

Ключевой информационный документ (КИД)
об условиях договора добровольного страхования от несчастных случаев
«Взрослый» (далее – договор страхования)

подготовлен на основании Правил добровольного страхования от несчастных случаев и болезней (номер по классификатору 12, редакция 9), утвержденных Приказом №421 от 20.05.2020 г. (далее – Правила НС).

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, Москва, Бутырский вал, д. 68/70, стр. 7

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

- 1. Постоянная утрата общей трудоспособности** Застрахованным лицом - инвалидность, установленная впервые в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования (риск А1) (далее – «Постоянная утрата общей трудоспособности»).
 - 2. Смерть Застрахованного лица** в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования (риск А2) (далее – «Смерть Застрахованного лица»).
 - 3. Временная утрата трудоспособности** Застрахованным лицом (расстройство здоровья) в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования (риск А3). (далее – «Временная утрата трудоспособности»).
- Включен активный отдых .

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

- События, если они явились следствием:
 - занятий Застрахованного лица следующими видами спорта: автоспорт; виндсерфинг; серфинг; бокс; карате; ушу; джиу-джитсу; айкидо; сумо; тхеквондо; смешанные единоборства; рукопашный бой; кайтсерфинг; водно-моторный спорт; гонки на снегоходе; дайвинг; дельтапланеризм; мотоспорт; эндуро; парапланеризм; альпинизм; бои без правил; кикбоксинг; тайский бокс; джампинг; маунтинбайк; парашютный спорт; паркур; спелеотуризм; сплавы;
 - исполнения Застрахованным лицом должностных обязанностей, связанных с повышенным риском травматизма, в том числе в качестве: буровика, персонала нефтяных вышек и платформ; шахтера; водолаза; монтажника, кровельщика, промышленного альпиниста; каскадера; пожарного, сотрудника МЧС, следователя, инспектора ДПС, охранника с правом ношения оружия, инкассатора, военнослужащего; члена экипажа воздушного, морского, речного судна; испытателя авто- и авиатехники; горнорабочего; циркового гимнаста, акробата, дрессировщика хищных животных.
- 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).
- Любое событие, если оно произошло за пределами территории страхования.
- 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.
- 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.
- Остальные случаи предусмотрены п.п. 4.4-4.8, 13 Правил.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории: Российская Федерация, 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 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).

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

1. Для всех рисков: согласно п.п. 10.2.14.4, 11.2, 11.4, 11.5 Правил;
2. Дополнительно по рискам «**Постоянная утрата общей трудоспособности**» (риск А1): согласно п.п. 11.3.1-11.3.3 Правил;
3. Дополнительно по риску «**Смерть Застрахованного лица**» (риск А2): согласно п.п. 11.3.1, 11.3.2 11.3.4 Правил;
4. Дополнительно по рискам «**Временная утрата трудоспособности**» (риск А3): согласно п.п. 11.3.1, 11.3.2 Правил.

Страховая выплата (страховое возмещение) осуществляется в течение 25 (двадцати пяти) рабочих дней со дня предоставления вышеуказанных документов (п. 11.11 Правил).

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

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
1. Отказ от договора страхования в течение 14 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 отпала после вступления договора страхования в силу 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 рабочих дней в случаях, указанных в п. 1 и п. 3 раздела V КИД;
- в течение 7 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 добровольного страхования от несчастных случаев Взрослый

Настоящим Полисом-офертой (далее – Полис-оферта, Полис, Договор страхования) АО «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), в результате наступления предусмотренного настоящим Договором страхования события (страхового случая), произвести страховую выплату Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен настоящий Договор страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенных Договором страхования страховых сумм. Настоящий Полис-оферта заключен в соответствии с выбранной программой страхования и условиями страхования, указанными в настоящем Полисе, а также Правилах добровольного страхования от несчастных случаев и болезней (№12 от 20.05.2020) (далее-Правила страхования), являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора страхования. На основании ст. 435, 438 ГК РФ согласием Страхователя заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях (акцептом) считается уплата страховой премии Страховщику в размере, предусмотренном настоящим Полисом-офертой. Отдельные условия Договора страхования Страхователю – физическому лицу разъяснены в Ключевом информационном документе (далее – КИД).

СТРАХОВАТЕЛЬ	Тест Тест Тест, Дата рождения: 01 января 1966 г. Телефон: +7-321-321-23-13; Паспорт гражданина России: серия 12 23 номер 321321;		
ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО	, Дата рождения:		
ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ	Стандарт		
СТРАХОВОЙ РИСК/ СТРАХОВОЙ СЛУЧАИ. РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ	Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования (риск А2) - выплата производится в размере 100% от страховой суммы* Постоянная утрата общей трудоспособности Застрахованным лицом – инвалидность, установленная впервые в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования (риск А1). Выплата производится в % от страховой суммы* в зависимости от установленной группы инвалидности: I группа -80%; II группа- 50%; III группа-30% Временная утрата трудоспособности Застрахованным лицом (расстройство здоровья) в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования (риск А3)- в % от страховой суммы* в зависимости от вида травм в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат №1, утвержденной на момент выдачи настоящего Полиса, являющейся неотъемлемой частью Правил страхования и настоящего договора (полиса) страхования } *от установленной страховой суммы на Застрахованное лицо, уменьшенной на сумму ранее произведенных по Полису страховых выплат по данному застрахованному лицу (п.5.5, 12.6 Правил страхования).		
СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	с даты выдачи Полиса, по дату, указанную как дата окончания периода страхования		
ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ	с 18 сентября 2025 г. по 17 сентября 2026 г. (1 г) Период действия страховой защиты: 24 часа в сутки		
ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	Российская Федерация, 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.		
СТРАХОВАЯ СУММА на одно Застрахованное лицо, Руб.	200 000,00 руб.	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ Итого по полису, руб.	0,00 руб.
СТРАХОВАЯ СУММА Итого по Полису, Руб.	200 000,00 руб.		
ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	Единовременно	Вид оплаты	
ВЫГОДОПРИБОРИТЕТЕЛЬ	Выгодоприобретателями по риску А2 признаются наследники по закону, по риску А1 и А3 – Застрахованное лицо		
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ	Включен активный отдых,		

Заявление Страхователя:

Настоящим подтверждаю, что Застрахованное лицо не является инвалидом, не имеет нервно-психических заболеваний; не употребляет наркотики, токсические вещества с целью наркотического и токсического опьянения; не страдает алкоголизмом; не состоит на учете в психоневрологическом или наркологическом диспансере; не проходит службу в вооруженных силах; не отбывает наказание в виде лишения или ограничения свободы, не находится под арестом, в отношении Застрахованного лица не производятся оперативно- розыскные мероприятия, не возбуждено уголовное дело. 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.

Исключения:

События, указанные в разделе «СТРАХОВОЙ РИСК/ СТРАХОВОЙ СЛУЧАИ. РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ», не признаются страховыми в случаях, предусмотренных в п.4.4. -4.7. Правил, а также если они явились следствием:

- занятий Застрахованного лица спортом;

- исполнения Застрахованным лицом должностных обязанностей, связанных с повышенным риском травматизма, в том числе в качестве: буровика, персонала нефтяных вышек и платформ; шахтера; водолаза; монтажника, кровельщика, промышленного альпиниста; каскадера; пожарного, сотрудника МЧС, следователя, инспектора ДПС, охранника с правом ношения оружия, инкассатора, военнослужащего; члена экипажа воздушного, морского, речного судна; испытателя авто- и авиатехники; горнорабочего; циркового гимнаста, акробата, дрессировщика хищных животных.

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 преступлений, 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.

Дополнительные условия:

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 приложениях и дополнительных соглашениях к нему будет иметь такую же силу, что и оригинальный оттиск печати, и собственноручная подпись уполномоченного лица Страховщика.

В целях заключения, исполнения договора страхования, расчета страховой премии, продвижения услуг Страховщика на рынке, информационного взаимодействия, урегулирования убытка в случаях обращения за страховой выплатой, проверки сведений о состоянии здоровья и его изменениях, как на дату подписания настоящего соглашения, так и в течение предшествующих 5 (пяти) лет и в течение всего срока действия настоящего соглашения, а также для любых иных законных целей, Страхователь/Застрахованное лицо дают согласие на обработку любыми законными способами всех предоставляемых или относящихся к Страхователю и Застрахованному лицу персональных данных (в том числе, при непосредственном контакте или с помощью средств связи, смс-рассылок, рассылок по электронной почте) без ограничения срока такой обработки (срок действия соглашения), а также на запрос и получение (в том числе после смерти) в любых бюро кредитных и/или страховых историй, медицинских, лечебных учреждений, ФФОМС, территориальных фондах (Федеральный фонд обязательного медицинского страхования, территориальных фондах обязательного медицинского страхования (соответствующего субъекта РФ), правоохранительных органах, страховых и иных организациях, иных законных источниках получения информации (базах, реестрах, регистрах учета), от третьих лиц относящихся к Страхователю и Застрахованному лицу сведений, для тех же целей и на тех же условиях; о праве досрочного отзыва согласия и его изменении посредством письменного обращения к Страховщику извещен*. Страхователь подтверждает, что им от Застрахованного лица получены письменные согласия на обработку персональных данных на указанных выше условиях и обязуется предоставить их Страховщику по первому требованию*.

Информация Страхователя / Застрахованного лица, 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» *.

Подтверждаю, что Страхователь / Застрахованное лицо не являются гражданами Российской Федерации, находящимися под действием иностранных санкций*.

Подтверждаю, что Страхователь/Застрахованное лицо не является российским публичным должностным лицом и иностранным публичным должностным лицом или родственником российского публичного должностного лица и иностранного публичного должностного лица, не находятся под действием иностранных санкций (1) *.

Подтверждаю, что Страхователь/Застрахованное лицо 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 обязуюсь 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.

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

В случае нарушения срока выплаты страхового возмещения, предусмотренного Договором, Страховщик выплачивает Страхователю (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.

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/>).

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/>. Подтверждаю, что мне разъяснено право на получение Правил страхования в любое время по моему требованию, в том числе, в электронной форме.

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; 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.

Страхователь уведомлен и согласен с тем, что обеспечение действия страхования за пределами территории страхования возможно по соглашению сторон, путем заключения договора страхования на индивидуальных условиях по другому страховому продукту.

ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ

При наступлении страхового случая, имеющего признаки риска, принятого на страхование, Вам необходимо:

1. Незамедлительно обратиться в лечебное учреждение и неукоснительно выполнять рекомендации специалистов лечебных учреждений, осуществляющих лечебно-профилактические мероприятия в связи с наступившим событием. Факт травмы, полученной в результате несчастного случая, имевшего место в период страхования, признается страховым случаем, если он подтвержден медицинскими учреждениями, оказавшими первую помощь в день наступления события и лечившими впоследствии.
2. Если событие произошло в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП), взрыва, пожара или явилось следствием противоправных действий третьих лиц-немедленно сообщить в правоохранительные или иные компетентные органы: ОВД, ГИБДД, МЧС.
3. В течение 35 дней известить о событии Страховщика, позвонив по телефону Федерального контакт-центра: 8 800 -100-82-00;
4. Для получения страховой выплаты дистанционно подать заявление в личном кабинете на сайте <https://lk.ugsk.ru> или обратиться к Страховщику с письменным заявлением и предоставить документы, предусмотренные Правилами страхования, в частности, следующие документы:
 - Письменное заявление о страховой выплате по форме Страховщика;
 - Копию договора страхования (полиса);
 - Документ, удостоверяющий личность (паспорт);
 - Документ, подтверждающий уплату страховой премии (взносов);
 - Иные документы, подтверждающие факт наступления страхового случая и степень вреда, причиненного здоровью в соответствии с п.11.3 Правил.