ЮГОРИЯ
СТРАХОВАНИЕ

ПОЛИС от **22 октября 2026 г**

добровольного страхования от несчастных случаев и болезней
к Генеральному Договору ДО № 012 -000240-036/26 от 17 марта 2026 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	**НЕКОММЕРЧЕСКОЕ ПАРТНЕРСТВО "НОВОЕ ПОКОЛЕНИЕ", ИНН: 5904089876**
2. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА	**в количестве 80 (Восемьдесят) человек.**
3. ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ	**с «25» октября 2026 г. по «03» ноября 2026 г. - 10 (Десять) календарных дней**

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-инвалидность/смерть, 300 000- временная утрата трудоспособности	**80**	**40 000 000**	**9560,00**

6. УСЛОВИЯ УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ	Единовременно в срок **до «22» октября 2026 г**.
8. ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ	Российская Федерация
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
НП «Новое поколение»
Исполнительный директор

Долгих В.Н._____
(подпись)

Устав

СТРАХОВЩИК

АО «ГСК «Югория»
Директор Пермского филиала

Панина Ю.С._____
(подпись)

Доверенность № 28 от 14.01.2026 г.

Российская Федерация Акционерное общество Группа страховых компаний «Югория» ДЛЯ ДОКУМЕНТОВ №2 «Югория» Пермский филиал г.Пермь