

ПОЛИС от 28 декабря 2024 г
добровольного страхования от несчастных случаев и болезней
к Генеральному Договору ДО №12- 000062-36/24 от 30 марта 2024 г.

По настоящему Полису, выданному на основании заявления Страхователя в соответствии с Правилами добровольного страхования от несчастных случаев и болезней (№12 от 20.05.2020), 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), обязуется за обусловленную страховую премию при наступлении страхового случая произвести страховую выплату в соответствии с условиями настоящего Полиса.

1. СТРАХОВАТЕЛЬ		ИП «НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ»	
2. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА		в количестве 270 (Двести семьдесят) человек.	
3. ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ		10 дней с «02» января 2025 г. по «11» января 2025 г.	
4. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ. РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ			
4.1. Постоянная утрата общей трудоспособности, полная или частичная, (стойкое расстройство здоровья) – инвалидность, установленная впервые в результате несчастного случая, потребовавших непрерывного стационарного и/или амбулаторного лечения продолжительностью более 10 дней (риски А1)		4.1.1. В % от страховой суммы* в зависимости от установленной группы (категории) инвалидности. Категория «Ребенок-инвалид» -100 %, I группа – 80%, II группа – 50%, III группа – 30%	
4.2. Смерть застрахованного лица в результате несчастного случая, потребовавших непрерывного стационарного и/или амбулаторного лечения продолжительностью более 10 дней (риски А2)		4.2.1. 100% от страховой суммы*	
4.3. Временная утрата трудоспособности (расстройство здоровья) в результате несчастного случая, потребовавших непрерывного стационарного и/или амбулаторного лечения продолжительностью более 10 дней (риски А3)		4.3.1. В % от страховой суммы* в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат №2	
5. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ.			
Страховая сумма на одного Застрахованного, Руб.	Количество Застрахованных, чел.	Общая страховая сумма, Руб.	Общая страховая премия, Руб.
200 000-инв,смерть,300 000-травма	270	135 000 000	32 265,00
6. УСЛОВИЯ УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ		Единовременно в срок до «01» января 2025г. Платежный документ № от « » 2024 г.	
8. ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ		РФ	
9. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ на случай смерти		В случае, если Выгодоприобретатель не указан, Выгодоприобретателями признаются наследники Застрахованного лица	
10. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ		Включен Активный отдых	

* уменьшенной на сумму ранее произведенных по Полису страховых выплат (п.п.5.5, 12.6. Правил).

Срок действия Полиса установлен с даты выдачи Полиса и по дату, указанную как дата окончания периода страхования. Неотъемлемой частью настоящего Полиса являются: Заявление на страхование (если заполнялось), Список застрахованных лиц, Правила добровольного страхования от несчастных случаев и болезней.

Заявление Страхователя. Мне разъяснено, что вручение Правил страхования обеспечивается также посредством доступа к их тексту на официальном сайте Страховщика по постоянно действующей ссылке <https://ugsk.ru/about/pravila/>. Подтверждаю, что мне разъяснено право на получение Правил страхования в любое время по моему требованию, в том числе, в электронной форме. Подтверждаю, что мне предоставлена вся информация согласно «Базовому стандарту защиты прав и интересов физических и юридических лиц – получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации» (<https://ugsk.ru/about/Standart>), в том числе, о заключении (п. 2.1.2) и исполнении договора (п.3.3.1).

Страхователь заявляет, что информация в полисе не должна обеспечиваться защитой согласно Внутреннего стандарта ВСС «Обеспечение защиты конфиденциальной информации при осуществлении страховой деятельности».

СТРАХОВАТЕЛЬ
С условиями страхования ознакомлен. Полис и Правила
получил от _____
Доверенность № _____ от _____



СТРАХОВЩИК
Директор Пермского филиала АО «ГСК «Югория»
Панина Ю.С. (дов 482 от 25.09.2023 г.)

