 000	40	40,00
18	Сучилов Владимир Николаевич	м	17.05.2010	100 000	40	40,00
19	Тюрин Антон Александрович –	м	04.08.2010	100 000	40	40,00
<b>ИТОГО:</b>						<b>760,00</b>

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 Застрахованных лиц», являются полными и достоверными. Страхователю известно, что сообщение Страховщику ложных сведений по Договору страхования является основанием для признания Договора страхования недействительным.

**СТРАХОВЩИК**

ПАО СК "Росгосстрах"

Басова В.В.

МП (подпись)



**СТРАХОВАТЕЛЬ**

МАУ Богородская СШ

Гусев В.Н.

МП (подпись)

*Гусев*

ПАО "ТРАНСКАПИТАЛБАНК"  
Тех. поддержка 8 (800) 700-81-85  
t@tkbank.ru

БАНКОМАТ: 0J619863

Воскресенское, ул. Ленина, д 117 (РТС)

ДАТА: 31/03/2025 ВРЕМЯ: 08:52:00

И КАРТЫ: XXXX XXXX XXXX 6166

Платежное приложение: MIR

AID: A0000006581010

TSI: 6000 TR: 8000040000

ОПЕРАЦИЯ N: 7607 КВИТАНЦИЯ N: 2713

КОД АВТОРИЗАЦИИ: 955062

RRN/MRRN: 509005492376/548905831361

ТИП ОПЕРАЦИИ: ОПЛАТА

Оплата по карте ПАО "СК "Росгосстрах"  
РЕКВИЗИТЫ ОПЕРАЦИИ:

Вид платежа: Иные продукты РТС (кроме ОС

АГО)

Наименование операции: Страховые взносы

Тип операции: 121

АНР/ИНН: 9802089

СКК: 45208200

ФИО продавца: СОМОВА ЕЛЕНА ПАВЛОВНА

ФИО плательщика: ГUSEB BЛАДИМИР НИКАНАРО

ВНЧ

Серия оформляемого договора: HCK81-A

Номер оформляемого договора: 45209000002

35725

Телефон: +7 (904) 792-68-30

СУММА ПЛАТЕЖА: 760.00 руб.

КОМИССИЯ: 0.00 руб.

СНЯТО СО СЧЕТА: 760.00 руб.

ОПЕРАЦИЯ УСПЕШНО ЗАВЕРШЕНА ОНЛАЙН

Тех. поддержка 8 (800) 700-81-85