

## **Инструкция Застрахованного**

Вы являетесь Застрахованным Лицом по Договору коллективного страхования № С003-02SKB/048733 от «27» марта 2022 г. (далее – Договор Страхования), заключенному между ПАО «СОВКОМБАНК» (далее – Банк) и ООО «СК «ИНСАЙТ» (далее – Страховщик). По указанному Договору Страхования Застрахованное Лицо может быть застраховано по одной из нижеуказанных Программ страхования:

### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 1. ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть в результате несчастного случая в результате ДТП, произошедшего в период страхования.
  2. Установление инвалидности I группы в результате несчастного случая в результате ДТП, произошедшего в период страхования.
- Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 54 лет – женщины и 59 лет – мужчины, включительно на дату окончания страхования.**

### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 2. ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Установление инвалидности I или II группы в результате несчастного случая в результате ДТП, произошедшего в период страхования.
- Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 70 лет включительно на дату окончания страхования.**

### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 3. ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Установление инвалидности I группы в результате несчастного случая в результате ДТП, произошедшего в период страхования.
- Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 70 лет включительно на дату окончания страхования.**

### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 4. ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть в результате несчастного случая в результате ДТП, произошедшего в период страхования.
- Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 70 лет включительно на дату окончания страхования.**

### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 5.**

### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Установление инвалидности I группы в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования.

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 70 лет включительно на дату окончания страхования.**

### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 6. ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Госпитализация в результате несчастного случая в результате ДТП, произошедшего в период страхования.

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 60 лет включительно на дату окончания страхования.**

### **ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ:**

1. По страховым рискам Смерть НС ДТП / Инвалидность НС / Инвалидность НС ДТП / Госпитализация НС ДТП не признаются страховыми случаями события:

1.1. Происшедшие вследствие причинения Застрахованным себе телесных повреждений, а также причинение телесных повреждений Застрахованному Выгодоприобретателем или любым иным лицом, прямо или косвенно заинтересованным в получении страховой выплаты, а также лицами, действующими по поручению указанных в настоящем пункте лиц; совершения Застрахованным или иными лицами, указанными в настоящем пункте, противоправных действий, за которые предусмотрена ответственность действующим Уголовным Кодексом РФ, а также иных умышленных действий, направленных на наступление страхового случая;

1.2. Происшедшие вследствие алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания врача, заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;

1.3. Происшедшие вследствие следующих заболеваний Застрахованного: стойкие нервные или психические расстройства (включая эпилепсию), а также вследствие несчастных случаев, произошедших с Застрахованными которые страдают (или страдали) стойкими нервными или психическими расстройствами (включая эпилепсию), алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией и состоящие (состоявшие) на диспансерном учете по этому поводу;

1.4. Происшедшие вследствие несчастных случаев или болезней, произошедших во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы, тюремного заключения (за исключением случаев, произошедших с сотрудниками пенитенциарных учреждений), в изоляторах временного содержания и других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления;

1.5. Происшедшие вследствие химического или биологического заражения местности;

1.6. Происшедшие вследствие любых событий, связанных с применением Застрахованным лицом, испытанием им или хранением оружия, боеприпасов, взрывчатых или отравляющих веществ (если это не входит в его служебные обязанности);

1.7. Происшедшие вследствие Занятий Застрахованного лица профессиональным спортом, вследствие травмоопасных занятий и хобби, участия Застрахованного в спортивных занятиях, тренировках, соревнованиях, гонках, занятиях опасными видами спорта и активного отдыха (авиаспорт (включая дельта – и парапланеризм), автоспорт, альпинизм и скалолазание, американский футбол, регби, бейсджампинг, бокс, буерный спорт, экстремальный велоспорт (в том числе маунтинбайк, дертджампинг и др.) гандбол, горнолыжный спорт, дайвинг, дзюдо, каратэ–до, каякинг, традиционное каратэ, кикбоксинг, конный спорт, мотобол, прыжки с парашютом, паркур рукопашный бой, самбо, силовое троеборье, скайсерфинг, спелеотуризм (спелеология), спортивная борьба, тазквондо (тхеквондо), у-шу, фридайвинг, фристайл, хоккей с шайбой, все ранее не упомянутые виды силовых единоборств, катание на моторных лодках, катамаранах, плотках и маломерных судах; езда на мопедах, мотороллерах, скутерах, мотоциклах, квадроциклах или ином двухколесном (трехколесном) моторизированном транспортном средстве;

1.8. Происшедшие вследствие любых полетов, кроме перемещения на регулярных и чартерных рейсах в качестве пассажира на самолете, который принадлежит авиационному предприятию и зарегистрирован должным образом, при условии, что рейс выполняется организацией, обладающей лицензией для перевозки пассажиров и самолет управляется пилотом, имеющим соответствующие сертификаты/лицензии или разрешения;

1.9. Происшедшие вследствие Болезни (заболевания) / несчастного случая, диагностированного / произошедшего до заключения Договора страхования;

1.10. Происшедшие вследствие использования Застрахованным транспортным средством, устройства, механизма или оборудования в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами; при отсутствии у него соответствующих обязательных прав к управлению, пользованию ими (транспортными средствами, устройствами, механизмами или оборудованием), а также в результате передачи Застрахованным лицом управления указанными средствами (устройствами, механизмами или оборудованием) лицу, не имевшему соответствующих обязательных прав допуска или находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами. Под алкогольным опьянением считается состояние при концентрации алкоголя в крови 0, 3 и более промилле;

1.11. Происшедшие вследствие заболевания, возникшего в результате укуса насекомых и животных (за исключением отравления ядом);

1.12. Происшедшие вследствие лечения, полученного от специалистов, практикующих нетрадиционную медицину, несоблюдения Застрахованным рекомендаций лечащего врача и лечебно-охранительного режима; отказа Застрахованного от предложенного лечения, в результате приведшее к смерти, инвалидности Застрахованного или затягиванию процесса выздоровления;

1.13. Если в момент наступления несчастного случая или при освидетельствовании Застрахованного лица уполномоченными органами по факту данного события

Застрахованное лицо находилось под воздействием психотропных веществ, в состоянии наркотического опьянения или в состоянии алкогольного опьянения (при концентрации алкоголя в крови Застрахованного лица в количестве 0,3 и более промилле), а также под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, спайсов и иных курительных смесей, запрещенных к продаже в РФ, медицинских препаратов (принятых без предписания врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки);

1.14. Происшедшие вследствие пищевых токсикоинфекций, патологических переломов, привычных и/или повторных вывихов, подвывихов, врожденных заболеваний;

1.15. Происшедшие в результате осложнений беременности, родов, аборта, выкидыша;

1.16. Происшедшие при самолечении Застрахованного, приведшего к ухудшению состояния здоровья или усугублению патологического процесса;

1.17. Происшедшие при отказе Застрахованного от предложенного лечения, в результате приведшего к инвалидности Застрахованного или затягиванию процесса выздоровления.

1.18. Происшедшие в результате экзогенной интоксикации, алкогольной болезни, алкогольного поражения органов и систем органов, в том числе, алкогольная кардиомиопатия, алкогольные поражения печени, алкогольные поражения почек, алкогольные поражения поджелудочной железы, алкогольная энцефалопатия и все иные заболевания, возникающие при употреблении (однократном и/или постоянном/длительном употреблении) алкоголя и его суррогатов;

1.19. Происшедшие в результате патологических состояний, обусловленных употреблением наркотических препаратов/психотропных препаратов и их прекурсоров (наркотические средства – вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года);

1.20. Происшедшие в результате врожденных заболеваний, патологий, пороков развития;

1.21. Оперативные вмешательства, показания к которым были выявлены до заключения договора страхования и не были сообщены (заявлены) Страховщику в письменной форме при заключении договора страхования.

1.22. Произшедшие в связи с попыткой совершить самоубийство независимо от срока действия страхования.

2. В случаях, попадающих под действие п. 1. настоящего Раздела, события и деяния признаются таковыми на основании документов судебных, следственных органов, органов государственной власти и управления, медицинских организаций или других документов, доказывающих факт свершившегося события. При этом решение о страховой выплате / отказе в страховой выплате (отсутствии оснований для страховых выплат) может быть отложено вплоть до предоставления таких документов.

3. Страховщик освобождается от страховой выплаты в случае наступления любого события из перечисленных в описании программ, имеющего признаки страхового случая, происшедшего вследствие:

3.1. Умысла Страхователя/Застрахованного или Выгодоприобретателя;

3.2. Самоубийства (покушения Застрахованного на самоубийство) в течение первых двух лет действия Договора страхования, за исключением доведения Застрахованного до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;

- 3.3. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- 3.4. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий. Во время прохождения Застрахованным военной службы по призыву, участия в военных сборах или учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего либо гражданского служащего;
- 3.5. Гражданской войны, народных волнений и беспорядков всякого рода или забастовок, террористических актов.

### **СРОК ДЕЙСТВИЯ ПРОГРАММЫ**

1. Договор вступает в силу в отношении Застрахованного Лица с даты подписания им Заявления на включение в программу добровольного страхования.
2. Отказаться от страхования можно в любой момент по письменному заявлению, поданному Страхователю (Банку), при этом при отказе в течение тридцати календарных дней с даты подписания заявления на включение в программу страхования уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме. Возврат страховой премии осуществляется Страхователем в течение 7 рабочих дней со дня получения заявления. В случае отказа Застрахованного лица от страхования, осуществляемого в целях обеспечения исполнения обязательств по кредитному договору, по причине полного досрочного исполнения им обязательств по такому договору, и письменного уведомления об этом Страхователя, Страхователь обязан осуществить возврат страховой премии, уплаченной Страховщику за осуществление страхования Застрахованного лица за вычетом части, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, при условии отсутствия в период с даты начала страхования до даты отказа от страхования событий, имеющих признаки страхового случая, в течение 7 (Семи) рабочих дней с даты получения Страхователем письменного уведомления от Застрахованного лица. При отказе от страхования в иных случаях уплаченная страховая премия не возвращается. Частичное досрочное погашение кредита не влияет на срок страхования, размер страховой премии и размер страховых выплат. Участие в Программе добровольного страхования не является необходимым условием выдачи кредита банком. Обязательства по выплате страхового возмещения по Договору страхования несет страховая компания: по рассмотрению заявлений об отказе от страхования о возврате страховой премии Застрахованному – Страхователь.

### **ПОРЯДОК СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

- При возникновении Страхового Случая Выгодоприобретатель должен известить Страховщика о случившемся в течение 30 (тридцати) календарных дней направить письменное уведомление с указанием обстоятельств произошедшего.
- Для получения Страховой Выплаты Выгодоприобретатель, Застрахованное Лицо или его представитель должны предоставить следующие документы:
1. Для получения страховой выплаты по всем рискам в обязательном порядке предоставляются:
    - 1.1. Заполненное Выгодоприобретателем Заявление о наступлении страхового события;
    - 1.2. Оригинал Заявления Застрахованного Лица на страхование;
    - 1.3. Сообщение о задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая

перед Страхователем (предоставляется Страхователем).

### **2. Для получения страховой выплаты по риску Смерть НС ДТП дополнительно к документам, указанным в п.1, предоставляются:**

- 2.1. Заверенное лечебным учреждением медицинское свидетельство о смерти. В случае смерти, наступившей за пределами РФ, необходимо предоставить подтверждение посольства или консульства того государства, которое выдало документы, что полученные документы являются официальным свидетельством этого государства о смерти, или иным образом легализовать указанные документы;
- 2.2. Нотариально заверенная копия свидетельства о смерти;
- 2.3. Копия предусмотренного действующим законодательством документа, содержащего сведения о причине смерти Застрахованного (окончательное медицинское свидетельство о смерти, окончательное заключение судебно-медицинской экспертизы, и т.п.);
- 2.4. Если по факту смерти производилось расследование – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (например, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела и т.п.);
- 2.5. Посмертный эпикриз (в случае смерти в больнице);
- 2.6. Выписка из амбулаторной карты;
- 2.7. Выписки из историй болезни (в случае стационарного лечения по поводу травмы и/или заболевания, приведшие в дальнейшем к смерти). Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения;
- 2.8. Нотариально заверенное свидетельство о праве на наследство (в случае получения выплаты наследником Застрахованного).

### **3. Для получения страховой выплаты по риску Смерть НС ДТП по требованию Страховщика предоставляются:**

- 3.1. Копии документов от правоохранительных органов по случаю смерти, заверенные печатью полиции, суда и др. органа.
- 3.2. Копия протокола патологоанатомического вскрытия (если вскрытие не проводилось, то предоставляется копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти);
- 3.3. Приговор суда, вступивший в законную силу, если было возбуждено уголовное дело;
- 3.4. Акт судебно-медицинского исследования трупа;
- 3.5. Акт судебно-химического исследования;
- 3.6. Акт судебно-гистологического исследования;
- 3.7. Справка о наличии или отсутствия алкоголя в крови;
- 3.8. Заключение судебно-психиатрической экспертизы;
- 3.9. Акт судебно-медицинской экспертизы вреда здоровью (тяжести полученных повреждений);
- 3.10. Акт о профессиональном заболевании установленной формы;
- 3.11. Заключение профпатолога о наличии профессионального заболевания;
- 3.12. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом

злокачественного новообразования;

3.13. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза;

3.14. Копии медицинских документов (например, истории болезни, карты амбулаторного больного, медицинской карты/книжки, выписки из медицинской карты/книжки, справки из травматологического пункта, направления на госпитализацию);

3.15. Копии процессуальных документов административного, уголовного или гражданского производства (например, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/ административного дела);

3.16. Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (учетная форма N 109/у);

3.17. Карта вызова скорой медицинской помощи (учетная форма N 110/у);

3.18. Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему (учетная форма N 114/у);

3.19. Сообщение о задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая перед Страхователем (предоставляется Страхователем).

**4. Для получения страховой выплаты по рискам Инвалидность НС / Инвалидность НС ДТП дополнительно к документам, указанным в п. 1, предоставляются:**

4.1. Копия направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ), заверенная выдавшим его учреждением;

4.2. Копии амбулаторных карт/карт стационарного больного/истории болезни, заверенные соответствующим медицинским учреждением;

4.3. Выписки из историй болезни (в случае стационарного лечения по поводу травмы и/или заболевания, приведшие в дальнейшем к установлению инвалидности) или из амбулаторной карты (в случае амбулаторного лечения). Если инвалидность была установлена в результате несчастного случая, в этих документах должна быть указана дата несчастного случая и дата первого обращения к врачу;

4.4. Копия направления на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у-06), выданного организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь, и обратного талона к нему;

4.5. Копия справки бюро МСЭ об установлении соответствующей группы инвалидности;

4.6. При установлении группы инвалидности в результате несчастного случая – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (например, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела и т.п.).

**5. Для получения страховой выплаты по рискам Инвалидность НС / Инвалидность НС ДТП по требованию Страховщика предоставляются:**

5.1. Выписка из карты амбулаторного больного/карты травматика с указанием даты, обстоятельств получения травмы/ анамнеза заболевания, полного окончательного диагноза, сроков лечения, результатов исследований, проведенного лечения;

5.2. Копия индивидуальной программы реабилитации инвалида выдаваемой ФГУ МСЭ;

5.3. Копия программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;

5.4. Акт освидетельствования в Бюро МСЭ установленной формы;

5.5. Справка учреждения МСЭ о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;

5.6. Выписка из Акта освидетельствования МСЭ о результатах установления профессиональной трудоспособности установленной формы;

5.7. Копии медицинских документов (например, истории болезни, карты амбулаторного больного, медицинской карты/книжки, выписки из медицинской карты/книжки, справки из травматологического пункта, направления на госпитализацию);

5.8. Оригиналы диагностических исследований (например, рентгенограмм, компьютерных томограмм, спиральных компьютерных томограмм, магнитно-резонансной томографии) и их описания;

5.9. Копия журнала записи рентгенологических исследований;

5.10. Процедура картачка больного лечащегося в физиотерапевтическом кабинете установленной формы;

5.11. Копии процессуальных документов административного, уголовного или гражданского производства (например, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/ административного дела);

5.12. Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (учетная форма N 109/у);

5.13. Карта вызова скорой медицинской помощи (учетная форма N 110/у);

5.14. Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему (учетная форма N 114/у);

5.15. Сообщение о задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая перед Страхователем (предоставляется Страхователем).

**6. Для получения страховой выплаты по риску Госпитализация НС ДТП дополнительно к документам, указанным в п.1, предоставляются:**

6.1. Оригинал или копия выписки из истории болезни или история болезни, заверенные поликлиникой или стационаром;

6.2. Оригиналы или копии амбулаторных карт/карт стационарного больного/истории болезни, заверенные соответствующим медицинским учреждением;

6.3. Копии документов от правоохранительных органов по случаю получения телесных повреждений, заверенные печатью полиции, суда и т.д.

7. Страховщик вправе запросить иные документы, если вышеуказанные документы не позволяют установить факт и обстоятельства наступления страхового случая. Страховщик вправе принять решение на основании представленных документов в случаях, если не все документы из списка обязательных документов представлены Страховщику.

8. Копии документов должны быть заверены нотариально, либо органом (учреждением), выдавшим оригинал документа. Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения.

9. Документы предоставляются в печатном виде или разборчиво написанные от руки.

10. В дополнение к документам, указанным в п.п. 1 – 6 должны быть предоставлены:

10.1. Документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (наследников Застрахованного, представителя Выгодоприобретателя, иных получателей страховой выплаты);

10.2. Если выплату получает представитель Выгодоприобретателя (наследников Застрахованного) – нотариально удостоверенная доверенность или иной

предусмотренный действующим законодательством документ, подтверждающий полномочия представителя.

#### **РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

1. При наступлении страхового случая по рискам Смерть НС ДТП/ Инвалидность I и II НС ДТП осуществляется в размере **100% страховой суммы** на дату наступления страхового случая, но не более размера страховой суммы, установленной в отношении Застрахованного в Договоре на дату начала срока страхования.
2. По риску Госпитализация в результате ДТП, произошедшего в период страхования, размер страховой выплаты определяется как **0,1% от страховой суммы** на дату наступления страхового случая за каждый день, начиная с **31 (тридцать первого) дня** непрерывного нахождения на стационарном лечении, но **не более чем за 30 (тридцать) дней** по одному страховому случаю и **60 (шестьдесят) дней по всем страховым случаям** в течение всего срока страхования.

3. Сумма всех страховых выплат, произведенных по всем страховым случаям, происшедшим с одним Застрахованным, не может превышать размер индивидуальной страховой суммы (индивидуальных страховых сумм) по соответствующей Программе страхования / риску, установленным Договором в отношении такого Застрахованного.

**Страховщик: ООО «СК «ИНСАЙТ»**  
лицензия СЛ № 2682  
123376, г. Москва, Большой Трехгорный пер.,  
д.1/26, стр.7  
Телефон: 8 800 555-52-13  
[insightins.ru](http://insightins.ru)

**Банк: ПАО «СОВКОМБАНК»**  
лицензия № 963  
156000, г. Кострома, пр-т Текстильщиков, д. 46  
Телефон: 8 800 100-00-06  
[www.sovcombank.ru](http://www.sovcombank.ru)