

г. № дата заключения

По настоящему Полису-оферте страхования от несчастных случаев «Спортивный-онлайн» (далее – Полис) Страховщик предлагает за обусловленную настоящим Полисом плату (страховую премию), осуществить предусмотренную настоящим Полисом страховую выплату в пределах, определенных настоящим Полисом страховых сумм (лимитов ответственности), при наступлении предусмотренного настоящим Полисом события (страхового случая), произошедшего с Застрахованным лицом в течение срока страхования (периода действия страховой защиты), указанного в настоящем Полисе.

Настоящий Полис заключается между Страховщиком и Страхователем на условиях, изложенных в настоящем Полисе, Полисных условиях по типовому страховому продукту «Спортивный-онлайн» (далее – Полисные условия), а также в Общих правилах № 3 страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденных приказом Страховщика от 08.07.2020 № 137 (далее – Правила страхования). Правила страхования и Полисные условия являются приложениями и неотъемлемой частью настоящего Полиса.

Настоящий Полис является офертой. Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса. Акцептом настоящего Полиса в соответствии со ст. 438 ГК РФ является уплата Страхователем страховой премии. Страхователь подтверждает согласие добровольного заключения договора страхования и факт принятия настоящего Полиса путем уплаты страховой премии.

1. СТРАХОВЩИК: Общество с ограниченной ответственностью Страховая Компания «Гелиос» (ООО Страховая Компания «Гелиос»); Лицензия Банка России на осуществление страхования СЛ № 0397 от 10.11.2021, выдана бессрочно; ИНН 7705513090, КПП 231001001; ОГРН 1047705036939; 350015, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Новокузнецкая, д. 40, офис 68; телефоны: +7(861)212-64-10, 8(800)1-007-007; www.skgelios.ru; company@skgelios.ru; p/c 40701810099000003036 в АО «Газпромбанк» в г. Москва, к/с 30101810200000000823, БИК 044525823.

2. СТРАХОВАТЕЛЬ

2.1. Фамилия, имя, отчество Страхователя: 2.2. Дата рождения

2.3. Адрес регистрации по месту жительства Страхователя:

2.4. Наименование, серия, №, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность Страхователя:

2.5. Телефон: 2.6. Электронная почта:

3. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ: Застрахованное лицо. В случае смерти Застрахованного лица – наследники по закону. Если Застрахованным лицом является несовершеннолетний до 18 лет, то в качестве получателя страховой выплаты может выступать только законный представитель Застрахованного лица.

4. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА (фамилия, имя отчество / пол / дата рождения):

4.1.

Занятия спортом

4.2.

Занятия спортом

4.3.

Занятия спортом

4.4.

Занятия спортом

4.5.

Занятия спортом

4.6.

Занятия спортом

4.7.

Занятия спортом

4.8.

Занятия спортом

4.9.

Занятия спортом

4.10

Занятия спортом

5. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ: имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с причинением вреда его здоровью, а также с его смертью в результате несчастного случая. Под несчастным случаем понимаются события, соответствующие п. 1.16 Правил страхования.

6. СТРАХОВЫЕ РИСКИ:

7. СТРАХОВАЯ СУММА, руб.

6.1. «Смерть в результате несчастного случая» (в соответствии с п.п. 3.1.1 и 1.16 Правил страхования).	<input type="text"/>
6.2. «Установление I, II и III групп инвалидности в результате несчастного случая» (в соответствии с п.п. 3.1.5 – 3.1.7, 1.16 и 1.18 Правил страхования).	<input type="text"/>
6.3. «Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая» (в соответствии с п.п. 3.1.17, 1.16 и 1.19 Правил страхования).	<input type="text"/>

7.1. Страховая сумма в п. 7 Полиса установлена по каждому риску в расчете на каждое Застрахованное лицо.

7.2. **СТРАХОВАЯ СУММА ПО ПОЛИСУ** в целом (по всем рискам в расчете на всех Застрахованных лиц), руб.:

8. **СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ ПО ПОЛИСУ** в целом (по всем рискам в расчете на всех Застрахованных лиц), руб.:

9. **СРОК СТРАХОВАНИЯ:** месяцев с 00 часов 00 мин по 23 часа 59 минут

10. ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ

24 часа в сутки (круглосуточно)

10.1. Страховая защита действует с момента начала срока страхования по 23 часа 59 минут даты, обозначенной в п. 9 Полиса как дата окончания срока страхования.

11. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

12. РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

12.1. По риску, указанному в п. 6.1 Полиса в размере 100% страховой суммы.

12.2. По рискам, указанным в п. 6.2 Полиса при установлении инвалидности I группы – в размере 100% страховой суммы, II группы – в размере 80% страховой суммы, III группы – в размере 60%

12.3. По риску, указанному в п. 6.3 Полиса в соответствии с Таблицами 1.1 – 1.5 Приложения № 6 к Правилам

13. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ изложены в Полисных условиях (Приложение № 1 к Полису) и Правилах страхования (Приложение № 2 к Полису).

14. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ:

14.1. Производя уплату страховой премии по настоящему Полису, Страхователь тем самым подтверждает, что:

14.1.1. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного изображения подписи и печати Страховщика, выполненных с применением технических средств, в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ.

14.1.2. Общие правила № 3 страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденные приказом Страховщика от 08.07.2020 № 137 (Приложение № 2 к настоящему Полису), вручены Страхователю путем предоставления ссылки на адрес их размещения на официальном сайте Страховщика: https://skgelios.ru/Rules_nsb-3_08.07.2020

14.1.3. До заключения Полиса ему была представлена полная информация о страховой услуге согласно ст. 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

14.1.4. До заключения настоящего Полиса ему вручен Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного страхования от несчастных случаев «Спортивный-онлайн» (КИД-422).

14.1.5. До заключения Полиса ему была представлена в полном объеме информация в соответствии с п. 2.1.2 Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховых организации и иностранные страховые организации (утв. Банком России, в редакции, действующей на дату заключения настоящего Полиса).

14.1.6. Подтверждает, что ему была предоставлена Страховщиком полная и достоверная информация о Полисе в соответствии с п.п. 14.1.2 - 14.1.5 настоящего Полиса.

14.1.7. Ни он, ни Застрахованное лицо не является публичным должностным лицом (далее – ПДЛ) или родственником ПДЛ. При наличии изменений в сведениях о вышеуказанных лицах, включая себя, Страхователь обязуется сообщить об этом Страховщику в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня соответствующих изменений.

14.1.8. Страхователь выражает свое согласие, а также утверждает, что им получено согласие Застрахованного лица (законного представителя Застрахованного лица) на предоставление Страховщику любой информации государственными органами, медицинскими организациями, бюро медико-социальной экспертизы, иными учреждениями (организациями), имеющими сведения о физическом и психическом состоянии здоровья Застрахованного лица, об истории его заболевания, об обстоятельствах и причинах (в том числе возможных причинах) наступления страхового случая, наличии иных договоров личного страхования, и разрешает Страховщику использовать эту информацию, разрешает любому врачу любой медицинской организации, а также иным лицам, имеющим информацию о состоянии здоровья Застрахованного лица, о результатах объективных исследований и исследований биологических материалов, а также об истории болезни (болезней), диагнозе, лечении и прогнозе предоставлять эту информацию по запросу Страховщика.

14.2. В случаях отказа Страхователя от Полиса страховая премия возврату не подлежит, кроме следующих случаев:

