

ДОГОВОР № Л -
страхования от несчастных случаев и болезней

г. « » 20 г.

Открытое акционерное общество Страховая компания «Альянс» (ОАО СК «Альянс»), именуемое в дальнейшем Страховщик, в лице г- , действующ на основании доверенности от . .20 № , с одной стороны,

и , именуемое в дальнейшем Страхователь, в лице г- , действующ на основании , с другой стороны,

именуемые в совместно и каждый в отдельности Стороны, заключили настоящий Договор страхования (далее по тексту – Договор страхования) на основании «Общих правил страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденных приказом ОАО СК «Альянс» от № (далее по тексту – Правила) о нижеследующем:

1. Предмет Договора страхования.

1.1. Страховщик обязуется при наступлении страхового случая произвести страховую выплату Застрахованному лицу или указанному в Договоре страхования Выгодоприобретателю независимо от всех видов пособий, пенсий и выплат, получаемых по государственному социальному страхованию и социальному обеспечению, трудовых и иных соглашений, причитающихся им по другим договорам страхования выплат или сумм в порядке возмещения вреда по действующему законодательству.

1.2. Страхователь обязуется оплатить страховую премию, указанную в Договоре страхования, в предусмотренные в Договоре страхования сроки.

1.3. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни, здоровью граждан (Застрахованных лиц).

1.4. Застрахованные лица указаны в Списке Застрахованных лиц (приложение № 1 к Договору страхования; далее по тексту – Застрахованные лица).

1.5. Страховыми рисками, на случай наступления которых проводится страхование в соответствии с Договором страхования, являются:

1.5.1. Смерть в результате несчастного случая;

1.5.2. Смерть в результате несчастного случая или болезни;

1.5.3. Смерть в результате болезни (естественных причин);

1.5.4. Смерть в результате несчастного случая вследствие автомобильной, железнодорожной аварии, авиакатастрофы или пожара;

1.5.5. Постоянная (полная или частичная) утрата трудоспособности в результате несчастного случая / установление группы инвалидности в результате несчастного случая / инвалидность в результате несчастного случая;

1.5.6. Постоянная (полная или частичная) утрата трудоспособности в результате несчастного случая или болезни / установление группы инвалидности в результате несчастного случая или болезни / инвалидность в результате несчастного случая или болезни;

1.5.7. Постоянная (полная или частичная) утрата трудоспособности в результате болезни (естественных причин) / установление группы инвалидности в результате болезни (естественных причин) / инвалидность в результате болезни (естественных причин);

1.5.8. Постоянная (полная или частичная) утрата профессиональной трудоспособности в результате несчастного случая;

1.5.9. Постоянная (полная или частичная) утрата профессиональной трудоспособности в результате профессионального заболевания;

1.5.10. Постоянная (полная или частичная) утрата профессиональной трудоспособности в результате заболевания (естественных причин);

1.5.11. Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая;

1.5.12. Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая или болезни;

1.5.13. Временная утрата трудоспособности в результате болезни;

1.5.14. Госпитализация в результате несчастного случая;

1.5.15. Госпитализация в результате несчастного случая или болезни;

1.5.16. Госпитализация в результате болезни;

1.5.17. Хирургическая операция в результате несчастного случая;

- 1.5.18. Хирургическая операция в результате несчастного случая или болезни;
- 1.5.19. Хирургическая операция в результате болезни;
- 1.5.20. Диагностирование критического заболевания или проведение серьезной операции;
- 1.5.21. Инфицирование Застрахованного лица вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) или синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) вследствие переливания крови;
- 1.5.22. Инфицирование Застрахованного лица вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ) или синдром приобретенного иммунодефицита (СПИД) вследствие профессиональной (или медицинской) деятельности;
- 1.5.23. Инфицирование Застрахованного лица вирусным сывороточным гепатитом (гепатитом В) или вирусным посттрансфузионным гепатитом (гепатитом С) вследствие переливания крови;
- 1.5.24. Инфицирование Застрахованного лица вирусным сывороточным гепатитом (гепатитом В) или вирусным посттрансфузионным гепатитом (гепатитом С) вследствие профессиональной (или медицинской) деятельности.
- 1.6. Страховая защита по Договору страхования действует .
- 1.7. В случае возникновения противоречий между положениями настоящего Договора страхования и Правилами, приоритет имеют положения настоящего Договора страхования.

2. Страховая сумма. Страховые взносы.

- 2.1. Страховая сумма представляет собой денежную сумму, которая полностью или частично будет выплачена Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю) при наступлении предусмотренных в Договоре страхования страховых случаев.
- 2.2. Страховая сумма по каждому из страхуемых рисков в отношении каждого Застрахованного лица указана в Списке Застрахованных лиц (приложение № 1 к Договору страхования).
- 2.3. Страховая премия по Договору страхования составляет () рублей.
- 2.4. Оплата страховой премии производится Страхователем путем безналичных расчетов в следующем порядке:

Размер страхового взноса, рублей	Срок оплаты страхового взноса	Период страхования	
		Начало	Окончание
()	До . .20	. .20	. .20
()	До . .20	. .20	. .20
()	До . .20	. .20	. .20
()	До . .20	. .20	. .20

3. Извещение о страховом случае. Порядок проведения страховой выплаты.

- 3.1. При наступлении страхового случая Страхователь, Застрахованное лицо или Выгодоприобретатель должны известить о наступлении страхового случая Страховщика в течение 30 (Тридцать) дней, начиная со дня, когда любому из указанных лиц стало известно о наступлении страхового случая, любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения.
- 3.2. Если ни Страхователь, ни Застрахованное лицо, ни Выгодоприобретатель не имели возможности известить Страховщика о наступлении страхового события в пределах указанного в п. 3.1 Договора страхования срока, Страховщик обязуется принять к рассмотрению претензию на страховую выплату в пределах срока исковой давности, установленного действующим законодательством Российской Федерации. При этом Страховщик оставляет за собой право требовать удовлетворяющие его доказательства того, что возможность своевременного извещения отсутствовала.
- 3.3. Если Страхователь не оплатил очередной страховой взнос в размере и в сроки, указанные в пункте 2.4. Договора страхования, Страховщик имеет право расторгнуть Договор страхования путем направления Страхователю письменного уведомления.
- 3.4. Страховая выплата производится в течение 10 (Десять) рабочих дней со дня получения Страховщиком заявления о страховом случае, всех необходимых документов и составления Страховщиком страхового Акта.
В случае необоснованной задержки страховой выплаты Страховщик при наличии письменной претензии получателя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) оплачивает пени в размере 0,1% от суммы выплаты за каждый день просрочки, но не более 10%.
- 3.5. Страховая выплата производится перечислением суммы на счет Выгодоприобретателя в учреждении банка.

4. Размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

	Страховой риск, предусмотренный в:	Размер страховой выплаты (% от страховой суммы, установленной для соответствующего риска)
4.1	п.п. 1.5.1 – 1.5.4. Договора страхования	100 %

4.2.	п.п. 1.5.5 – 1.5.7. Договора страхования:	
4.2.1.	при установлении I группы инвалидности	%
4.2.2.	при установлении II группы инвалидности	%
4.2.3.	при установлении III группы инвалидности	%
4.2.4.		в соответствии с «Таблицей выплат при постоянной полной или частичной утрате трудоспособности» (Приложение № _____ к Договору страхования).
4.2.5.		в соответствии с «Таблицей выплат при постоянной полной утрате трудоспособности» (Приложение № _____ к Договору страхования).
4.2.6.		% от страховой суммы по данному риску на основании заключения квалифицированного врача в соответствии с «Критериями установления страхового случая» (Приложение № _____ к Договору страхования).
4.2.7.		Процент в соответствии с «Таблицей выплат при постоянной полной утрате трудоспособности» (Приложение № _____ к Договору страхования).
4.3.	п.п. 1.5.8 – 1.5.10	
4.3.1.		в размере определенного процента от страховой суммы по данному риску, соответствующего проценту, на который снизилась профессиональная трудоспособность Застрахованного лица, определенному в установленном законодательством порядке;
4.3.2.		в размере _____ % от страховой суммы по данному риску.
4.4.	п. 1.5.11, 1.5.12 Договора страхования (в части страхования от несчастных случаев)	на основании поставленного диагноза в соответствии с « _____ » (Приложение № _____ к Договору страхования, далее по тексту - Таблица);
4.5.	п.п. 1.5.12, 1.5.13 Договора страхования (в части страхования от естественных причин или несчастных случаев)	В размере _____ % за каждый день временной нетрудоспособности, начиная с первого дня нетрудоспособности, но не более _____ дней за один страховой случай.
4.6.	п.п. 1.5.14 – 1.5.16 Договора страхования	- в размере _____ %, установленной по данному риску, за каждый день пребывания в стационаре, начиная с первого дня госпитализации. - размере _____ %, установленной по данному риску, за каждый день пребывания в реанимации, начиная с первого дня госпитализации.
4.7.	п.п. 1.5.17 – 1.5.19 Договора страхования	на основании проведенных хирургических манипуляций в соответствии с « _____ » (Приложение № _____ к Договору страхования). Страховые выплаты производятся только по операциям, размер страховой выплаты для которых равен или превышает 50%.
4.8.	п. 1.5.20. Договора страхования:	страховая выплата производится одновременно в размере 100%. Конкретный процент выплаты за то или иное заболевание определяется Договором страхования.
4.9.	п.п. 1.5.21-1.5.24 Договора страхования	100%.

5. Срок действия Договора страхования. Иные условия страхования.

5.1. Срок действия Договора страхования с 00 часов 00 минут « _____ » _____ 20 _____ г. по 24 часа 00 минут « _____ » _____ 20 _____ г.

5.2. Договор страхования вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днём оплаты Страхователем страховой премии или первого взноса при оплате премии в рассрочку.

5.3. При досрочном прекращении Договора страхования по инициативе Страхователя Страховщик обязан вернуть Страхователю страховую премию за не истекший срок Договора страхования. При досрочном прекращении

Договора страхования по инициативе Страхователя Страховщик вправе удержать _____ % от суммы оплаченного страхового взноса, а также сумму страховых выплат по Договору страхования.

Страховщик вправе отказать в возврате части страховой премии, если досрочное расторжение производится менее, чем за два календарных месяца до окончания срок страхования (п. 5.1 Договора страхования).

6. Изменение списка Застрахованных лиц

6.1. Изменения в Списке Застрахованных лиц оформляются по инициативе Страхователя и оформляется Дополнительным соглашением.

6.2. При включении и исключении Застрахованных лиц страховая премия рассчитывается пропорционально не истекшему периоду действия Договора страхования.

6.3. В случае уменьшения страховой премии по Договору сумма неиспользованной страховой премии подлежит учету в счет оплаты будущих премий по Договору.

6.4. Если в результате изменения Списков Застрахованных лиц имеется положительная сумма неиспользованной страховой премии, не учтенная при взаиморасчетах Сторон, то она подлежит возврату Страхователю при прекращении Договора страхования. Возврат производится за вычетом расходов Страховщика, понесенных по Договору страхования, а именно суммы страховых выплат, произведенных по Договору, и расходов на ведение дел в размере ____%. В случае наличия заявленных, но не урегулированных убытков, возврат может быть отложен до завершения их урегулирования.

7. Порядок разрешения споров.

7.1. Все споры по Договору страхования между Сторонами при недостижении взаимного согласия по их урегулированию разрешаются в судебном порядке

7.1.1. для юридических лиц - в Арбитражном суде г. Москвы;

7.1.2. для физических лиц - в суде по месту нахождения ответчика.

7.2. За невыполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по Договору страхования Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями Договора страхования.

8. Заключительные положения.

8.1. Ни одна из Сторон не имеет права передавать свои права и обязанности по Договору страхования третьей Стороне без письменного согласия на то другой Стороны, кроме операций по перестрахованию.

8.2. Если одно из положений Договора страхования становится недействительным, то это не затрагивает действия остальных положений Договора страхования.

8.3. Все изменения и дополнения к Договору страхования, в том числе касающиеся положений Договора страхования, требующих взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

8.4. Все заявления и извещения, которые делают друг другу Стороны, а также Застрахованное лицо и Выгодоприобретатель, должны производиться в письменной форме, способами, позволяющими объективно зафиксировать факт и время получения сообщения.

8.5. В Договоре страхования, а также в сопровождающей их документации (письмах, актах, заявлениях и пр.) факсимильно воспроизведенные подписи уполномоченных лиц Страховщика приравниваются к оригинальным подписям вышеуказанных лиц.

8.6. Каждая из Сторон несет ответственность за доведение своего сообщения до другой Стороны по зафиксированному в Договоре страхования адресу.

8.7. В случае смены адреса без информирования об этом другой Стороны неизвещенная Сторона освобождается от ответственности за неинформирование сменившей адрес Стороны.

8.8. Договор страхования составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон Договора страхования.

8.9. Настоящим, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон) подтверждаю согласие на обработку (включая все действия, перечисленные в ст. 3 Закона) персональных данных Застрахованных, Выгодоприобретателей, включая персональные данные о состоянии здоровья, указанных в заявлении на страхование, договоре (полисе) страхования и иных документах, представленных при заключении договора (полиса) страхования, в целях надлежащего исполнения договора страхования, включения персональных данных в информационную систему персональных данных (клиентскую базу данных ОАО СК «Альянс») для информирования о новинках страховых продуктов, участия в маркетинговых, рекламных акциях и

исследованиях, а также для осуществления информационного сопровождения исполнения договора страхования, в том числе посредством направления уведомлений с применением смс-сообщений, посредством электронной почты и иными доступными способами. Передача персональных данных Застрахованных, Выгодоприобретателей происходит с их письменного согласия.

Настоящее согласие действительно в течение срока действия договора (полиса) страхования и в течение 5 (пяти) лет после окончания действия договора (полиса) страхования. Настоящее согласие на обработку персональных данных может быть отозвано посредством направления письменного уведомления в адрес Страховщика.

8.10. Подписывая настоящий Договор страхования, Страхователь подтверждает, что Правила страхования им получены и он ознакомлен с ними.

8.11. В случае возникновения противоречий между положениями Договора страхования и Правилами, приоритет имеют положения Договора страхования.

8.12. Если Договор страхования переводится на иностранный язык, то в случае буквального толкования Договора страхования текст на русском языке имеет преимущественное значение.

9. Реквизиты Сторон.

СТРАХОВЩИК:

Открытое акционерное общество «Страховая компания «Альянс» (ОАО «СК «Альянс»)
Наименование сокращенное: ОАО «СК «Альянс»
Юридический адрес: 115184, Москва, Озерковская наб., д. 30
Фактический адрес: 115184, Москва, Озерковская наб., д. 30
Адрес доставки корреспонденции: 115184, Москва, Озерковская наб., д. 30
ИНН 7702073683
КПП
ОГРН
Регистрационный номер:
Дата регистрации:
Регистрирующий орган:
Расчетный счет № 40701 810 6 00060 000003
Корр. счет № 30101 810 7 0000 0000187
Банк ОАО Банк ВТБ г. Москва
БИК № 044525187
Контактные телефоны:
Адрес электронной почты:
Контактное лицо (ФИО полностью):

От имени СТРАХОВЩИКА:

« » 20 г.
МП

Исполнитель (ФИО полностью, телефон с указанием кода города):

СТРАХОВАТЕЛЬ:

Наименование полное:
Наименование сокращенное:
Юридический адрес:
Фактический адрес:
Адрес доставки корреспонденции:
ИНН
КПП
ОГРН
Регистрационный номер:
Дата регистрации:
Регистрирующий орган:
Расчетный счет №
Корр. счет №
Банк
БИК №
Контактные телефоны:
Адрес электронной почты:
Контактное лицо (ФИО полностью):
Дата рождения контактного лица:
Контактные телефоны контактного лица:
Адрес электронной почты контактного лица:
Резидент: да нет
От имени СТРАХОВАТЕЛЯ:

« » 20 г.
МП

Приложение:
1. Список Застрахованных лиц (приложение № 1);
2. Общие правила страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденные приказом ОАО СК «Альянс» № от (получены Страхователем при подписании настоящего Договора);
3.

**Директор Департамента страхования
от несчастных случаев и болезней
ОАО СК «Альянс»**

Д.Б. Шарафутдинов