

## Страховой полис

Настоящий Полис выдан Страхователю на основании его устного заявления и удостоверяет факт заключения договора страхования со Страховщиком – ООО СК «ВТБ Страхование» – на условиях, содержащихся в тексте настоящего Полиса, Особых условий страхования (далее – Особые условия), в действующих Правилах страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденных Приказом от 02.08.2010 № 121-од в редакции Приказа от 12.11.2014 № 336-од (далее – Правила) Страховщика (лицензия на осуществление страхования СЛ № 3398), являющимися неотъемлемой частью настоящего Полиса.

**1. Страховщик:** Общество с ограниченной ответственностью **Страховая компания «ВТБ Страхование»**, Чистопрудный б-р, д. 8, стр. 1, Москва, Россия, 101000; банковские реквизиты: ИНН 7702263726; р/с № 40701810400060000009 в Банк ВТБ (ПАО), г. Москва; к/с 30101810700000000187; БИК 044525187; тел.: +7 (495) 644-44-40, 8 (800) 100-44-40.

**2. Страхователь:**

**3. Застрахованный:**

**4. Выгодоприобретатели:** родители (опекуны) несовершеннолетнего Застрахованного.

**5. Страховые риски:** Вариант «Стандарт» 1) Телесное повреждение (травма) 2) Критические риски (п. 2.1 Особых условий страхования)

**6. События являются страховыми случаями** (покрываются страхованием), если они произошли в результате разового занятия Застрахованным любым видом спорта (кроме указанных в исключениях), а также занятий Застрахованным видами спорта выбранной категории на постоянной (регулярной) основе:

**7. Срок страхования:**

\_\_\_\_\_ , но не ранее 00:00 дня, следующего за днем оплаты страховой премии по настоящему Полису.

**8. Территория страхования:** весь мир

**9. Страховая сумма, руб.\***

\* С ограничениями, предусмотренными п. 6.1.3 Особых условий.

**10. Страховая премия, руб.**

**11. Порядок уплаты страховой премии:** единовременно

**12. Приложения (неотъемлемая часть Полиса)**

12.1. Приложение № 1 к Полису – Особые условия

12.2. Приложение № 2 к Полису – Правила

12.3. Приложение № 3 к Полису – Список Застрахованных (если количество Застрахованных более одного)

**14. Страхователь:**

14.1. Подписывая настоящий Полис, Страхователь подтверждает: • что все сведения, указанные в настоящем Полисе, достоверны; • что экземпляр Правил им получен и что с ними, а также с Особыми условиями он согласен и обязуется их выполнять; • что ни один из Застрахованных не является: – инвалидом I или II группы, относящимся к категории «ребенок-инвалид», а также лицом, состоящим на учете в психоневрологическом и наркологическом диспансере; • лицом, находящимся в местах лишения свободы; • что не владеет сведениями о заключенных со Страховщиком и действующих на дату заключения настоящего договора страхования и на территории Российской Федерации договорах личного страхования в отношении указанных в Полисе Застрахованных, предусматривающих выплату страхового возмещения при наступлении телесных повреждений (травмы), или смерти, или инвалидности, или госпитализации.

14.2. Подписывая настоящий Полис, Страхователь также выражает согласие: • на обработку своих персональных данных и информации, в том числе на сбор, систематизацию, блокирование, уничтожение персональных данных и иные действия, предусмотренные Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях определения условий и заключения договора страхования, проведения маркетинговых исследований, обеспечения исполнения заключенного договора страхования; • дает согласие на получение информации о себе в одном или нескольких кредитных бюро в целях проверки Страховщиком предоставленной при заключении Договора существенной информации. В случае предоставления Страхователем заведомо ложной или недостоверной информации Страховщик оставляет за собой право требовать признания договора страхования недействительным или увеличения размера страховой премии; • на предоставление любым лечебным учреждением или врачом Страховщику имеющейся информации о состоянии здоровья и диагнозах Застрахованных(Страхователя (в т.ч. составляющих врачебную тайну, в соответствии со ст. 13, 19, 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»); • на получение информации об условиях настоящего Полиса, его исполнении, о новых продуктах, услугах, акциях, специальных предложениях ООО СК «ВТБ Страхование».

14.3. Подписывая настоящий Полис, Страхователь также подтверждает, что: • ни он, ни его супруг (-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные) не занимают должности, указанные в ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 № 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма» (далее по тексту – Закон № 115-ФЗ)\*\*, а также что он не действует по поручению вышеуказанных лиц; • цель установления и предполагаемый характер отношений Страхователя с ООО СК «ВТБ Страхование» – исключительно страхование имущественных интересов; • он не имеет неисполненных обязательств по исполнительным листам и другим неисполненным обязательствам; • он не имеет действующей профессиональной дисквалификации в соответствии с законодательством Российской Федерации, непогашенной судимости; • источниками происхождения средств, вносимых в качестве страхового взноса, являются личные накопления и (или) кредитные средства; • в случае несоответствия фактических обстоятельств и фактов утверждениям, отраженным в п. 14.3 настоящего Полиса, он обязуется письменно указать обстоятельства и факты, соответствующие фактическим; • в случае, если он или его супруг (-а) или близкий родственник (родители, дети, дедушки, бабушки, внуки, полнородные и неполнородные братья и сестры, усыновители или усыновленные) занимают должность, указанную в ст. 7.3 Закона № 115-ФЗ, обязуется сообщить об этом ООО СК «ВТБ Страхование» в письменном виде, указав наименование должности, а в случае наличия принадлежности к иностранному публичному должностному лицу – источнику происхождения денежных средств и иного имущества.

14.4. Настоящим Страхователь подтверждает, что на момент подписания настоящего Полиса все сведения являются полными и достоверными. В случае изменения сведений, указанных в п. 14.3 настоящего Полиса, обязуется сообщить об этом ООО СК «ВТБ Страхование» в письменном виде в течение 5 рабочих дней со дня соответствующих изменений.

\*\* Должности, указанные в ст. 7.3 Закона № 115-ФЗ: иностранное публичное должностное лицо, должность в международной публичной организации, государственная должность РФ, должность члена Совета директоров Центрального банка РФ, должность федеральной государственной службы, назначение/освобождение от которой осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должность в Центральном банке РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенных в перечни должностей, определяемых Президентом РФ.

**Школа + Спорт**

(в том числе плавание, футбол, баскетбол, хоккей, теннис, фигурное катание, гимнастика, танцы)



4271091112223333

**Школа + Экстраспорт**

(в том числе карате, айкидо, сноуборд, горные лыжи)



4271144445556666

**Страхователь:** \_\_\_\_\_ /

Подпись

Ф. И. О.

**15. Дата выдачи Полиса:** \_\_\_\_\_



# Приложение № 1 к Полису «Отличная Защита // Джуниор» — Особые условия

## 1. Общие положения.

1.1. Настоящие Особые условия являются неотъемлемой частью договора страхования, заключенного на основании устного заявления на страхование Страхователя. Настоящие Особые условия подготовлены на основании Правил страхования от несчастных случаев и болезней, утвержденных Приказом от 02.08.2010 № 121-од в редакции Приказа от 12.11.2014 № 336-од (далее — Правила). В случае, если настоящий Полис и Особые условия отличаются от Правил, применяются положения, изложенные в Полисе или в Особых условиях.

## 2. Страховыми случаями признаются следующие события:

### 2.1. Критические риски:

– смерть Застрахованного (далее — Смерть) в результате несчастного случая;  
– полная постоянная утрата трудоспособности Застрахованного с установлением инвалидности (далее — Инвалидность) в результате несчастного случая.

2.2. Телесное повреждение (травма) Застрахованного, предусмотренное Таблицей страховых выплат при телесных повреждениях (травмах) Застрахованного в результате несчастного случая (Приложение № 1 к Правилам) (далее — Травма), произошедшее в результате несчастного случая.

2.3. Госпитализация Застрахованного (далее — Госпитализация) в результате несчастного случая, если риск предусмотрен вариантом страхового покрытия.

2.4. Вариант «Стандарт» включает покрытие по рискам, указанным в п. 2.1, 2.2. Вариант «Стандарт+» включает покрытие по рискам, указанным в п. 2.1–2.3.

2.5. События являются страховыми случаями (покрываются страхованием), если они произошли в результате разовых занятий Застрахованным любыми видами спорта, кроме указанных

в исключениях (п. 3 настоящих Особых условий), а также занятий Застрахованным видами спорта выбранной категории на постоянной основе:

I категория — виды спорта низкой и пониженной степени риска: любые виды спорта, не входящие в категории II и III; также не входят занятия Застрахованного видами спорта, сопряженными с повышенной опасностью, на профессиональной или любительской, в том числе разовой, основе, такие как: автототоспорт (кроме картинга), альпинизм, дельтапланеризм, парашютный спорт, зимнее плавание, подводные (кроме дайвинга) и подземные виды спорта, прыжки с парашютом, скалолазание (кроме скалолазания на скалодроме);

II категория — виды спорта средней степени риска, также включает в себя виды спорта низкой и пониженной степени риска:

баскетбол (в т. ч. корфбол), бейсбол (в т. ч. софтбол, лапта), биатлон, бобслей (в т. ч. скелетон), велоспорт-BMX, велоспорт-маунтинбайк, велоспорт-трек, велоспорт-шоссе, виндсерфинг, водное поло, волейбол, гандбол, гребля на байдарках и каноэ (в т. ч. гребной слалом), ездовой спорт (гонки на собачьих упряжках), кайтсерфинг, капоэйра, керлинг (в т. ч. айсшток), конный спорт, конькобежный спорт (в т. ч. шорт-трек), легкая атлетика, лыжные гонки, парусный спорт, пейнтбол, прыжки в воду, прыжки на батуте, регби, регбол, санный спорт, серфинг, современное пятиборье (пентатлон), спортивная акробатика, спортивная гимнастика, стрелковый спорт (в т. ч. пулевая стрельба, стендовая стрельба, практическая стрельба), стрельба из арбалета, стрельба из лука, теннис (большой), триатлон, фигурное катание, футбол (весь), хоккей (на траве / с мячом / с шайбой), флорбол (в зале), чирлидинг;

III категория — виды спорта высокой степени риска, также включает в себя виды спорта низкой, пониженной и средней степени риска: айкидо, армейский рукопашный бой, армспорт, бодибилдинг, бокс, борьба на поясах (кураш), водно-моторный спорт (в т. ч. аквабайк, скутер), вольная борьба, восточное боевое единоборство, гиревой спорт, горнолыжный спорт (в т. ч. горные лыжи, скоростной спуск, слалом), греко-римская борьба, дайвинг, джиу-джитсу, дзюдо, каратэ (в т. ч. киокусинкай), кикбоксинг, лыжное двоеборье, пауэрлифтинг, прыжки на лыжах с трамплина, рафтинг, рукопашный бой, сават, самбо, сноубординг, сумо, тайский бокс, тхэквондо, тяжелая атлетика, универсальный бой, ушу, фехтование, фристайл, хапкидо.

## 3. Исключения.

3.1. События не являются страховыми случаями, если они произошли в результате следующих обстоятельств:

3.1.1. совершения или попытки совершения Страхователем, Застрахованным или Выгодоприобретателем умышленного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи со страховым случаем;

3.1.2. алкогольного, наркотического или токсического опьянения и (или) отравления Застрахованного;

3.1.3. управления Застрахованным любым транспортным средством без права на управление или после применения лекарственных препаратов, противопоказанных при управлении транспортным средством, либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством или находившемуся в состоянии алкогольного,

наркотического или токсического опьянения или после применения лекарственных препаратов, противопоказанных при управлении транспортным средством;

3.1.4. лечения заболеваний или последствий несчастных случаев, имевших место до начала или после окончания периода действия договора страхования, о которых Страховщик не был поставлен в известность заранее;

3.1.5. несчастных случаев, произошедших вследствие каких-либо заболеваний Застрахованного;

3.1.6. заболеваний Застрахованного, передающихся половым путем, в т. ч. ВИЧ-инфекции и СПИДа;

3.1.7. участия Застрахованного в любых авиационных перелетах (если Застрахованный не является профессиональным пилотом), за исключением полетов, совершаемых в качестве пассажира авиарейса, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат;

3.1.8. занятия Застрахованным видами спорта, сопряженными с повышенной опасностью, на профессиональной или любительской, в том числе разовой, основе, такими как: автототоспорт (кроме картинга), альпинизм, дельтапланеризм, парашютный спорт, зимнее плавание, подводные (кроме дайвинга) и подземные виды спорта, прыжки с парашютом, скалолазание (кроме скалолазания на скалодроме);

3.1.9. осуществления Застрахованным профессиональной деятельности, связанной с максимальной степенью риска или с изменяющейся степенью опасности (водолазы, военнослужащие, грузчики, испытатели различного рода техники и технических устройств, каскадеры, лесорубы, монтажники-высотники, пожарные, профессиональные (коммерческие) спортсмены, спортивные тренеры, работники, чья деятельность связана с ядовитыми и взрывчатыми веществами (в т. ч. нефтегазовая промышленность), работники искусства (актеры, музыканты, цирковые работники), работники правоохранительных органов, рыбаки, подземные рабочие, телохранители, экипажи воздушных и морских судов (кроме коммерческих авиалиний));

3.1.10. беременности и родов, их осложнений или последствий, включая аборт, искусственные и преждевременные роды Застрахованной в течение первых 12 месяцев действия Договора.

3.2. События не являются страховыми случаями, если они произошли в период нахождения Застрахованного в местах лишения свободы.

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

3.3.1. самоубийства или попытки самоубийства;

3.3.2. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

3.3.3. военных действий, а также маневров и иных военных мероприятий;

3.3.4. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

3.3.5. умысла Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного);

3.3.6. в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## 4. Порядок действий при наступлении страхового случая.

4.1. При наступлении страхового случая (кроме Смерти) в кратчайший срок обратиться к врачу.

4.2. Неукоснительно соблюдать рекомендации врача с целью уменьшения последствий страхового случая.

4.3. Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель) обязан сообщить Страховщику о наступлении страхового случая в письменном виде, в соответствии с установленной Страховщиком формой Уведомления о страховом случае, любым доступным способом, позволяющим зафиксировать факт сообщения (по факсу, по электронной почте, письмом и т. д.), в течение 30 (тридцати) календарных дней после того, как ему стало известно о наступлении страхового случая:

а) со дня получения травмы Застрахованным;

б) со дня установления инвалидности Застрахованному;

в) со дня смерти Застрахованного.

4.4. Предоставить Страховщику всю известную информацию о страховом случае и все необходимые документы для установления факта страхового случая и определения размера страховой выплаты.

## 5. Перечень документов, предоставляемых при наступлении страхового случая.

5.1. Для получения страховой выплаты Страхователем (Выгодоприобретателем) в согласованные при уведомлении о страховом случае сроки подается Страховщику заявление о страховом случае, составленное в письменном виде в соответствии с установленной Страховщиком формой, и предоставляются Страховщику следующие документы:

– договор страхования (Полис);

– заявление о наступлении события;

– документ, удостоверяющий личность Застрахованного

(Выгодоприобретателя);

– документы компетентных органов, относящиеся к страховому случаю

(справка ОВД, постановление о возбуждении уголовного дела, отказ в возбуждении уголовного дела и т. п.);

– акт о несчастном случае на производстве, если несчастный случай произошел на производстве.

5.2. В случае Смерти дополнительно предоставляются следующие документы:

– медицинское свидетельство о смерти;

– свидетельство о смерти или его нотариально заверенная копия;

– копия протокола патологоанатомического исследования или акта судебно-медицинской экспертизы (если исследование не производилось — копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти) (при наличии);

– нотариально удостоверенное завещание либо свидетельство о праве на наследство, если в договоре страхования не назначен Выгодоприобретатель.

5.3. В случае Инвалидности дополнительно предоставляются следующие документы:

– справка из учреждения медико-социальной экспертной комиссии (МСЭК) об установлении инвалидности;

– справка лечебно-профилактического учреждения (выписка из медицинской карты амбулаторного/стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением.

5.4. В случае Травмы дополнительно предоставляются следующие документы:

– справка лечебно-профилактического учреждения (выписка из медицинской карты амбулаторного/стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением;

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

– копия листка нетрудоспособности (больничного листа), заверенная подписью ответственного сотрудника и печатью организации, в которой работает Застрахованный (при наличии).

5.5. В случае Госпитализации дополнительно предоставляются следующие документы:

– справка лечебно-профилактического учреждения (выписка из медицинской карты амбулаторного/стационарного больного (выписной эпикриз из истории болезни)), заверенная печатью, с диагнозом, сроками лечения, результатами обследования, лечением;

– копия листка нетрудоспособности (больничного листа), заверенная подписью ответственного сотрудника и печатью организации, в которой работает Застрахованный.

5.6. При необходимости Страховщик имеет право запрашивать другие документы у Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя), а также сведения, связанные со страховым случаем, у правоохранительных органов, банков, медицинских учреждений и других предприятий, учреждений и организаций, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая, а также вправе самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая.

6. Размер страховых выплат.

6.1. Размер страховых выплат составляет:

6.1.1. при наступлении страхового случая «Смерть» страховая выплата производится в размере страховой суммы;

6.1.2. при наступлении страхового случая «Инвалидность» страховая выплата производится при установлении Застрахованному в размере: I-ой группы инвалидности — 100% от страховой суммы; II-ой группы инвалидности — 75% от страховой суммы; III-ей группы инвалидности — 50% от страховой суммы; категории «ребенок-инвалид» — 100% от страховой суммы;

6.1.3. при наступлении страхового случая «Травма» страховая выплата производится в соответствии с Таблицей страховых выплат при телесных повреждениях Застрахованного в процентах от страховой суммы / лимита страхового возмещения (в случае, если страховая сумма на одного Застрахованного более 500 000 (пятьсот тысяч) рублей), согласно Приложению № 1 к Правилам.

Лимит страхового возмещения в отношении одного Застрахованного по страховому случаю «Травма» устанавливается в размере 500 000 (пятьсот тысяч) рублей. Лимит страхового возмещения устанавливается как совокупный лимит возмещения Страховщика за весь срок действия договора страхования.

6.1.4. При наступлении страхового случая «Госпитализация» страховая выплата производится в размере 0,25% от страховой суммы за каждый день стационарного лечения начиная с 11 (одиннадцатого) дня госпитализации, но не более чем за 120 (сто двадцать) дней госпитализации.

6.2. Общая сумма страховых выплат по одному или нескольким страховым случаям, произошедшим по договору страхования в отношении одного и того же Застрахованного, не может превышать размера страховой суммы, установленной Договором в отношении этого Застрахованного.

7. Период охлаждения.

Период охлаждения – период времени, в течение которого Страхователь вправе отказаться от договора страхования и получить возврат уплаченной страховой премии в полном объеме, при условии, что на дату отказа от договора страхования не наступало событий, имеющих признаки страхового случая. В рамках настоящего договора страхования установлен период охлаждения сроком 5 (пять) рабочих дней с даты его заключения. Период охлаждения применяется только для договоров страхования, по которым Страхователем является физическое лицо.

Страхователь имеет право отказаться от договора страхования в любое время.

7.1. При отказе Страхователя - физического лица от договора страхования в течение Периода охлаждения (5 рабочих дней с даты его заключения), уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком в полном объеме, при условии, что на дату отказа от договора страхования страховых случаев по нему не наступало. Если после вступления договора страхования в силу, Страховщик получил уведомление о наступлении события, имеющего признак страхового случая по договору страхования, то возврат страховой премии приостанавливается до принятия решения по событию, имеющему признаки страхового.

7.2. Для отказа от договора страхования с условием возврата страховой премии, Страхователю необходимо в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения договора страхования предоставить Страховщику заявление об отказе от договора страхования, собственноручно подписанное Страхователем, договор страхования, документ, подтверждающий оплату страховой премии и копию документа, удостоверяющего личность Страхователя (при направлении указанного пакета документов Страховщику средствами почтовой связи).

7.3. Заявление об отказе от договора страхования может быть предоставлено Страхователем путем его вручения Страховщику (при обращении Страхователя в офис Страховщика), либо путем его отправки через организацию почтовой связи.

7.4. Договор страхования прекращает свое действие:

7.4.1. с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования, поданного непосредственно в офис Страховщика.

7.4.2. с даты сдачи Страхователем письменного заявления об отказе от договора страхования в организацию почтовой связи на отправку в адрес Страховщика.

7.5. Возврат Страховщиком (уполномоченным Представителем) страховой премии осуществляется не позднее 10 рабочих дней с даты поступления соответствующего письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования с указанным пакетом документов.

При отказе Страхователя - физического лица от договора страхования по истечению периода охлаждения (5 рабочих дней с даты его заключения) уплаченная страховая премия возврату не подлежит.