страхование

Программа страхования от несчастных случаев А-2.2 (ред. 15.12.2023)

Настоящая Программа страхования от несчастных случаев А-2.2 (далее – Программа страхования) регулируется Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней 7.0. в редакции, действующей на момент заключения Договора (полиса) страхования. Программа страхования и Правила страхования доступны на сайте Страховщика www.d2insur.ru.

1. Информация об условиях договора страхования (Памятка Страхователю)	1.1. Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Программы страхования не является необходимым условием для получения иных услуг (в том числе финансовых, включая выдачу кредита и др.) и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя. 1.2. Выгодоприобретатель определен в разделе 5 Программы страхования. 1.3. Договор (полис) страхования заключен между Страхователем и Страховщиком. Все обязательства по Договору (полису) страхования, заключенному на условиях настоящей Программы страхования, несет Страховщик, в том числе в случае, когда Договор (полис) страхования оформлен при посредничестве иной организации (в том числе страхового агента). Страхователь вправе запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру. 1.4. До заключения Договора (полиса) страхования Страхователь знакомится с содержанием Ключевого информационного документа по форме, установленной Указанием Банка России от 17.05.2022 №6139-У, ему разъясняются все положения Ключевого информационного документа, Страхователь получает экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме. 1.5. Условия досрочного расторжения Договора (полиса) страхования (включая сведения о «периоде охлаждения») определены в разделе 12 Программы страхования.
2. Страховщик	АО «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СЛ № 1412. Полная информация о Страховщике доступна на сайте www.d2insur.ru.
3. Страхователь	Дееспособное физическое лицо, заключившее в отношении себя Договор (полис) страхования со Страховщиком и уплатившее страховую премию в размере и порядке, предусмотренном Договором (полисом) страхования.
4. Застрахованный	4.1. В рамках настоящей Программы страхования Застрахованным является Страхователь. 4.2. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Программы страхования с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц: а) не младше 18 лет на дату заключения Договора (полиса) страхования; б) не страдающие / не страдавшие хроническими и / или острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом и / или не состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах; в) не страдающие / не страдавшие врожденной, генетической, приобретенной патологией костной системы и опорно-двигательного аппарата; г) которым не установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом; д) не состоящие на службе в действующей армии, не принимающие участия в военных действиях, прочих военных мероприятиях и подавлении беспорядков; е) не нуждающиеся в длительной посторонней помощи, не парализованные; ж) не находящиеся под следствием или в местах лишения свободы.
5. Выгодоприобретатель	Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованный, в случае смерти Застрахованного – его наследники.
6. Объект страхования	Объектами страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы Застрахованного, связанные с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного, а также его смертью в результате событий, предусмотренных разделом 7 Программы страхования.
7. Страховой случай	**Страховым случаем** является одно из следующих событий, произошедших в течение срока страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 8 настоящей Программы страхования не являются страховыми случаями): 7.1. **Смерть Застрахованного в результате одного из следующих событий (несчастных случаев),** произошедших в течение срока страхования, определенного в соответствии с п. 12.2. Программы страхования: а) взрыв; б) действие электрического тока; в) удар молнии; г) нападение животных; д) противоправные действия третьих лиц; е) падение предметов на Застрахованного; ж) падение самого Застрахованного; з) утопление; и) попадание в дыхательные пути инородного тела; к) острое отравление ядовитыми растениями, грибами, лекарствами, ядовитыми газами; л) движение средств транспорта или их крушение; м) пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; н) воздействие высоких или низких температур, химических веществ. 7.2. **Установление Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности впервые в результате одного из следующих событий (несчастных случаев),** произошедших в течение срока страхования, определенного в соответствии с п. 12.2. Программы страхования: а) взрыв; б) действие электрического тока; в) удар молнии; г) нападение животных; д) противоправные действия третьих лиц; е) падение предметов на Застрахованного; ж) падение самого Застрахованного; з) попадание в дыхательные пути инородного тела; и) острое отравление ядовитыми растениями, грибами, лекарствами, ядовитыми газами; к) движение средств транспорта или их крушение; л) пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; м) воздействие высоких или низких температур, химических веществ. 7.3. События, указанные в п.7.2. Программы страхования, произошедшие после истечения срока страхования, но явившиеся следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, также признаются страховым случаем, если они наступили в течение 180 (Ста восьмидесяти) календарных дней с момента наступления несчастного случая.
8. Не являются страховыми случаями	8.1. События, указанные в разделе 7 Программы страхования, не являются страховым случаем и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие: 8.1.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; 8.1.2. участия Застрахованного в военных действиях, гражданских, военных переворотах, народных волнениях, вооруженных столкновения, прочих военных мероприятиях, иных аналогичных или приравниваемых к ним событиям, а также во время прохождения Застрахованным военной службы, участия в военных сборах и учениях; 8.1.3. умышленных действий Страхователя (Застрахованного) / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая, причинения Застрахованным себе телесных повреждений; 8.1.4. самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного, за исключением случая, когда смерть наступила вследствие самоубийства, и к этому времени страхование в отношении Застрахованного действовало уже не менее двух лет; 8.1.5. случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного в местах лишения свободы; 8.1.6. действия / бездействия Застрахованного, находившегося в состоянии опьянения, если такое опьянение наступило в результате употребления Застрахованным алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов, или лекарственных веществ (препаратов); 8.1.7. алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ; 8.1.8. управления Застрахованным любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения или под воздействием препаратов или веществ токсического или седативного действия, в том числе, когда лицо отказалось пройти медицинское освидетельствование на состояние опьянения; либо без права на управление транспортными средствами (в том числе, в случае прекращения, приостановления действия права на управление транспортными средствами в соответствии со ст.28 Закона 196-ФЗ); либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории (в том числе, в случае прекращения, приостановления действия права на управление транспортными средствами в соответствии со ст.28 Закона 196-ФЗ), либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, в том числе, когда указанное лицо отказалось пройти медицинское освидетельствование на состояние опьянения; 8.1.9. события, прямо или косвенно вызванного нервным или психическим заболеванием и (или) расстройством Застрахованного, параличей, эпилептических припадков, если они не явились следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования; 8.1.10. инфекционного заболевания, независимо от причины заражения; пищевой токсикоинфекции;

	8.1.11. занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки; 8.1.12. занятия опасными видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс, фридайвинг, скайсерфинг, дайвинг (глубина погружения более 25 метров), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта, парашютный спорт, парапланеризм, дельтапланеризм, конный спорт, боевые единоборства, экстремальные виды велосипедного спорта, поездки или управления мотоциклом, мотороллером, маломерным судном или снегоходом и т.п.; 8.1.13. добровольного отказа Застрахованного от выполнения рекомендаций (предписаний, назначений) врача, полученных им в связи с обращением по поводу несчастного случая, который привел к наступлению смерти или установлению Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности впервые; 8.1.14. неустановленной причины. 8.2. Событие, указанное в п.7.1. Программы страхования, также не является страховым случаем и страховая выплата по нему не производится, если оно является следствием наличия у Застрахованного инвалидности любой группы на дату заключения Договора (полиса) страхования. 8.3. Событие, указанное в п.7.2. Программы страхования, также не является страховым случаем и страховая выплата по нему не производится, если: а) оно является следствием наличия у Застрахованного II (второй) либо III (третьей) группы инвалидности на дату заключения Договора (полиса) страхования (для случая установления Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности соответственно). б) на дату заключения Договора (полиса) страхования существовали основания для установления I (первой), либо II (второй) группы инвалидности (в т. ч., но не исключительно, диагностированное заболевание, травма, направление на медико-социальную экспертизу).
9. Валюта	Рубль РФ
10. Страховая сумма, страховая премия, страховой тариф	Страховая сумма и страховая премия указываются в Договоре (полисе) страхования. Уплата страховой премии осуществляется единовременно за весь срок страхования.
11. Страховая выплата	11.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в денежной форме в следующем размере: 11.1.1. по страховому случаю «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» (п. 7.1. Программы страхования) – 100% страховой суммы; 11.1.2. по страховому случаю «Установление Застрахованному I группы инвалидности впервые в результате несчастного случая» (п. 7.2. Программы страхования) – 100% страховой суммы; 11.1.3. по страховому случаю «Установление Застрахованному II группы инвалидности впервые в результате несчастного случая» (п. 7.2. Программы страхования) – 60% страховой суммы. 11.2. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного пакета надлежащим образом оформленных документов в соответствии с разделом 14 Программы страхования, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Выгодоприобретателю соответствующее уведомление. Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения ответов на направленные Страховщиком запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты. 11.3. При наличии достаточных оснований Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления страхового события уголовного дела – до момента окончания расследования компетентными органами. 11.4. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму по Договору (полису) страхования. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения. 11.5. Страховая выплата НЕ осуществляется, если: а) компетентные органы не подтверждают факт несчастного случая и не установлена причинно-следственная связь между несчастным случаем и фактом смерти либо установлением инвалидности впервые; б) Выгодоприобретателем не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 14 Программы страхования и / или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы; в) Застрахованный отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика; г) Выгодоприобретателем представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть классифицировано как страховой случай.
12. Срок страхования	12.1. Дата начала и дата окончания срока действия Договора (полиса) страхования указываются в Договоре (полисе) страхования. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии. 12.2. Срок страхования начинается с 00.00 часов 7 (Седьмого) календарного дня следующего за днем уплаты страховой премии. Срок страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования. 12.3. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя действие Договора (полиса) страхования прекращается со дня, когда Страхователь письменно заявил об отказе от Договора (полиса) страхования. Страховщик осуществляет возврат страховой премии путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу фактического места нахождения Страховщика на момент обращения Страхователя: ~~г. Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, помещ. 1~~, только если: а) Досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление на отказ от страховой защиты (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии) и документы, подтверждающие указанный выше факт. В этом случае Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования в днях, прошедшему с даты начала страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования. При этом неполный день действия Договора (полиса) страхования в целях расчета удерживаемой Страховщиком части страховой премии учитывается как полный. б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней (для Договоров (полисов) страхования, заключенных до 20.01.2024 г. включительно) / 30 (Тридцати) календарных дней (для Договоров (полисов) страхования, заключенных с 21.01.2024 г.) со дня его заключения путем направления заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. В целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии. В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, указанный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления и реквизитов Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме. в) Страхователю до заключения Договора (полиса) страхования не была предоставлена / предоставлена неполная или недостоверная информация о Договоре (полисе) страхования, в виде Ключевого информационного документа по форме, установленной Указанием Банка России от 17.05.2022 №6139-У, ЛИБО Страхователь полностью досрочно исполнил обязательства по договору потребительского кредита (займа), при предоставлении которого Страхователь заключил Договор (полис) страхования по настоящей Программе страхования. Страхователь должен предоставить заявление на отказ от страховой защиты (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). В заявлении на отказ от страховой защиты по основанию «непредоставление / предоставление неполной или недостоверной информации» должны быть мотивированно изложены обстоятельства ненадлежащего информирования. К заявлению на отказ от страховой защиты по основанию «полное досрочное исполнение обязательства по договору потребительского кредита (займа)» должны быть приложены документы, подтверждающие указанный выше факт. В указанных случаях Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования в днях, прошедшему с даты начала страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования. При этом неполный день действия Договора (полиса) страхования в целях расчета удерживаемой Страховщиком части страховой премии учитывается как полный. г) в иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) - в) пункта 12.3. Программы страхования, при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврату не подлежит. 12.4. В случае если страховая премия была уплачена в отношении лица, не отвечающего условиям, указанным в п. 4.2. Программы страхования, то Договор (полис) страхования является незаключенным. При этом Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии.

13. Время и территория страхования	Договор (полис) страхования действует в любое время суток и в любой точке мира, за исключением территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся военные действия, а также маневры или иные военные мероприятия, проходят гражданские войны, народные волнения всякого рода или забастовки. Действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.
14. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая	14.1. Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы: 14.1.1. **Общие документы:** а) Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте www.d2insur.ru. б) Паспорт Застрахованного / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия (в случае смерти Застрахованного копия его паспорта не предоставляется). в) Договор (полис) страхования, подписанный Страхователем, – копия. г) Документ об оплате страховой премии, подписанный Страхователем, – копия. д) Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента. 14.1.2. **В случае смерти Застрахованного (п. 7.1. Программы страхования):** а) Свидетельство о смерти Застрахованного – копия; б) Справка о смерти с указанием причины смерти или медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. в) Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти или заключение судебно-медицинской экспертизы / заключение патологоанатома / посмертный эпикриз – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. г) Выписка из акта судебно-химического исследования / справка на момент поступления в стационар о результатах исследования биологических жидкостей трупа (кровь, моча и т. д.) на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документе, предоставленном согласно п. 14.1.2. в) Программы страхования. д) Свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия. е) Документы в соответствии с п. 14.1.4. Программы страхования. 14.1.3. **В случае установления Застрахованному I либо II группы инвалидности впервые (п. 7.2. Программы страхования):** а) Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, – копия. б) Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. в) Направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. г) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения, справка лечебного учреждения об обращении Застрахованного в связи с несчастным случаем с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения, результатов освидетельствования Застрахованного на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. д) Выписка из амбулаторной карты Застрахованного по месту его жительства за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин, установленных групп инвалидности (с указанием дат и причин) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. е) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. ж) Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп. 14.1.3. г), д), е) Программы страхования. з) Документы в соответствии с п. 14.1.4. Программы страхования. 14.1.4. **Документы, предоставляемые при определенных событиях:** а) При противоправных действиях третьих лиц: постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. б) При ДТП: справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. в) При несчастном случае на производстве: акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. г) При несчастном случае по пути на работу: акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем, – оригинал или копия, заверенная работодателем. 14.2. Документы компетентных органов должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения), а также должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык. Справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О., возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом. 14.3. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов. 14.4. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом.
15. Персональные данные и другие условия	Страховщик на основании пп.2, 5, 7, 9 п.1 ст.6, Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" осуществляет обработку персональных данных Страхователя, ~~Застрахованных лиц,~~ Выгодоприобретателей, предоставленных при заключении Договора (полиса) страхования и/или в процессе его исполнения, в целях заключения и исполнения Договора (полиса) страхования, договора перестрахования, в статистических или иных исследовательских целях (при условии обезличивания) без получения отдельного согласия Страхователя, ~~Застрахованных лиц,~~ Выгодоприобретателей. Обработка персональных данных в указанных целях осуществляется Страховщиком в течение всего срока действия Договора (полиса) страхования, договора перестрахования, и в течение 5 (пяти) лет после прекращения действия Договора (полиса) страхования, договора перестрахования.~~Страхователь, дает согласие АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, помещ. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, демографические характеристики, сведения о состоянии здоровья, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Страхователь дает согласие – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования его путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.~~ Страховщик осуществляет обработку персональных данных Страхователя, Выгодоприобретателей в целях продвижения своих услуг путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, а также в иных целях, не указанных в предыдущем абзаце настоящего раздела Оферты, на основании отдельно оформленного согласия на обработку персональных данных, подтвержденного и (или) подписанного Страхователем, Выгодоприобретателями. Страхователь дает согласие АО «Д2 Страхование» на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от

	27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при мед. обследовании и лечении, о перечне мед. учреждений, в которые обращался за мед. помощью, иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

ПАМЯТКА КЛИЕНТУ	**КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**
При наступлении события, имеющего признаки страхового случая: 1. Незамедлительно обратитесь в лечебное учреждение для получения медицинской помощи. 2. Уведомите АО «Д2 Страхование» любым доступным способом в течение 30 (Тридцати) календарных дней с момента события. 3. Соберите полный пакет документов (п. 14. Программы страхования), необходимый для рассмотрения события, и направьте в страховую компанию на почтовый адрес, указанный ниже.	Страховщик: АО «Д2 Страхование». Юридический, фактический и Ппочтовый адрес: 6300~~9~~907, г. Новосибирск, ул. КоммунистичеДепутатская, д.162, ~~помещ. 1.~~ Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный). Адрес электронной почты info@d2insur.ru. Интернет-сайт страховой компании www.d2insur.ru.

страхование	**Договор (полис) страхования** № А-2.2-xxxxxxx		
Страховщик	Акционерное общество «Д2 Страхование». Лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412, СИ № 1412.		
Страхователь (Застрахованный)	Фамилия Имя Отчество	Дата рождения	дд.мм.гггг
Паспортные данные Страхователя	Номер, серия паспорта Страхователя, кем и когда выдан		
Адрес регистрации Страхователя	Адрес регистрации Страхователя		
Контактный телефон Страхователя	Телефон Страхователя	Срок действия Договора (полиса) страхования	с хх.хх.20хх по хх.хх.20хх
Страховая сумма, руб.	ххх ххх (сумма прописью) руб.	Страховая премия, руб.	ххх ххх руб.
Выгодоприобретатель	Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованный, а в случае его смерти – наследники Застрахованного.		

1. Предмет договора. В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором (полисом) страхования плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая). Настоящий Договор (полис) страхования заключен на добровольной основе на основании устного заявления Страхователя в соответствии с Программой страхования от несчастных случаев А-2.2 (ред. 15.12.2023) (далее – Программа страхования). Программа страхования является неотъемлемой частью и приложением к настоящему Договору (полису) страхования. Программа страхования доступна на www.d2insur.ru.

Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем его вручения Страховщиком Страхователю. Дополнительным подтверждением факта заключения настоящего Договора (полиса) страхования является уплата Страхователем страховой премии.

2. Страховым случаем являются следующие события, произошедшие в течение срока страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 8 Программы страхования не являются страховыми случаями):

2.1. **Смерть Застрахованного в результате одного из следующих событий (несчастных случаев)**, произошедших в течение срока страхования (п. 4.2. Договора (полиса) страхования): а) взрыв; б) действие электрического тока; в) удар молнии; г) нападение животных; д) противоправные действия третьих лиц; е) падение предметов на Застрахованного; ж) падение самого Застрахованного; з) утопление; и) попадание в дыхательные пути инородного тела; к) острое отравление ядовитыми растениями, грибами, лекарствами, ядовитыми газами; л) движение средств транспорта или их крушение; м) пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; н) воздействие высоких или низких температур, химических веществ.

2.2. **Установление Застрахованному I (первой) либо II (второй) группы инвалидности впервые в результате одного из следующих событий (несчастных случаев)**, произошедших в течение срока страхования (п. 4.2. Договора (полиса) страхования): а) взрыв; б) действие электрического тока; в) удар молнии; г) нападение животных; д) противоправные действия третьих лиц; е) падение предметов на Застрахованного; ж) падение самого Застрахованного; з) попадание в дыхательные пути инородного тела; и) острое отравление ядовитыми растениями, грибами, лекарствами, ядовитыми газами; к) движение средств транспорта или их крушение; л) пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; м) воздействие высоких или низких температур, химических веществ.

2.3. События, указанные в п.2.2. Договора (полиса) страхования, произошедшие после истечения срока страхования, но явившиеся следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, также признаются страховым случаем, если они наступили в течение 180 (Ста восьмидесяти) календарных дней с момента наступления несчастного случая.

3. Прочие условия. Подписывая настоящий Договор (полис) страхования, я, фамилия, имя, отчество клиента (полностью), подтверждаю следующее:

3.1. Я ознакомлен (-а) с содержанием основных понятий, перечнем событий, которые являются / не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования (раздел 7, раздел 8 Программы страхования), размером и порядком осуществления страховой выплаты (раздел 11 Программы страхования), размером страховой премии (страхового тарифа) (раздел 10 Программы страхования). Я также ознакомлен (-а) с порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения (раздел 12 Программы страхования).

3.2. Я подтверждаю, что:

- до заключения Договора (полиса) страхования я получил достоверную информацию о Договоре (полисе) страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением, согласен на заключение Договора (полиса) страхования на предложенных в Программе страхования условиях, получил экземпляр Договора (полиса) страхования;
- до заключения Договора (полиса) страхования мне предоставлена полная и достоверная информация о Договоре (полисе) страхования в виде Ключевого информационного документа по форме, установленной Указанием Банка России от 17.05.2022 №6139-У, все положения Ключевого информационного документа мне были разъяснены и полностью понятны, я получил экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме до заключения Договора (полиса) страхования.

3.3. Я подтверждаю, что соответствую условиям п. 4.2. Программы страхования.

3.4. Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования. Мне известно, что характер этих сведений является основанием для заключения договора страхования. Я понимаю и согласен (-а) с тем, что если мной приведены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то договор страхования является незаключенным.

3.5. Я выражаю свое согласие на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих мои персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте моего обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии моего здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые я обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

3.6 ~~Страхователю~~Мне известно, что Страховщик на основании пп.2, 5, 7, 9 п.1 ст.6, Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" осуществляет обработку моих персональных данных ~~Страхователя, Застрахованных лиц~~, персональных данных Выгодоприобретателей, предоставленных при заключении Договора (полиса) страхования и/или в процессе его исполнения, в целях заключения и исполнения Договора (полиса) страхования, договора перестрахования, в статистических или иных исследовательских целях (при условии обезличивания) без получения отдельного моего согласия ~~Страхователя, Застрахованных лиц~~, согласия Выгодоприобретателей. Обработка персональных данных в указанных целях осуществляется Страховщиком в течение всего срока действия Договора (полиса) страхования, договора перестрахования, и в течение 5 (пяти) лет после прекращения действия Договора (полиса) страхования, договора перестрахования.

Страховщик осуществляет обработку моих персональных данных ~~Страхователя, Застрахованных лиц~~, персональных данных Выгодоприобретателей в целях продвижения своих услуг путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, а также в иных целях, не указанных в первом абзаце настоящего пункта, на основании отдельно оформленного согласия на обработку персональных данных, подтвержденного и (или) подписанного ~~Страхователем, Застрахованными лицами~~мной, Выгодоприобретателями. ~~Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, помещ. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) моих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, демографические характеристики, сведения о состоянии моего здоровья – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Я даю согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования меня путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты окончания срока страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Застрахованным письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.~~

3.7. Я подтверждаю, что Страховщик выбран мной добровольно, и что я уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Я уведомлен (-а), что заключение договора страхования не является условием для получения иных услуг (в том числе финансовых, включая выдачу кредита и др.) и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Я уведомлен (-а) о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.

3.8. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы) при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

4. Порядок вступления договора страхования в силу

4.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии, которая осуществляется единовременно за весь срок страхования.

4.2. Срок страхования начинается с 00.00 часов 7 (Седьмого) календарного дня следующего за днем уплаты страховой премии. Срок страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

СТРАХОВЩИК АО «Д2 Страхование».

С условиями, изложенными в настоящем Договоре (полисе) страхования, Программе страхования (в том числе содержащей Памятку Страхователю),

Юридический, фактический и почтовый адрес: 630099907, г. Новосибирск, ул. ДепутатКоммунистическая, д.162, помещ. 1. Тел.: 8 800 7755 290. ОГРН 1025403197995, ИНН/КПП 5407197984/540701001, р/с 40701810901050000001 в АО «Экспобанк» (филиал в Новосибирске), БИК 045004861, к/с 30101810450040000861 ${authority}	**полностью согласен (-на). Ключевой информационный документ, Договор (полис) страхования, Программу страхования получил (а).** **Для Договора (полиса) страхования на бумажном носителе:** ФИО Страхователя (полностью) ……/……/ *дата* подпись собственноручная расшифровка подписи **Для продаж онлайн:** ФИО Страхователя / подписано аналогом собственноручной подписи [индефикатор-ридентификатор- подписи] / дата