

Приложение 2
к приказу АО СК «РСХБ-Страхование»
от __.__.2025 № ____-од

Форма страхового полиса страхования от несчастных случаев пассажиров в поездке

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС
СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ ПАССАЖИРОВ В ПОЕЗДКЕ №**

По Страховому полису страхования от несчастных случаев пассажиров в поездке (далее – Полис, договор страхования) Страховщик обязуется за обусловленную Полисом плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в Полисе события (страхового случая) выплатить Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю) сумму (страховую сумму) или ее часть на условиях в соответствии с положениями Полиса. Полис заключается на основании Правил страхования от несчастных случаев и болезней (от 03.10.2011 в редакции от 15.04.2016, от 07.06.2017, от 17.10.2017) (далее – Правила, приложение к Полису). Правила изложены на сайте Страховщика <http://www.rshbins.ru> и доступны по ссылке <http://www.rshbins.ru/upload/iblock/3d0/03-pravila-strakhovaniya-ot-neschastnykh-sluchaev-i-bolezney-deystv.-s-01.01.2018.pdf>.

Договор страхования заключен путем вручения Страховщиком Страхователю на основании его устного заявления Полиса. Согласие Страхователя заключить договор страхования на предложенных условиях подтверждается принятием Страхователем настоящего Полиса.

СТРАХОВЩИК	АО СК «РСХБ-Страхование», на основании лицензии Банка России СЛ № 2947 119034, Москва, Гагаринский пер., д. 3, тел. 8-800-700-45-60, 8 (495) 213-09-15 Информация о Страховщике, контактах и режиме работы структурных подразделений Страховщика, адресах мест приема документов при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, размещена на сайте: www.rshbins.ru .
СТРАХОВАТЕЛЬ (ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО)	<p>Пассажир, осуществляющий поездку, соответствующий требованиям к Застрахованному лицу, указанным в Полисе, данные которого указаны в проездном документе и настоящем пункте. (фамилия, имя, отчество), дата рождения: _____, _____ (наименование документа, удостоверяющего личность) _____ (серия и номер), телефон _____, e-mail _____ Для нерезидентов (дополнительно) Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) на территории Российской Федерации _____ (вид документа) _____ (серия) _____ (номер)</p> <p>Застрахованным лицом не является: лицо младше 18 (восемнадцати) лет на дату заключения Полиса; инвалид I, II, III группы; лицо, которое имеет действующее направление на медико-социальную экспертизу; лицо, страдающее психическими заболеваниями и/или расстройствами; лицо, состоящее на учете в наркологических, психоневрологических диспансерах; лицо, имеющее заболевание опорно-двигательного аппарата и/или заболевание, вызывающие нарушение координации движения на дату заключения Полиса.</p>
СТРАХОВАТЕЛЬ	<p>(фамилия, имя, отчество), дата рождения: _____, _____ (наименование документа, удостоверяющего личность) _____ (серия и номер), телефон _____, e-mail _____ Для нерезидентов (дополнительно) Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) на территории Российской Федерации _____ (вид документа) _____ (серия) _____ (номер)</p>
ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО	<p>(фамилия, имя, отчество), дата рождения: _____, _____ Застрахованное лицо: пассажир, осуществляющий поездку, соответствующий требованиям к Застрахованному лицу, указанным в Полисе, данные которого указаны в проездном документе и настоящем пункте Полиса. Застрахованным лицом не является: лицо старше 18 (восемнадцати) лет на дату заключения Полиса; лицо, которому установлена категория «ребенок-инвалид»; лицо, которое имеет действующее направление на медико-социальную экспертизу; лицо, страдающее психическими заболеваниями и/или расстройствами; лицо, состоящее на учете в наркологических, психоневрологических диспансерах; лицо, имеющее заболевание опорно-двигательного аппарата и/или заболевание, вызывающие нарушение координации движения на дату заключения Полиса.</p>
ПРОЕЗДНОЙ ДОКУМЕНТ (БИЛЕТ)	
ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ	Железнодорожный состав (поезд), осуществляющий перевозку, территория вокзала/станции, с которого осуществляется отправление/прибытие, а также промежуточные станции по ходу следования поезда. Действие настоящего Полиса распространяется на события, наступившие на территории Российской Федерации.
СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА	С 00 часов 00 минут __.__.__ по 24 часа 00 минут __.__.__ (по местному времени). Срок действия Полиса продлевается на срок, необходимый для завершения поездки, в случае, если рейс был перенесен и/или перевозка не была завершена в указанные сроки, но в любом случае не более чем на 15 (пятнадцать) дней.
ПЕРИОД ОТВЕТСТВЕННОСТИ	С момента объявления посадки в поезд, но не ранее 30 (тридцати) минут до отправления (на промежуточной станции по ходу следования поезда - с момента объявления о прибытии поезда на станцию/вокзал) и заканчивается в момент оставления Застрахованным лицом пункта

	назначения (станции/вокзала), при условии, что с момента прибытия поезда до момента оставления Застрахованным лицом пункта назначения (станции/вокзала) прошло не более 1 (одного) часа.
СТРАХОВАЯ СУММА	
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ	
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ	Не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также с его смертью в результате несчастного случая.
СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ	<p>Страховым случаем с учетом всех определений, предусмотренных Правилами и Полисом и исключений из страхования, предусмотренных Полисом, при условии наступления несчастного случая в период ответственности на территории страхования, указанной в Полисе, признаются следующие события:</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ телесное повреждение (травма) Застрахованного лица в результате несчастного случая, предусмотренное Таблицей страховых выплат при телесных повреждениях (травмах) Застрахованного лица в результате несчастного случая (приложение 1 к Полису) (далее – «травма»); ✓ установление инвалидности Застрахованному лицу в результате несчастного случая (I, II, группы инвалидности или категории «ребенок-инвалид») (далее – «инвалидность»); ✓ смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая (далее – «смерть»). <p>Несчастный случай – фактически произошедшее, внезапное и непредвиденное внешнее по отношению к Застрахованному лицу воздействие различных факторов, характер, время и место которых могут быть однозначно определены, которое имело место в течение срока действия Полиса в период ответственности и привело к временной или постоянной утрате трудоспособности или вызвало его смерть.</p> <p>К несчастным случаям относится воздействие следующих внешних факторов: стихийное явление природы, взрыв, ожог, обморожение, поражение электрическим током, удар молнии, солнечный/тепловой удар, внешние механические воздействия различных предметов, лиц, нападение злоумышленников или животных, в том числе змей, а также укусы насекомых, приведшие к возникновению анафилактического шока, падение какого-либо предмета на Застрахованное лицо или самого Застрахованного лица (в том числе, но не ограничиваясь, с полки), внезапное удушение, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела, случайное острое отравление (в т.ч. ядовитыми растениями, химическими веществами (промышленными и бытовыми), лекарственными препаратами), а также травмы, полученные при движении средств транспорта или при их крушении, при пользовании бытовыми предметами, машинами, механизмами, оружием и всякого рода инструментами.</p>

1. В случае несоответствия суммы уплаченной страховой премии размеру страховой премии, указанной в Полисе, Полис не вступает в силу, а ошибочно уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме.
2. Страховой тариф рассчитывается как отношение страховой премии по застрахованному риску к страховой сумме по этому риску. Страховая премия оплачивается одновременно безналичным перечислением на расчетный счет Страховщика.
3. Дата заключения Полиса соответствует дате оплаты Полиса. Датой оплаты Полиса является дата списания страховой премии в полном объеме со счета плательщика.
4. При наступлении страхового случая Страховщик осуществляет страховую выплату в следующем порядке:
 - 4.1. При наступлении страхового случая «травма» страховая выплата производится в соответствии с Таблицей страховых выплат при телесных повреждениях Застрахованного лица в результате несчастного случая в процентах от страховой суммы, согласно приложению 1 к настоящему Полису. Приложение 1 к Правилам страхования «Таблица страховых выплат при телесных повреждениях Застрахованного лица в результате несчастного случая в процентах от страховой суммы» к отношениям сторон по настоящему Полису не применяется.
 - 4.2. При наступлении страхового случая «инвалидность» страховая выплата производится при установлении Застрахованному лицу инвалидности в следующем порядке:
 - I группы инвалидности - 50% от страховой суммы;
 - II группы инвалидности - 30% от страховой суммы;
 - Категории «ребенок-инвалид» – 50% от страховой суммы.
 - 4.3. При наступлении страхового случая «смерть» страховая выплата производится в размере 100% от страховой суммы.
- 4.4. Если один несчастный случай повлек за собой последовательность событий, указанных в разделе «Страховой случай» Полиса, признанных страховыми случаями, то размер страховой суммы по каждому следующему страховому случаю из этой последовательности уменьшается на размер ранее произведенных страховых выплат в связи с этим несчастным случаем.
- 4.5. Выгодоприобретатель, предъявивший Страховщику требование о страховой выплате в отношении страховых случаев, наступивших после полного исполнения Страховщиком обязательств по Полису (после того, как страховая выплата по данному Полису была произведена Выгодоприобретателям, имеющим право на получение страховой выплаты), вправе требовать от Выгодоприобретателей возврата доли страховой выплаты, определенной в соответствии с пунктом 4 Полиса.
- 4.6. Сумма страховых выплат по всем страховым случаям, происшедшими с Застрахованным лицом в срок действия Полиса, не может превышать размера страховой суммы, установленной в Полисе.
- 4.7. После страховой выплаты страховая сумма уменьшается на величину страховой выплаты.
5. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страховщик обязан в течение 30 (тридцати) рабочих дней с момента получения от Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) заявления о таком событии и полного пакета документов, необходимых для установления факта наступления страхового случая, принять одно из следующих решений:
 - 5.1. О признании заявленного события страховым случаем. В этом случае в указанный в пункте 5 срок Страховщик утверждает Страховой акт и производит страховую выплату в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты его утверждения.
 - 5.2. О непризнании заявленного события страховым случаем. В этом случае в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента принятия такого решения Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) направляется письменное уведомление с мотивированным обоснованием причин его принятия.
 - 5.3. Об отказе в страховой выплате. В этом случае в течение 3 (трех) рабочих дней с момента принятия такого решения Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) направляется письменное уведомление с мотивированным обоснованием причин отказа.
 - 5.4. О проведении страхового расследования. Страховщик имеет право, письменно уведомив Страхователя (Застрахованное лицо, Выгодоприобретателя), вынести мотивированное решение об отсрочке принятия решения о признании или непризнании события страховым случаем или об отказе в выплате страхового возмещения, в случаях если:
 - а) по фактам, послужившим причиной наступления страхового случая, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс - до окончания производства по уголовному делу или судебному процессу (до события, которое наступит ранее);
 - б) возникла необходимость в экспертизе представленных документов. Отсрочка возможна в случае, если у Страховщика имеются мотивированные сомнения в подлинности документов, подтверждающих страховой случай;
 - в) полученные Страховщиком и предусмотренные Полисом документы не подтверждают наличие страхового события, в связи с чем возникла необходимость в запросе дополнительных документов. В этом случае Страховщик вправе запросить дополнительно документы у Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) и/или компетентных органов. При этом Страховщик

обязан обосновать в своем запросе необходимость предоставления ему таких документов.

Страховое расследование проводится в течение 30 (тридцати) рабочих дней после получения всей необходимой информации в соответствии с пунктом 5 Полиса.

Решение о признании или непризнании события страховым случаем или об отказе в выплате страхового возмещения принимается в течение 30 (тридцати) рабочих дней после завершения страхового расследования.

6. Исключения из страхования:

6.1. События, перечисленные в разделе «Страховой случай», не являются страховыми случаями, если они произошли по причине, связанной с:

- а) совершением или попыткой совершения Страхователем, Застрахованным лицом или Выгодоприобретателем умышленного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи со страховым случаем;
- б) несчастным случаем, на наступление которого напрямую повлияло употребление Застрахованным лицом спиртосодержащих и/или наркотических веществ или медицинских препаратов, не прописанных квалифицированным врачом, и/или когда прописанные медицинские препараты не принимались в соответствии с инструкцией производителя;
- в) несчастными случаями, имевшими место до начала срока действия Полиса или после окончания срока действия Полиса или их последствиями;
- г) действиями Застрахованного лица, связанными с имеющимся или развившимся у него психическим заболеванием.
- д) Несчастным случаем, наступившим за пределами территории Российской Федерации.

6.2. В отношении страхового риска «травма» не признаются страховыми случаями (исключения из страхования) события, указанные в настоящем Полисе , Правилах страхования и травмы не указанные в Таблице страховых выплат при телесных повреждениях Застрахованного лица в результате несчастного случая в процентах от страховой суммы, согласно приложению 1 к настоящему Полису .

6.3. Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховой случай наступил вследствие:

- а) самоубийства или попытки самоубийства;
- б) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- в) военных действий, а также маневров и иных военных мероприятий;
- г) гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;
- д) умысла Страхователя, Выгодоприобретателя, Застрахованного лица в отношении самого себя;
- е) в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7. Права и обязанности Страховщика и Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя), обязанности Страховщика, Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, указаны в Правилах и пунктах 7.1, 7.2 Полиса.

7.1. Страхователь обязан ознакомить Застрахованное лицо с Правилами и условиями Полиса.

7.2. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, предусмотренного в разделе «Страховой случай» Полиса:

- а) Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) обязан сообщить Страховщику о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, в письменном виде, любым доступным способом, позволяющим зафиксировать факт сообщения (по факсу, по электронной почте, письмом и т.д.), в течение 31 (тридцати одного) календарного дня после того, как ему стало известно о наступлении такого события;
 - б) Застрахованное лицо обязано: в кратчайший срок обратиться к врачу и неукоснительно соблюдать рекомендации врача с целью уменьшения последствий страхового случая; по требованию Страховщика пройти медицинский осмотр (обследование) в медицинской организации, указанной Страховщиком или по выбору Застрахованного лица в медицинской организации, согласованной со Страховщиком, в объеме, указанном Страховщиком, и предоставить медицинский документ, содержащий результаты обследования, выданный медицинской организацией, или его надлежаще заверенную копию. Объем медицинского обследования определяется Страховщиком в зависимости от полученных сведений о состоянии здоровья Застрахованного лица в заявлении о событии, имеющем признаки страхового случая. В случае, если Застрахованным лицом является несовершеннолетний или недееспособное лицо, ответственность за выполнение обязанностей, указанных в пункте 7 Полиса и Правилах, несет законный представитель Застрахованного лица;
 - в) предоставить Страховщику всю известную информацию о таком событии и все необходимые документы, указанные в пункте 8 Полиса и Правилах, для установления факта страхового случая и определения размера страховой выплаты.
- 8. Для установления Страховщиком факта наступления страхового случая и принятия решения об осуществлении страховой выплаты, Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) Страховщику подается *заявление о событии, имеющим признаки страхового случая*, с указанием получателя страховой выплаты и его банковских реквизитов: расчетного счета для перечисления страховой выплаты (для случая безналичного перечисления страховой выплаты), составленное в письменном виде в соответствии с установленной Страховщиком формой, и **предоставляются следующие документы:****

- а) договор страхования (Полис);
- б) документ, удостоверяющий личность Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя);
- в) документы компетентных органов, учреждений или комиссий, подтверждающие факт и обстоятельства наступления страхового случая, к которым относятся: акт о несчастном случае на железнодорожном транспорте, определение по делу об административном правонарушении, постановление о возбуждении уголовного дела или об отказе в возбуждении уголовного дела, решение суда и т.п.;
- г) данные, необходимые для идентификации Страховщиком лица, обратившегося к Страховщику с заявлением о получении страховой выплаты (Выгодоприобретателя, Страхователя, Застрахованного лица или их представителей), а также получателя страховой выплаты в соответствии с Федеральным законом от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма»;
- д) письменное согласие Застрахованного лица (законного представителя несовершеннолетнего Застрахованного лица) на предоставление по требованию Страховщика сведений, составляющих врачебную тайну, а именно: медицинских документов и/или их заверенных копий (результатов лабораторных и инструментальных исследований, результатов лечения, прогноза по заболеванию и т.д.) любым врачом и/или любым лечебным учреждением, оказывающим Застрахованному лицу медицинские услуги (обследования, консультации, лечение и т.д.);
- е) письменное согласие Застрахованного лица (законного представителя несовершеннолетнего Застрахованного лица) на обработку персональных данных;

в случае травмы - документы, указанные в подпунктах а – е) пункта 8 Полиса, а также:

- ж) заключение рентгенологического и/или ультразвукового исследования, компьютерной и/или магнитно-резонансной томографии в зависимости от характера травмы, подтверждающего поставленный диагноз

в случае инвалидности - документы, указанные в подпунктах а – е) пункта 8 Полиса, а также:

- з) справка из учреждения медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК) об установлении инвалидности или ее нотариально заверенная копия;
- и) копия направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ) из лечебного – профилактического учреждения (ЛПУ), направляющего на освидетельствование или копия протокола проведения МСЭ;

в случае смерти - документы, указанные в подпунктах а – е) пункта 8 Полиса, а также:

- к) свидетельство о смерти или его нотариально заверенная копия;
- л) медицинское свидетельство о смерти или справка о смерти Застрахованного лица (установленного образца);
- м) копия протокола патологоанатомического исследования (если исследование не производилось - копию заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти);
- н) посмертный эпикриз;
- о) копия акта/заключения судебно-медицинской экспертизы;

п) свидетельство о праве на наследство в отношении наследуемой страховой суммы.

9. Страхователь имеет право отказаться от Полиса в любое время. При отказе от страхования до окончания поездки (срока действия Полиса), при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком в полном объеме. В случае отказа Страхователя от Полиса при наличии событий, имеющих признаки страхового случая, а также при отказе после окончания поездки, уплаченная страховая премия не возвращается.

9.1. Возврат страховой премии осуществляется в срок не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня получения заявления Страхователя об отказе от Полиса. Возврат Страхователю уплаченной страховой премии при расторжении Полиса, осуществляется путем безналичного перечисления денежных средств на карточный счет с которого была уплачена страховая премия, или на иной банковский счет, указанный Страхователем.

9.2. В случае отказа Страхователя от договора страхования в случае непредставления, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре страхования (Ключевого информационного документа или информации, указанной в нем), Страховщик на основании заявления Страхователя обязан вернуть страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (семь) рабочих дней со дня получения заявления Страхователя об отказе от договора страхования.

10. Стороны пришли к соглашению о способах взаимодействия по Полису посредством электронной почты, телефонной и почтовой связи, на основании информации, указанной в Полисе и на сайте Страховщика www.rshbins.ru.

11. Условия, содержащиеся в Правилах, являются обязательными для Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя). При отличии условий страхования, изложенных в Полисе, от условий страхования, определенных в Правилах, преимущественную силу имеют положения Полиса (на основании части 3 статьи 943 ГК РФ).

12. Выплата страхового возмещения производится в рублях путем безналичного перечисления денежных средств или наличными деньгами через кассу Страховщика в пределах сумм, установленных законодательством.

13. ПРИНИМАЯ ПОЛИС, СТРАХОВАТЕЛЬ ЗАВЕРЯЕТ СТРАХОВЩИКА В ТОМ, ЧТО:

- ✓ Возраст Страхователя на момент заключения Полиса не менее 18 (восемнадцати) полных лет.
- ✓ Страхователь подтверждает, что ему известно, что лицо не соответствующее установленным в разделе «Застрахованное лицо» или разделе «Страхователь (Застрахованное лицо)» параметрам не является Застрахованным лицом и у Страховщика не возникает обязанностей произвести страховую выплату при наступлении события с таким лицом.
- ✓ Страхователь подтверждает, что до заключения Полиса ему была разъяснена и предоставлена полная информация о страховой услуге согласно статье 10 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе: *о том, что Застрахованным лицом не является:* инвалид I, II, III группы, лицо, которому установлена категория «ребенок-инвалид»; лицо, которое имеет действующее направление на медико-социальную экспертизу; лицо, страдающее психическими заболеваниями и/или расстройствами; лицо, состоящее на учете в наркологических, психоневрологических диспансерах; лицо, имеющее заболевание опорно-двигательного аппарата и/или заболевание, вызывающие нарушение координации движения; *об объекте страхования; о перечне страховых случаев; о порядке установления в договоре страхования страховой суммы; о размере страховой премии, обстоятельствах, влияющих на ее размер, порядке ее оплаты и последствиях ее неоплаты/оплаты в меньшем размере; об исключениях из страхования и основаниях для освобождения от страховой выплаты, а также о действиях Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя), совершение которых может повлечь отказ или освобождение Страховщика от страховой выплаты; о том, что дополнительные условия, кроме изложенных в Полисе и Правилах для заключения договора страхования отсутствуют (договор страхования заключается без обследования состояния здоровья Застрахованного лица); о порядке возврата Страхователю уплаченной страховой премии в случае отказа Страхователя от Полиса; о порядке действий Страхователя при наступлении события, имеющего признаки страхового случая; о перечне документов, которые необходимо представить при наступлении события, имеющего признаки страхового случая и адресах мест приема документов; о сроках рассмотрения обращений относительно страховой выплаты, а также о случаях продления таких сроков в связи с необходимостью получения информации от компетентных органов и (или) сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия Страховщиком решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты; о порядке и определении размера страховой выплаты; о фирменном наименовании и о месте нахождения Страховщика, о номерах телефонов и режиме работы Страховщика, которая позволила ему сделать правильный выбор страховой услуги, а также о том, что он был вправе обратиться к Страховщику для согласования иного содержания отдельных условий Полиса.*
- ✓ Страхователь подтверждает, что при заключении Полиса он информирован о праве получить копию Полиса и Правил.
- ✓ Страхователь подтверждает, что при заключении Полиса он информирован о праве однократно запросить у Страховщика (способом, позволяющим зафиксировать факт обращения), и получить (при условии идентификации получателя страховой услуги) в срок, не превышающий тридцати дней с момента получения такого запроса: *заверенный Страховщиком расчет суммы страховой премии (части страховой премии), подлежащей возврату в связи с расторжением или досрочным прекращением Полиса; заверенный Страховщиком расчет суммы страховой выплаты (включающую страховую сумму/ ее часть; порядок расчета страховой выплаты; исчерпывающий перечень норм права и (или) условий Полиса и Правил, обстоятельств и документов, на основании которых произведен расчет (в объеме, не противоречащем действующему законодательству); заверенное Страховщиком решение об отказе (в объеме, не противоречащем действующему законодательству).*
- ✓ Страхователь подтверждает, что при заключении Полиса он информирован о праве запросить у Страховщика информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту или страховому брокеру.
- ✓ Страхователь, в целях исполнения договора страхования (Полиса) течение срока его действия и 5 (пяти) лет по его окончании свободно, своей волей и в своем интересе дает АО СК «РСХБ-Страхование» (119034, г. Москва, Гагаринский пер., д. 3) и его уполномоченному представителю АО ТК «Гранд Сервис Экспресс» согласие на обработку персональных данных, получаемых от него в ходе заключения и исполнения договора страхования, путем совершения с ними с использованием средств автоматизации или без использования таких средств следующих действий (операций) или совокупности действий (операций): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение. Страхователь выражает согласие на использование в течение срока действия договора страхования (Полиса) и при его заключении предоставленных им персональных данных, в том числе номера телефона, электронной почты в целях направления ему уведомлений, кассовых чеков и (или) бланков строгой отчетности в электронной форме (SMS, электронные письма и уведомления).
- ✓ Страхователь уполномочивает любого врача и/или любое лечебное учреждение, оказавших / оказывающих Страхователю медицинские услуги (обследования, консультации, лечение и т.д.) предоставлять по требованию АО СК «РСХБ-Страхование» медицинские документы и/или их заверенные копии (результаты лабораторных и инструментальных исследований, результаты лечения, прогноз по заболеванию и т.д.) как в связи с оценкой степени страхового риска, так и в связи со страховыми случаями по заключаемому договору страхования (Полису). Письменное согласие Страхователя передается Страховщику или хранится у Страхователя и предоставляется Страховщику в течение 1 (одного) рабочего дня по его первому требованию. Согласие должно действовать с даты заключения договора страхования (Полиса) до истечения 3 (трех) лет (если иной срок не указан в согласии) после прекращения Страховщиком обязательств по договору страхования (полису).
- ✓ Страхователь подтверждает, что обязуется получить письменное согласие каждого Застрахованного лица на предоставление по требованию АО СК «РСХБ-Страхование» медицинских документов и/или их заверенных копий (результатов лабораторных и инструментальных исследований, результатов лечения, прогноза по заболеванию и т.д.) как в связи с оценкой степени страхового риска, так и в связи со страховыми случаями по заключаемому договору страхования (Полису) любым врачом и/или любым лечебным учреждением, предоставляющим Застрахованному лицу медицинские услуги (обследования, консультации, лечение и т.д.). Такое согласие дается в целях исполнения договора страхования и соблюдения требований действующего законодательства. Согласие Застрахованного лица, не являющегося Страхователем, передается Страховщику или хранится у Страхователя и предоставляется Страховщику в течение 1 (одного) рабочего дня по его первому требованию. Согласие должно действовать с даты заключения договора страхования (Полиса) до истечения 3 (трех) лет (если иной срок не указан в согласии) после прекращения Страховщиком обязательств по договору страхования (Полису).

- ✓ Страхователь подтверждает, что обязуется получить письменное согласие Застрахованного лица (согласие законного представителя несовершеннолетнего Застрахованного лица) на обработку персональных данных, составленное на основании пункта 9 Федерального Закона Российской Федерации № 152 «О персональных данных», включая в данные, на обработку которых дается разрешение –«сведения о состоянии здоровья», получаемые от него в ходе исполнения договора страхования (Полиса), путем совершения с ними с использованием средств автоматизации или без использования таких средств следующих действий (операций) или совокупности действий (операций): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение. Согласие Застрахованного лица, не являющегося Страхователем, передается Страховщику или хранится у Страхователя и предоставляется Страховщику в течение 1 (одного) рабочего дня по его первому требованию. Согласие должно действовать с даты заключения Полиса до истечения 5 (пяти) лет (если иной срок не указан в согласии) после прекращения Страховщиком обязательств по договору страхования.
- ✓ Страхователь подтверждает, что до заключения Полиса он ознакомился с Правилами и со всеми приложениями к ним, по ссылке: <http://www.rshbins.ru/upload/iblock/3d0/03-pravila-strakhovaniya-ot-neschastnykh-sluchaev-i-bolezney-deystv-s-01.01.2018.pdf>, ему разъяснены и понятны Правила, с Правилами он согласен. Он уведомлен, что Правила могут быть вручены (направлены) Страхователю при его запросе к Страховщику или его уполномоченному представителю.
- ✓ Страхователь подтверждает, что Таблицу страховых выплат при телесных повреждениях (травмах) Застрахованного лица в результате несчастного случая (приложение 1 к Полису), получил.
- ✓ Страхователь согласен, что обстоятельства, оговоренные в Полисе, имеют существенное значение для заключения Полиса, его исполнения и прекращения (в том числе определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления).
- ✓ Страхователь согласен, что Страховщик вправе применить последствия, предусмотренные статьей 431.2 Гражданского кодекса Российской Федерации, в случае, если Страхователь при заключении Полиса либо до или после его заключения дал Страховщику недостоверные заявления об обстоятельствах, имеющих значение для заключения Полиса, его исполнения или прекращения (в том числе определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления).
- ✓ Страхователь подтверждает, что он не является иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций или лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые осуществляется Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации, не является супругом или супругой, близким родственником вышеназванных лиц.
- ✓ Страхователь подтверждает, что не является гражданином США, лицом, имеющим вид на жительство в США, налоговым резидентом либо налогоплательщиком США, а также, что в отношении Страхователя отсутствуют любые иные основания для распространения на них законодательства США о налогообложении иностранных счетов;
- ✓ Страхователь подтверждает, что не имеет регистрации, места жительства/нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое(-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ, а также не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и/или санкций Европейского совета.
- ✓ Страхователь подтверждает, что источниками происхождения средств, вносимых в качестве страховой премии, являются его собственные средства и/или кредитные средства.
- ✓ Страхователь подтверждает, что он уведомлен об обязанности период действия Полиса не позднее 7 (семи) рабочих дней со дня произошедших изменений, уведомлять Страховщика об изменении идентификационных сведений (документов), в том числе, предоставленных Страховщику при заключении Полиса и/или контактной информации о Страхователе, Застрахованном лице, Выгодоприобретателе, путем направления письменного заявления на почтовый адрес Страховщика, указанный в Полисе, либо электронный адрес Страховщика 115-FZ@rshbins.ru, либо вручения Страховщику лично. Под идентификационными сведениями, контактными данными (если предоставлялись) понимаются: фамилия, имя, отчество; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность; данные миграционной карты; адрес места жительства (регистрации) или места пребывания; телефон, e-mail.
- ✓ Страхователь подтверждает, что он уведомлен об обязанности предоставлять информацию, необходимую для исполнения требований законодательства Российской Федерации в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, включая информацию о своих представителях, выгодоприобретателях, бенефициарных владельцах.
- ✓ Страхователь дает свое согласие на использование Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика на Полисе и уведомлениях с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.
- ✓ Страхователь уведомлен о порядке разрешения споров, предусмотренном Правилами, а также об обязательном досудебном обращении потребителей финансовых услуг (физических лиц) к Финансовому уполномоченному, предусмотренному Федеральным законом Российской Федерации от 04.06.2018 № 123-ФЗ «Об уполномоченном по правам потребителей финансовых услуг», подробная информация о порядке обращения к Финансовому уполномоченному размещена на сайте: <https://finombudsman.ru> и приложена к Полису.
- ✓ Страхователь получил Ключевой информационный документ и ознакомился с ним до заключения договора страхования. Ключевой информационный документ также изложен на официальном сайте Страховщика <http://www.rshbins.ru> и доступен по ссылке https://www.rshbins.ru/disclosure_information/klyuchevye-informatsionnye-dokumenty-kid.

ПРИЛОЖЕНИЕ:

1. Таблица страховых выплат при телесных повреждениях Застрахованного лица в результате несчастного случая в процентах от страховой суммы.
2. Правила страхования от несчастных случаев и болезней (от 03.10.2011 в редакции от 15.04.2016, от 07.06.2017, от 17.10.2017).

СТРАХОВЩИК

должность _____ / ФИО /

м.п.