



Акционерное общество "Страховая компания Гайде"
 Адрес: 191119 Россия, Санкт-Петербург, Литейский пр., д. 108 лит А,
 Лицензия СЛ № 0630 от 26.01.2017 №ФН 7809016423
 Департамент личное страхование (812) 677-86-62, 777-02-75
 e-mail: agent@guidehins.ru

https://guidehins.ru
 Отдел выплат (812)448-89-20

Полис № 000009862 от 13.10.2021
страхование от несчастных случаев СПОРТ

АО "СК ГАЙДЕ" (далее – Страховщик) и Страхователь заключили настоящий Договор (Полис) на основании устного заявления Страхователя в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев и болезней от 20.12.2017 (далее - Правила), размещенными на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" https://guidehins.ru/wp-content/uploads/rules_tariffs/pravila_NS_2017.pdf, Программой страхования от несчастных случаев СПОРТ, размещенной на официальном сайте Страховщика в сети "Интернет" https://guidehins.ru/wp-content/uploads/2020/03/Программа-страхования-от-несчастного-случая-СПОРТ.pdf и являющимися неотъемлемой частью настоящего Договора.

Страхователь

ФИО				
Дата рождения	Телефон	9786869777	e-mail	m.gaponov@koleso-zhizni.ru
Паспортные данные	№	Выдан		
Адрес				

Застрахованный

ФИО			
Дата рождения	Телефон		
Документ	№	Выдан	
Адрес			

Период страхования с 14.10.2021 по 17.10.2021

Страховая защита предоставляется застрахованным лицам по всему миру, круглосуточно, включая занятия спортом

виды спорта : Активный отдых

Страховые риски	Страховая сумма
1.Временная утрата трудоспособности (временное расстройство здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая при временной утрате трудоспособности (временном расстройстве здоровья) Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 0,1 % от страховой суммы за каждый день временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья), подтвержденный документально, в соответствии с п. 6.10.1. Правил начиная с 8 дня временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья) и не более 30 дней временной утраты трудоспособности (временного расстройства здоровья)	30 000
2.Постоянная утрата трудоспособности (инвалидность) Застрахованного лица в результате несчастного случая при установлении Застрахованному лицу I группы инвалидности или категории "Ребенок-инвалид" в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы II группы инвалидности – 80% от страховой суммы III группы инвалидности – 30% от страховой суммы	
3.Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая в случае смерти Застрахованного лица в результате несчастного случая страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы	
Страховая премия	21

Выгодоприобретатель: по закону.

Порядок и форма уплаты страховой премии – одновременно наличными деньгами/по безналичному расчету.

Оплатившая вышеуказанную страховую премию, Страхователь подтверждает все сведения, указанные в настоящем Полисе и свое намерение заключить договор страхования.

Страхователь подтверждает что:

- с положениями Правил и Программы он ознакомлен, согласен и обязуется их выполнять;
- Застрахованное лицо по данному Договору (Полису) не является страдающим тяжелыми нервными, психическими заболеваниями, душевнобольным;
- Страхователь (представитель Страхователя, Застрахованное лицо) не является публичным должностным лицом (его представителем, доверенным лицом), указанным в ст. 7.3 Федерального закона от 07.08.2001 N 115-ФЗ «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма», что такое лицо не является его выгодоприобретателем, бенефициарным владельцем, супругом (супругой), близким родственником согласно вышеуказанному Федеральному закону;
- целью установления деловых отношений со Страховщиком является страхование, их предполагаемый характер определяется условиями Правил;
- имеет удовлетворительное финансовое положение и деловую репутацию;
- целью его деятельности является получение трудового дохода, который является источником происхождения его денежных средств. В ином случае Страхователь обязуется предоставить Страховщику подтверждающие это сведения и документы, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.
- он выражает согласие на обработку своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных»;
- он дает согласие на предоставление медицинскими учреждениями Страховщику медицинской информации, окупации в целях урегулирования страховых случаев.
- он дает согласие на получение информации о новых акциях и предложениях нашей компании

Документ подписан усиленной квалифицированной цифровой подписью
 АО «СК ГАЙДЕ»
 Лицензия СЛ-0630 от 26.01.2017

Представитель Страховщика:

 КОЛЕСО ЖИЗНИ ООО
 Подпись

