

Ключевой информационный документ (КИД)
об условиях договора добровольного страхования от несчастных случаев и болезней «**Универсальный коллективный НС**» (далее – Договор страхования)

Правила 12:



подготовлен на основании Правил добровольного страхования от несчастных случаев и болезней (номер по классификатору 12, редакция 9), утвержденных Приказом от 20.05.2020 № 412 (далее – Правила 12) .

Правила размещены на официальном сайте Страховщика в сети «Интернет» по ссылке: <https://www.ugsk.ru/about/pravila/NS.pdf> и по QR-коду:

Страховщик: Акционерное общество «Группа страховых компаний «Югория»

Адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ - Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61 или 127055, г. Москва, Бутырский вал, д. 68/70, стр. 7

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

1. Постоянная утрата общей трудоспособности (стойкое расстройство здоровья) – инвалидность, установленная впервые в результате несчастного случая или заболеваний, впервые диагностированных в период страхования*, потребовавших непрерывного стационарного и/или амбулаторного лечения продолжительностью более 10 (Десяти) дней (п.п. 4.2.1.1, 4.2.1.2 Правил 12) (далее – «Инвалидность Застрахованного лица»).
2. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая или заболеваний, впервые диагностированных в период страхования*, потребовавших непрерывного стационарного и/или амбулаторного лечения продолжительностью более 10 (Десяти) дней (п.п. 4.2.2.1 , 4.2.2.2 Правил 12) (далее – «Смерть Застрахованного лица»).
3. Временная утрата трудоспособности (расстройство здоровья) в результате несчастного случая или заболеваний, впервые диагностированных в период страхования*, потребовавших непрерывного стационарного и/или амбулаторного лечения продолжительностью более 10 (Десяти) дней (п.п. 4.2.3.1, 4.2.3.2 Правил 12) (далее – «Временная утрата трудоспособности»).

*Под «Заболеваниями, впервые диагностированными в период страхования» применительно к Договору страхования, понимается возникновение следующих заболеваний в период страхования: клещевой энцефалит, вирусный гепатит А, сальмонеллез, дизентерия, брюшной тиф, коронавирусная инфекция COVID-19.

В страховое покрытие включены занятия Застрахованным лицом активным отдыхом и спортом, за исключением травмоопасных (п. 2.1 Правил 12).

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

1. События, если они произошли в состоянии опьянения Застрахованного лица в результате употребления различных спиртов, спиртосодержащих технических жидкостей, растворителей, кислот, щелочей, галлюциногенных, психотропных, наркотических, а также сильнодействующих веществ без назначения врача (п. 4.4 Правил 12).
2. События, если они явились следствием:
 - 2.1. Незастрахованных рисков (рисков, не указанных в Разделе I КИД) (п. 4.4.1 Правил 12).
3. Любое событие, если оно произошло за пределами территории страхования.
4. Любое событие, если оно наступило в результате попадания ракет, снарядов любого рода, пуль, гранат, иных средств поражения живой силы и техники и их осколков, обломков и поражающих элементов, а также воздействия иных поражающих факторов при применении вооружения, детонации мин, снарядов, ракет, иных боеприпасов и вооружения, падения летательных аппаратов (пилотируемых или беспилотных), стратостатов, зондов и иных летающих объектов, а также их частей и/или грузов, если оно прямо или косвенно произошло в результате военных действий, их последствий, гражданских, военных переворотов, боевых

действий и/или действий по подавлению бунта, мятежа, восстания и/или по поддержанию правопорядка, военных преступлений, мародерства.

5. Не являются страховыми случаями и не подлежат возмещению события, произошедшие в результате террористических актов, диверсий и иных действий, квалифицированных компетентными органами по статье 205 «Террористический акт» или статье 281 «Диверсия» Уголовного кодекса Российской Федерации, либо аналогичным образом квалифицированных компетентными органами иностранных государств на территории которых произошли указанные события.

6. Остальные случаи предусмотрены п.п. 4.4 - 4.8, 13 Правил 12 .

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории: Весь мир, за исключением зон/территорий вооруженных или военных конфликтов, войн, военных или чрезвычайных положений (кроме Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей Российской Федерации), чрезвычайных ситуаций, в том числе природного характера, боевых действий, зон, где начинаются или ведутся военные (объявленные, необъявленные) действия, территорий проведения военных, контр-, антитеррористических операций, учений, испытаний, маневров, зон, подверженных радиоактивному заражению, территорий народных волнений всякого рода, забастовок, революций, массовых беспорядков.

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Страхователь (Застрахованное лицо) обязан:

1. По рискам, указанным в п.п. 1-3 Раздела I КИД, в течение 35 (Тридцати пяти) дней известить Страховщика любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения (факсом, почтовым отправлением, электронным письмом, телеграммой в адрес Страховщика), о наступлении события, имеющего признаки риска, принятого на страхование с последующим предоставлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов (п. 10.2.10 Правил 12).

Для получения страховой выплаты (страхового возмещения) требуется представить следующие документы:

1. Для всех рисков, указанных в п.п. 1-3 Раздела I КИД: согласно п.п. 10.2.14.4, 11.2, 11.4, 11.5 Правил 12.
2. Дополнительно по риску «Временная утрата трудоспособности»: согласно п.п. 11.3.1, 11.3.2 Правил 12.
3. Дополнительно по риску «Смерть Застрахованного лица»: согласно п.п. 11.3.1, 11.3.2 11.3.4 Правил 12.
4. Дополнительно по риску «Инвалидность Застрахованного лица»: согласно п.п 11.3.1 - 11.3.3 Правил 12.

Страховая выплата (страховое возмещение) по всем рискам осуществляется в течение 25 (Двадцати пяти) рабочих дней со дня предоставления вышеуказанных документов (п. 11.11 Правил 12).

Условия продления (приостановления, отсрочки) указанного срока предусмотрены в п.п. 10.3.8 - 10.3.10, 11.6 Правил 12 .

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
1. Отказ от Договора страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования» при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая	100% от страховой премии - при отказе от Договора страхования до даты начала действия страхования 100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, - при отказе от Договора страхования после даты начала действия страхования

2. Отказ от Договора страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
3. Возможность наступления страхового случая после вступления Договора страхования в силу отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.	
Возврат страховой премии осуществляется в следующие сроки со дня получения Страховщиком соответствующего заявления Страхователя: в течение 10 (Десяти) рабочих дней в случаях, указанных в п. 1 и п. 3 Раздела V КИД; в течение 7 (Семи) рабочих дней в случае, указанном в п. 2 Раздела V КИД.	

Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?
Направить Страховщику заявление (претензию) в письменной форме. В случае если Страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает 500 000 (Пятьсот тысяч) рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг (сайт: www.finombudsman.ru; адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3). Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.



ПОЛИС-ОФЕРТА СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ
УК №12-001198- 16/25 от 17 сентября 2025 г.
Федеральный контактный центр Страховщика 8-800-100-82-00

Настоящим Полисом-офертой (далее – Полис-оферта, Полис, Договор страхования, Договор) Акционерное общество «Группа страховых компаний «Югория» (Лицензия СЛ №3211 от 26.08.2019, г. Ханты-Мансийск, улица Комсомольская, дом 61, тел.: 8-800-100-82-00), (далее – Страховщик), в соответствии со ст. 435 Гражданского кодекса РФ (далее – ГК РФ) предлагает Страхователю заключить Договор страхования на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию), при наступлении предусмотренного настоящим Договором страхования события (страхового случая), произвести страховую выплату Застрахованному или иному лицу, в пользу которого заключен настоящий Договор страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенных Договором страхования страховых сумм. Настоящий Договор страхования заключен в соответствии с выбранной программой страхования и условиями страхования, указанными в настоящем Полисе, Правилах добровольного страхования от несчастных случаев и болезней (номер по классификатору 12, редакция 9 от 20.05.2020 г.) (далее – Правила страхования), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора страхования. Отдельные условия Договора страхования разъяснены Страхователю - физическому лицу в Ключевом информационном документе (далее – КИД). Положения Полиса являются приоритетными перед положениями Правил. На основании ст. 435, 438 ГК РФ согласием Страхователя заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях (акцептом) считается уплата страховой премии Страховщику в размере и срок, предусмотренные настоящим Полисом-офертой.

1. СТРАХОВЩИК: АО «ГСК «Югория», ИНН 8601023568, ОГРН 1048600005728, Лицензия Банка России СЛ № 3211 от 26.08.2019. Адрес: 628011, Ханты-Мансийский автономный округ – Югра, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61, тел.: 8-800-100-82-00, E-mail: mail@ugsk.ru.
 р/сч 40701810505010000053 в ПАО «МКБ», БИК 044525659, ИНН 7734202860, кор/сч. 30101810745250000659.
 Информация о деятельности Страховщика согласно ст. 6 Закона Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации» размещена на официальном сайте Страховщика в сети «Интернет»: www.ugsk.ru.

2. СТРАХОВАТЕЛЬ:

ФИО	Тест Тест Тест	Дата рождения	01 января 2000 г.
Гражданство	Россия		
Реквизиты документа, удостоверяющего личность	Паспорт серия: 13 21 номер: 132132; Дата выдачи: 01 января 2020 г.; Выдан: тест; Код подразделения: 321-321		
Адрес, телефон, e-mail	г Санкт-Петербург, Петроградский р-н, ул Куйбышева, д 32, кв 12 тел: +7-231-321-32-13 email:		

3. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА	В соответствии со списком Застрахованных лиц (Приложение №1 к настоящему Полису), в количестве 1 (Один) человек
4. ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ	с 18 сентября 2025 г. по 17 сентября 2026 г. Период действия страховой защиты -

5. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ. РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ (отмечены знаком V)

5.1. Постоянная утрата общей трудоспособности (стойкое расстройство здоровья) - инвалидность, установленная впервые в результате:		
☒ -А1	несчастного случая, произошедшего в период действия страховой защиты (п. 4.2.1.1 Правил 12)	В % от страховой суммы* в зависимости от установленной группы инвалидности:
☒ -Б1	заболеваний, впервые диагностированных в период страхования** (п. 4.2.1.2 Правил 12)	

5.2. Смерть Застрахованного лица в результате:

☒ -А2	несчастного случая, произошедшего в период действия страховой защиты (п. 4.2.2.1 Правил 12)	100% от страховой суммы*
☒ -Б2	заболеваний, впервые диагностированных в период страхования** (п. 4.2.2.2 Правил 12)	

5.3. Временная утрата трудоспособности (расстройство здоровья) в результате:

☒ -А3	несчастного случая, произошедшего в период действия страховой защиты (п. 4.2.3.1 Правил 12)	Определяется в % от установленной страховой суммы* в зависимости от характера травмы по
☒ -Б3	заболеваний, впервые диагностированных в период страхования** (п. 4.2.3.2 Правил 12)	

*Уменьшается на сумму ранее произведенных по Полису страховых выплат (п. 5.5, 12.6 Правил 12).

**Под «заболеваниями, впервые диагностированными в период страхования» применительно к настоящему Полису, понимается возникновение следующих заболеваний в период страхования: клещевой энцефалит, вирусный гепатит А, сальмонеллез, дизентерия, брюшной тиф, коронавирусная инфекция COVID-19.

6. СТРАХОВАЯ СУММА на одно Застрахованное лицо	По рискам, предусмотренным п.п. 5.1-5.3 Полиса - 10000 (Десять тысяч рублей 00 копеек)
7. СТРАХОВАЯ СУММА по Полису	210 000,00 (Двести десять тысяч рублей 00 копеек) руб., в том числе по рискам, предусмотренным п.п. 5.1-5.3 - 10 000,00 (Десять тысяч рублей 00 копеек)

	руб.						
8. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ по Полису	0,00 (Ноль рублей 00 копеек) руб., в том числе по рискам, предусмотренным п.п. 5.1-5.3 - 0,00 (Ноль рублей 00 копеек) руб.						
9. УСЛОВИЯ УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	9.1. Страховая премия уплачивается единовременно в срок до: 19.09.2025 В случае неуплаты страховой премии в указанный срок в полном объеме Договор страхования является незаключенным (акцепт не совершенным Страхователем), обязательства Сторон по Договору страхования не возникают. Полис считается акцептованным с момента оплаты в полном объеме страховой премии при уплате единовременно.						
9. УСЛОВИЯ УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	9.1. Страховая премия уплачивается 2 (двумя) единовременными страховыми взносами в размере и сроки, установленные п. 9.2 Полиса, при этом первый взнос должен быть оплачен не позднее даты начала Периода страхования. 9.2. Суммы страховых взносов: <table border="1"> <tr> <td>Сумма взноса, руб.</td><td>Срок уплаты страхового взноса</td></tr> <tr> <td>$\{AgrPaySUMMA1\}$</td><td>1-й взнос не позднее $\{AgrPayDate5\}$</td></tr> <tr> <td>$\{AgrPaySUMMA2\}$</td><td>2-й взнос не позднее $\{AgrPayDate4\}$</td></tr> </table> 9.3. В случае неуплаты первого страхового взноса в указанный в п. 9.2 Полиса срок в полном объеме Договор является незаключенным (акцепт не совершенным Страхователем), обязательства Сторон по Договору не возникают. 9.4. Полис считается акцептованным с момента оплаты в полном объеме страховой премии при уплате единовременно или первого взноса при уплате в рассрочку. 9.5. В случае неуплаты Страхователем очередного (второго или последующего) страхового взноса в сумме и сроки, установленные п. 9.2 Полиса, за исключением случая, когда порядок уплаты страховой премии изменяется при наступлении страхового события в соответствии с пунктом 6.8 Правил, Договор прекращает свое действие с 00 часов 00 минут дня, следующего за датой, указанной в п. 9.2 Полиса, как дата внесения очередного (неоплаченного) взноса и у Страховщика не возникает обязательств по страховой выплате по страховым случаям, произошедшим после наступления указанной даты (п. 6.9 Правил 12).	Сумма взноса, руб.	Срок уплаты страхового взноса	$\{AgrPaySUMMA1\}$	1-й взнос не позднее $\{AgrPayDate5\}$	$\{AgrPaySUMMA2\}$	2-й взнос не позднее $\{AgrPayDate4\}$
Сумма взноса, руб.	Срок уплаты страхового взноса						
$\{AgrPaySUMMA1\}$	1-й взнос не позднее $\{AgrPayDate5\}$						
$\{AgrPaySUMMA2\}$	2-й взнос не позднее $\{AgrPayDate4\}$						
10. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ	<u>Весь мир.</u> за исключением зон/территорий вооруженных или военных конфликтов, войн, военных или чрезвычайных положений (кроме Донецкой Народной Республики, Луганской Народной Республики, Запорожской и Херсонской областей Российской Федерации), чрезвычайных ситуаций, в том числе природного характера, боевых действий, зон, где начинаются или ведутся военные (объявленные, необъявленные) действия, территорий проведения военных, контр-, антитеррористических операций, учений, испытаний, маневров, зон, подверженных радиоактивному заражению, территорий народных волнений всякого рода, забастовок, революций, массовых беспорядков.						
11. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ	Выгодоприобретатель по рискам п.п. 5.1-5.3 - Застрахованное лицо, а в случае смерти Застрахованного лица – его наследники.						
12. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ	Включен активный отдых и спорт, за исключением травмоопасных. Активный отдых – способ проведения свободного времени, разновидность хобби, в процессе которого Застрахованное лицо занимается активными видами деятельности, требующими определенной физической нагрузки либо имеющими повышенный риск травматизма: катание на аттракционах в парках (при условии, что правила техники безопасности не были нарушены), катание на велосипедах, катание на роликах всех типов, катание на скейтбордах и коньках, катание на самокатах, лыжные прогулки (за исключением катания на моноколесе (моноцикле, одноколесном сигвее, гироскутере). Спорт - совокупность видов спорта, кроме травмоопасных, в форме соревнований и специальной практики подготовки человека к ним на любительском уровне, посредством проведения организованных и (или) самостоятельных занятий, а также участия в физкультурных мероприятиях и массовых спортивных мероприятиях. Травмоопасные виды спорта и травмоопасный активный отдых – авиаспорт (включая дельта- и парапланеризм) автоспорт, альпинизм и скалолазание, американский футбол, бейсджампинг, бокс, буерный спорт, экстремальный велоспорт (в том числе маунтинбайк, дертджампинг и др.), гандбол, горнолыжный спорт, катание на моноколесе (моноцикле, одноколесном сигвее, гироскутере), дайвинг, дзюдо, каратэ-до, каякинг, традиционное каратэ, кикбоксинг, самбо, иные виды рукопашного боя, борьбы и силовых единоборств, конный спорт, мотобол, прыжки с парашютом, паркур, рафтинг, силовое троеборье, скайсерфинг, спелеотуризм (спелеология), фридайвинг, фристайл, хоккей с шайбой, катание или путешествие на лодках (гребных, моторных), плотях и маломерных судах, катание на мопедах, мотороллерах, скутерах, мотоциклах, квадроциклах. В случае нарушения срока выплаты страхового возмещения, предусмотренного Полисом, Страховщик выплачивает Выгодоприобретателю неустойку (пени) в размере 0,01% за каждый день просрочки от неуплаченной в срок суммы невыплаченного страхового возмещения, но не более 10% от суммы невыплаченного страхового возмещения. Все остальные условия, не оговоренные настоящим Полисом, регулируются соответствующими положениями Правил страхования.						
13. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ	Не является страховым случаем события, указанные в п.п. 4.4 - 4.8, 13 Правил 12 . Не является страховым случаем любое событие, если оно произошло за пределами территории						

	страхования. Не является страховым случаем любое событие, если оно наступило в результате попадания ракет, снарядов любого рода, пуль, гранат, иных средств поражения живой силы и техники и их осколков, обломков и поражающих элементов, а также воздействия иных поражающих факторов при применении вооружения, детонации мин, снарядов, ракет, иных боеприпасов и вооружения, падения летательных аппаратов (пилотируемых или беспилотных), стратостатов, зондов и иных летающих объектов, а также их частей и/или грузов, если оно прямо или косвенно произошло в результате военных действий, их последствий, гражданских, военных переворотов, боевых действий и/или действий по подавлению бунта, мятежа, восстания и/или по поддержанию правопорядка, военных преступления, мародерства. Не являются страховыми случаями и не подлежат возмещению события, произошедшие в результате террористических актов, диверсий и иных действий, квалифицированных компетентными органами по статье 205 «Террористический акт» или статье 281 «Диверсия» Уголовного кодекса Российской Федерации, либо аналогичным образом квалифицированных компетентными органами иностранных государств на территории которых произошли указанные события.
	14. Страхователь – физическое лицо вправе отказаться от Договора страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения («период охлаждения») независимо от момента уплаты страховой премии, при условии отсутствия событий, имеющих признаки страхового случая, уплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю в полном объеме, если период страхования не наступил или пропорционально сроку действия Договора страхования, прошедшему с даты начала страхования до даты прекращения Договора – если период страхования уже начался. Договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования или иной даты, установленной по соглашению Сторон, но не позднее 14 (Четырнадцати) календарных дней с даты его заключения. Возврат Страхователю страховой премии осуществляется Страховщиком в безналичной форме путем перечисления на счет, указанный Страхователем, в срок, не превышающий 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования. Страхователь – физическое лицо вправе отказаться от Договора страхования в случае непредоставления Страховщиком информации о Договоре страхования, предоставления неполной или недостоверной информации при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая. Для отказа от Договора страхования Страхователь должен обратиться к Страховщику с письменным заявлением. В данном случае уплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя. 14.1. Заявления Страхователя, подтверждением которых является уплата Страхователем страховой премии (акцепт Полиса-оферты): 14.2. Настоящим подтверждаю, что Застрахованные лица не имеют установленной группы инвалидности, не получали направление на МСЭ (не находятся на рассмотрении заявления на МСЭ), не имеют нервно-психических заболеваний; не употребляют наркотики, токсические вещества с целью наркотического и токсического опьянения; не страдают алкоголизмом; не проходят службу в вооруженных силах; не отбывают наказание в виде лишения или ограничения свободы, не находятся под арестом, в отношении Застрахованных лиц не производятся оперативно-розыскные мероприятия, не возбуждено уголовное дело, Застрахованные лица не приговорены к смертной казни/пожизненному заключению. При возникновении указанных выше обстоятельств, увеличивающих степень риска, что может повлечь за собой доплату страховой премии, обязуюсь сообщить в трехдневный срок Страховщику и следовать его указаниям. 14.3. Настоящим подтверждаю, что Застрахованные лица на момент заключения Договора страхования не имеют установленного диагноза: эпилепсия, болезнь Альцгеймера, рассеянный склероз, инсульт, нарушение мозгового кровообращения, поражение центральной нервной системы; туберкулез; системная красная волчанка, системная склеродермия, болезнь Шегрена, системные васкулиты, ревматоидный артрит; полиомиелит, менингит, энцефалит, гепатит, ВИЧ-инфекция, СПИД; атрофические поражения кожи, кожно-венерологические заболевания; катаракта, глаукома; хроническая обструктивная болезнь легких, пневмосклероз, бронхо-эктатическая болезнь, болезнь Крона, цирроз печени; шизофрения, маниакально-депрессивный синдром, алкогольный делирий, неврастения; алкоголизм, наркомания, токсикомания. Настоящим подтверждаю, что Застрахованные лица не переносили хирургические вмешательства в течение последних 12 месяцев и не имеют показаний к хирургическому вмешательству или госпитализации в настоящее время; не имеют установленной беременности. 14.4. Информация Страхователя/Застрахованных лиц, указанная в настоящем Полисе НЕ относится к конфиденциальной и не должна быть обеспечена защитой Страховщика в соответствии с Внутренним стандартом ВСС «Обеспечение защиты конфиденциальной информации при осуществлении страховой деятельности»*. 14.5. Подтверждаю, что Страхователь/Застрахованные лица не являются гражданами Российской Федерации, находящимися под действием иностранных санкций*. 14.6. Подтверждаю, что Страхователь/Застрахованные лица не являются российским публичным должностным лицом и иностранным публичным должностным лицом или родственниками российского публичного должностного лица и иностранного публичного должностного лица, не находятся под действием иностранных санкций (1)*. 14.7. Подтверждаю, что Страхователь/Застрахованные лица не является лицом, на которого распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (Федеральный закон от 28.06.2014 № 173 «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в кодекс РФ об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов РФ»)*. *В ином случае Страхователь обязуется представить соответствующие документы и сведения. (1) Российское публичное должностное лицо – лицо, замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенных в перечни должностей, определяемых Президентом РФ. Иностранное публичное должностное лицо - назначаемое или избираемое лицо, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любое лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия. 14.8. Стороны пришли к соглашению, что факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписи уполномоченного лица Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на настоящем Договоре страхования, а также всех приложений и дополнительных соглашениях к нему будет иметь такую же силу, что и оригинальный оттиск печати, и собственноручная подпись уполномоченного лица Страховщика.

14.9. Уплачивая страховую премию Страхователь подтверждает, что надлежащим образом уполномочен Застрахованными лицами на предоставление Страховщику следующих согласий и подтверждений (далее – Согласие), в соответствии с которыми Страхователь: предоставляет АО «ГСК «Югория», зарегистрированному по адресу: 628011, г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61 (Страховщик), либо его уполномоченному представителю, согласие на осуществление автоматизированной и неавтоматизированной обработки персональных данных Застрахованных лиц, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, в целях:

- заключения, исполнения, изменения, прекращения Договора страхования;
- контроля и оценки качества предоставляемой страховой услуги;
- информирования о новых продуктах, услугах, акциях, специальных предложениях Страховщика, проведения маркетинговых исследований, осуществления рассылки иной информации посредством электронной связи или иным способом (включая почту, электронную почту, SMS);
- получения и передачи необходимой информации в единую автоматизированную систему, созданную в соответствии с Законом РФ от 27 ноября 1992 г. N 4015-I «Об организации страхового дела в Российской Федерации», в объеме и на условиях, предусмотренных законодательством РФ.

Под персональными данными понимаются в т.ч. все предоставляемые Страхователем относящиеся к Застрахованному лицу данные (сведения): ФИО, паспортные данные, дата рождения, контактная информация (адреса проживания (регистрации) телефон, адрес электронной почты), СНИЛС, запись голоса, изображения, текст электронной переписки и мобильных и иных сообщений, данные из кредитного отчета и иные данные из бюро кредитных и/или страховых историй, данные специальной категории персональных данных (данные о состоянии здоровья и диагнозе, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении).

Предоставляет согласие Страховщику поручить обработку персональных данных Застрахованных лиц третьим лицам: операторам сотовой связи ПАО «ВымпелКом» (127083, г. Москва, ул. 8 марта, д.10, строение, 14), ПАО «МегаФон» (115035, г. Москва, Кадашевская набережная, д. 30), ПАО «МТС» (109147, г. Москва, ул. Марксистская, д. 4), ООО «Т2 Мобайл» (108811, г. Москва, поселение Московский, Киевское шоссе 22-й километр, домовладение 6, строение 1), АО «Почта России» (131000, г. Москва, Варшавское ш., д. 37), а также организациям, обеспечивающим функционирование информационных систем Страховщика и хранение массивов данных таких систем: МП Банк (ООО) (121069, г. Москва, ул. Поварская, дом 23, строение 4), серверы, облачные сервисы и пр., а также лицам, наименование или фамилия, имя, отчество и адрес которых указывается на документах, используемых при заключении и исполнении Договора страхования (страховым агентам и брокерам, банковским учреждениям и пр.).

Подтверждает, что в целях заключения и исполнения Договора страхования предоставляет Страховщику право на предоставление любой законно полученной Страховщиком информации любому медицинскому учреждению и/или эксперту для оценки фактического состояния здоровья Застрахованных лиц, проверки качества, обоснованности и объемов оказанных медицинских и иных услуг, а также иным учреждениям, организациям, государственным органам и лицам для решения любых вопросов, связанных с исполнением Договора страхования.

В целях урегулирования убытка в случаях обращения за страховой выплатой в соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» предоставляет согласие Страховщику при рассмотрении страхового события запрашивать и получать в медицинских и иных учреждениях, в которые Застрахованные лица обращались, состояли на учете и/или проходило обследование и/или лечение, а также Территориальных фондах ОМС, бюро медико-социальной (МСЭ) и судебно-медицинской (СМЭ) экспертизы, правоохранительных органах, составляющие врачебную тайну документы и сведения, содержащие сведения об истории болезни и состоянии здоровья, назначенных и проведенных лечениях, результаты всех проведенных анализов, диагностических и иных исследований, патолого-анатомических исследований, течения заболевания, оперативных вмешательств и иных сведений, составляющих врачебную тайну, включая сведения о фактах и датах обращений Застрахованных лиц за медицинской помощью, периодах и видах лечения, анамнезах заболеваний, выставленных диагнозах заболеваний, характере и результатах проведенных клинико-диагностических и иных процедур, динамике симптомов и рекомендациях по дальнейшему лечению, данных, полученных в результате обследования (лечения, профилактики и реабилитации), в том числе после смерти Застрахованных лиц, в том числе, включая, но не ограничиваясь: выписки из медицинских документов и копии медицинских документов, оформленные в установленном порядке (истории болезни, медицинские карты амбулаторного/стационарного больного, выписные эпикризы и т.п.).

Согласие действует в течение срока действия Договора страхования и в течение 5 (Пяти) лет после его прекращения и может быть отозвано Страхователем в любое время посредством направления в адрес АО «ГСК «Югория» заказного письма с уведомлением о вручении при почтовом отправлении либо лично под расписку уполномоченному представителю Страховщика. Обработываемые персональные данные подлежат хранению в течение срока действия Согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

14.10. Уплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что Полис, Приложение № 1, Таблицу размеров страховых выплат № 1, Правила страхования на руки получил, с условиями страхования ознакомлен и согласен, все положения Договора страхования (Полиса), Приложения № 1, Таблицы размеров страховых выплат № 1, размер и порядок уплаты страховой премии, порядок изменения и расторжения Договора страхования (Полиса) и другие условия страхования ему понятны и он обязуется ознакомить Застрахованных лиц с условиями страхования, указанными в настоящем Договоре страхования (Полисе) и в Правилах страхования.

14.11. Страхователь подтверждает, что ему предоставлена вся информация согласно «Базовому стандарту защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации и иностранные страховые организации» (<https://ugsk.ru/about/disclosure-information/standart/>).

14.12. Страхователь подтверждает, что ему разъяснено, что вручение Правил страхования обеспечивается также посредством доступа к их тексту на официальном сайте Страховщика по постоянно действующей ссылке <https://ugsk.ru/about/disclosure-information/rules/>, а также подтверждает, что ему разъяснено право на получение Правил страхования в любое время по его требованию, в том числе, в электронной форме.

MARKET

СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ ЛИЦ

№	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	Профессия	Страховая сумма, руб.	Страховая премия, руб	Особые условия*
1		01.01.2000		210000		