

### ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ «НС-ЗАЩИТА»

Программа коллективного страхования от несчастных случаев (далее – Программа страхования) разработана на условиях Правил страхования от несчастных случаев и болезней № 05-11-07/2022 от 11.07.2022 г.

<b>Страховщик</b>	ООО РСО «ЕВРОИНС» лицензия ФССН СЛ № 3954 выдана 07.07.2015 г.
<b>Страхователь</b>	Страхователями признаются физические лица: дееспособные российские граждане, иностранные граждане, а также лица без гражданства, заключившие со Страховщиком договор страхования.
<b>Застрахованный</b>	Застрахованными лицами по настоящему страховому полису являются лица в возрасте от 18 до 65 лет на момент заключения договора страхования.
<b>Выгодоприобретатель</b>	Застрахованное лицо, а в случае смерти Застрахованного лица – наследники Застрахованного лица, устанавливаемые в соответствии с законодательством Российской Федерации.
<b>Ограничения в принятии на страхование /исключения</b>	<p>По настоящей программе не предусмотрено страхование граждан входящих в одну из следующих категорий: страдающие психическими заболеваниями и (или) расстройствами; больные СПИДом или ВИЧ-инфицированные; являющиеся инвалидами I, II и III группы или имеющие действующее направление на медико-социальную экспертизу; состоящие на учете в наркологических, психоневрологических, противотуберкулезных диспансерах; получавшие когда-либо лечение по поводу злокачественных новообразований (в т.ч. злокачественных болезней крови и кроветворных органов); перенесшие когда-либо инсульт, инфаркт миокарда, тромбоэмболию легочной артерии; страдающие на дату распространения на них действия Договора от любой формы паралича; находящиеся под следствием или осужденные к лишению свободы и иные исключения указанные в Правилах. Если на страхование было принято лицо, попадающее под любую из категорий, перечисленных выше, то Полис-оферта (Договор) признается недействительным в отношении этого лица, возврат денежных средств производится тем же способом, которым была изначально произведена оплата.</p> <p>- иные исключения, перечисленные в Договоре, Правилах страхования.</p>
<b>Страховые случаи/риски</b>	<p>Страховыми случаями являются следующие события, происшедшие с Застрахованным лицом в период распространения на него действия договора страхования:</p> <p><b>Риск_1:</b> Смерть Застрахованного лица, в течение срока страхования (далее – «Смерть в результате несчастного случая»);</p> <p><b>Риск_2:</b> Постоянная утрата (снижение) Застрахованным лицом общей трудоспособности или постоянная утрата здоровья нетрудоспособного Застрахованного лица в результате несчастного случая с установлением инвалидности I или II группы (в течение срока страхования) (далее – «Инвалидность I или II группы в результате несчастного случая»);</p>
<b>Срок и период страхования</b>	<p>Срок страхования в отношении конкретного Застрахованного лица устанавливается 30 дней. Полис-оферта вступает в силу через 5 календарных дней после его заключения и действует в течение срока страхования.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Договор/полис страхования предусматривает Период охлаждения (применяется, только если Страхователь физическое лицо) - период времени, начинающийся со дня заключения договора страхования, в течение которого Страхователь вправе расторгнуть договор страхования. Период охлаждения</li> </ul>

	<p>установлен 14 (четырнадцать) календарных дней.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Страхователь вправе отказаться от договора страхования в любое время. Действие договора/полиса страхования прекращается не ранее дня подачи Страховщику письменного заявления об отказе, если на день подачи заявления об отказе возможность наступления страхового случая не отпала, и существование страхового риска не прекратилось.</li> <li>- Если Страхователь отказался от Полиса-оферты в течение четырнадцати календарных дней со дня его заключения (периода охлаждения) уплаченная Страховщику страховая премия подлежит возврату Страхователю в полном объеме; Уплаченную страховую премию Страховщик возвращает в течение 10 (десяти) рабочих дней, следующих за днем получения от Страхователя заявления об отказе.</li> <li>- Если Страхователь отказался от Полиса-оферты после периода охлаждения, в соответствии с п.7.11.6. Правил страхования, возврат уплаченной страховой премии не производится.</li> <li>- В течение периода охлаждения и в течение действия страхования, при наличии событий, имеющих признаки страхового случая, возврат уплаченной страховой премии не производится.</li> <li>- в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации об условиях страхования, указанных в настоящем Договоре страхования (Страховом полисе). Страховщик по требованию Застрахованного лица возвращает страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 рабочих дней со дня получения Заявления Об отказе от страхования с приложением платежного документа и банковских реквизитов.</li> </ul> <p>Страхователь (Выгодоприобретатель) вправе отказаться от договора страхования в любое время, на условиях указанных в пункте 7.10 Правил. О намерении досрочного прекращения договора страхования Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан письменно уведомить Страховщика. Страхователю возвращается часть уплаченной страховой премии, за вычетом суммы произведенных страховых выплат по договору страхования и понесенных расходов на ведение дела.</p> <p>Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие с Застрахованным лицом, течение 24 часов в сутки.</p>								
<p><b>Размер страховой суммы/ страховой премии</b></p>	<p>Страховая сумма и страховая премия в отношении каждого Застрахованного лица устанавливается в следующем порядке:</p> <table border="1" data-bbox="411 1576 1520 1697"> <thead> <tr> <th data-bbox="411 1576 683 1659">Вариант страхования</th> <th data-bbox="683 1576 970 1659">Страховая Сумма, Руб.</th> <th data-bbox="970 1576 1289 1659">Страховая премия, Руб.</th> <th data-bbox="1289 1576 1520 1659">Срок страхования</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="411 1659 683 1697">1 вариант</td> <td data-bbox="683 1659 970 1697">30 000</td> <td data-bbox="970 1659 1289 1697">150</td> <td data-bbox="1289 1659 1520 1697">30 дней</td> </tr> </tbody> </table>	Вариант страхования	Страховая Сумма, Руб.	Страховая премия, Руб.	Срок страхования	1 вариант	30 000	150	30 дней
Вариант страхования	Страховая Сумма, Руб.	Страховая премия, Руб.	Срок страхования						
1 вариант	30 000	150	30 дней						
<p><b>Периодичность и порядок уплаты страховой премии</b></p>	<p>Уплата страховой премии осуществляется единовременно, путем безналичных расчетов переводом на счет Страховщика.</p>								
<p><b>Территория страхования</b></p>	<p>Российская Федерация, за исключением зон воздействия вооруженных конфликтов и военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, а также за исключением территории Луганской Народной Республики, Донецкой Народной Республики, Херсонской и Запорожской областей.</p>								

<b>Страховые выплаты</b>	<p>При наступлении с Застрахованным лицом страхового случая, страховая выплата производится Выгодоприобретателю(ям) в размере:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- По Риску_1 - 100% установленной страховой суммы;</li> <li>- По риску_2 – При назначении 1-й группы инвалидности – 100% установленной страховой суммы; При назначении 2-й группы инвалидности - 50% от установленной страховой суммы.</li> </ul>
<b>При наступлении события, имеющего признаки страхового случая</b>	<p>Решение о страховой выплате принимается на основании заявления о страховом случае, составленного Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) в письменной форме с приложением подтверждающих документов. К заявлению прилагаются следующие документы (подлинники или удостоверенные их копии):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- справка лечебно-профилактического учреждения о лечении по поводу травмы (форма 027/у) или заболевания, либо иной медицинский документ, в котором должны быть указаны дата и обстоятельства события, диагноз с указанием наличия или отсутствия у Застрахованного алкогольного, наркотического, токсического опьянения или воздействия других одурманивающих веществ, длительность лечения, результаты лечебно-диагностических (медицинских) мероприятий;</li> <li>- выписной эпикриз из истории болезни в случае стационарного лечения;</li> <li>- справка из учреждения медико-социальной экспертной комиссии (справка МСЭК) или справка, подтверждающая факт установления инвалидности по форме согласно Приказу Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 № 1031н;</li> <li>- акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае получения производственной травмы);</li> <li>- выписка из амбулаторной карты или медицинской карты (“истории болезни”) содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного лица до заключения Договора страхования профессиональных, общих хронических заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови;</li> <li>- оригинал или нотариально заверенная копия свидетельства о смерти;</li> <li>- врачебное свидетельство о смерти Застрахованного лица;</li> <li>- копия протокола патологоанатомического вскрытия (если вскрытие не производилось - копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти);</li> <li>- выписка из протокола органа внутренних дел либо акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае смерти Застрахованного в результате несчастного случая);</li> <li>- оригинал полиса;</li> <li>- документ, удостоверяющий личность (Страхователя, Застрахованного лица или Выгодоприобретателя);</li> <li>- нотариально заверенная копия свидетельства о вступлении в права наследования.</li> </ul> <p>* Страховщик имеет право запросить иные документы, если предоставленные документы не позволяют установить факт наступления страхового события и его обстоятельств.</p>
<b>Код продукта</b>	ЦО200/24/НС-ЗЦ №0000000