УТВЕРЖДЕНО

Приказом Заместителя Генерального Директора

 по развитию бизнеса от 13.05.2014 № 94

***Внимание!*** *При заполнении договора обратите внимание на то, что серым выделены поля, которые должны быть обязательно заполнены, а синим выделен текст, который добавляется в договор в зависимости от конкретных условий. Если текст, выделенный синим, не используется, то его необходимо удалить.*

ДОГОВОР №

**добровольного коллективного страхования граждан от несчастных случаев**

**«Чемпион»**

«  »      20   г. г.

Закрытое акционерное общество «Страховая группа «УралСиб», в дальнейшем именуемое «Страховщик», в лице       , действующего на основании       , с одной стороны, и       , в дальнейшем именуемое «Страхователь», в лице       , действующего на основании       , с другой стороны, именуемые в дальнейшем Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора
	1. По настоящему договору Страховщик обязуется за обусловленную плату (страховую премию) осуществить при наступлении страхового случая, произошедшего в период действия настоящего договора с Застрахованнымлицом, страховую выплату в размере, предусмотренном Договором, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере, порядке и сроки, предусмотренные Договором.
	2. Страховоепокрытие действует в отношении Застрахованных лиц, занимающихся мотоспортом и указанных в Списках Застрахованных лиц (Приложения №№ 2, 3, 4) в соответствии с Программами страхования (Таблица №1). При этом, в отношении Застрахованных лиц, указанных в Списке №1, действует Программа №1, в отношении Застрахованных лиц, указанных в Списке №2, действует Программа №2, в отношении Застрахованных лиц, указанных в Списке №3, действует Программа №3.

Таблица №1

|  |  |
| --- | --- |
| №  | Программы страхования |
| 1. | **Программа №1**Страховая защита действует 24 часа, включая управление мотоциклом или скутером, а также время поездки в качестве пассажира на мотоцикле или скутере. |
| 2. | **Программа №2**Страховая защита действует только при ДТП при управлении мотоциклом или скутером,а также во время поездки в качестве пассажира на мотоцикле или скутере.в период с 01.04.2015 г. по 31.10.2015г. |
| 3. | **Программа №3**Страховая защита действует 24 часа в сутки,включая управление скутером или мотоциклом, время поездки в качестве пассажира на мотоцикле или скутере, в том числе относящимся к классу «Спорт-байк», указанных в Перечне транспортных средств (Приложении №6), а также время занятий любым видом спорта на любительской основе. |

Территория страхования – все страны мира, за исключением зон военных действий.

* 1. Настоящий Договор заключен на основании Заявления Страхователя о добровольном коллективном страховании от несчастных случаев «Чемпион» (Приложение № 1 к настоящему Договору) и на условиях, изложенных в тексте настоящего Договора.
1. Застрахованные лица
	1. По настоящему Договору Застрахованными лицами являются граждане, сведения о которых указаныв Списках Застрахованных лиц (далее – Списки) (Приложения№№ 2, 3, 4 к настоящему Договору).
	2. По настоящему Договору не принимаются на страхование лица: с врожденными аномалиями, инфицированные ВИЧ и больные СПИДом, лица со стойкими неврологическими или психическими расстройствами (включая слабоумие и эпилепсию), состоящие на диспансерном учете по этому поводу, лица, находящиеся под следствием (обвиняемые, подозреваемые, подсудимые) и в местах лишения свободы, граждане-инвалиды, дети, оставшиеся без попечения родителей и находящиеся на государственном обеспечении, лица, страдающие алкоголизмом или наркоманией. В случае если в течение действия настоящего Договора станет известно о включении в договор такого лица, договор в отношении него считается недействительным с момента его заключения.
	3. Численность Застрахованных лиц согласно Спискам на дату подписания настоящего Договора составляет       человек(а).
2. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛИ
	1. Выгодоприобретателем по настоящему Договору является Застрахованное лицо.Выгодоприобретатели на случай смерти Застрахованного лица указаны в Списках.
3. Страховые случаи
	1. Страховыми случаями с учётом исключений и ограничений, установленных п.п. 4.2., 4.3., 4.4. и 4.5., являются происшедшие в период действия настоящего Договора с Застрахованным лицом следующие события:
		1. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая.
		2. Признание Застрахованного лица инвалидом в результате несчастного случая(присвоение Застрахованному лицу категории «ребенок-инвалид» (для лиц в возрасте до 18 лет)).
		3. Причинение Застрахованному лицу телесных повреждений в результате несчастного случая.

Под «Телесными повреждениями» в тексте настоящего Договора страхования понимается нарушение анатомической целостности и/или физиологической функции органов и тканей человека, предусмотренное таблицами размеров страховых выплат при причинении телесных повреждений (Приложение №5 к настоящему Договору).

* 1. События, перечисленные в п. 4.1. признаются страховыми случаями, если они произошли в период действия Договора страхования, подтверждены документами, выданными компетентными органами в установленном законом порядке (медицинскими учреждениями, органами МВД и т.п.), и документом подтверждающим факт получения травмыв том числе на соревновании, тренировке, сборах, во время следования к месту названных мероприятий и обратно, заверенным уполномоченным лицом, и являются следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока действия настоящего Договора. События, предусмотренные п. 4.1.1., п. 4.1.2. и явившиеся следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока действия настоящего Договора страхования, также признаются страховыми случаями, если они наступили в течение одного года с даты наступления несчастного случая.
	2. Не являются страховыми случаями события, указанные в пункте 4.1. настоящего Договора, если эти события произошли вследствие:
		1. Умысла Страхователя, Застрахованного лица или Выгодоприобретателя, за исключением смерти Застрахованного лица вследствие самоубийства, если к моменту наступления смерти Договор страхования действовал не менее двух лет.
		2. Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.
		3. Воздействия ядерного взрыва и, как следствие, радиации или радиоактивного заражения.
		4. Военных действий, маневров или иных военных мероприятий.
		5. Совершения (попытки совершения) Застрахованным лицом уголовного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи с событием, имеющим признаки страхового случая.
		6. Управления Застрахованным лицом транспортным средством без права на управление им, а также в случае передачи Застрахованным лицом управления любому лицу, не имеющему соответствующих прав и/или находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения.
		7. Участия в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира авиарейса, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат, если иное не предусмотрено Договором.
		8. Занятий Застрахованным лицом спортом на профессиональном уровне, за исключением мотоспорта.
		9. Занятий Застрахованным лицом спортом на любительском уровне, за исключением мотоспорта. Данное исключение не распространяется на Застрахованных лиц, указанных в Списке Застрахованных лиц (Приложение №3).
		10. Нарушения Застрахованным лицом регламента проведения соревнований (матча, игры, тренировки и т.п.), сознательного нарушения правил конкретного вида спорта или требований техники безопасности конкретного вида спорта, приведшихк несчастному случаю (зафиксированные судьёй соревнования, тренером или иным уполномоченным лицом, либо организаторами) и отражённые в соответствующих документах.
		11. Причин, прямо или косвенно связанных с психическими заболеваниями Застрахованного лица.
		12. Последствий несчастных случаев, имевшихся у Застрахованного лица на дату заключения Договора.
	3. Дополнительно к исключениям, указанным в п.4.3. не признаются страховыми случаями события, указанные в п. 4.1. настоящего Договора, если они произошли при нахождении Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения (отравления) или под воздействием лекарственных препаратов, за исключением случаев употребления лекарственных препаратов по назначению врача с соблюдением указанной врачом дозировки.
	4. Несчастным случаем, упомянутым в пункте 4.1. настоящего Договора, является внезапное и непредвиденное внешнее по отношению к Застрахованному лицу воздействие, которое имело место в течение срока действия Договора страхования и причинило Застрахованному лицу телесные повреждения, иное расстройство здоровья или вызвало его смерть. Перечисленные последствия внешнего воздействия не должны являться следствием заболевания или его лечения (за исключением неправильных медицинских манипуляций).
1. Страховая сумма. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ и порядок еЁ уплаты

Страховые суммы установлены по соглашению Сторон на каждое Застрахованное лицо в соответствии с Программой страхования:

 Таблица №2

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Программа 1** |  |  |
| Страховые случаи | Страховая сумма, руб. | Страховая премия, руб. |
| Смерть от НС | 3 000 000 | 8250 |
| Инвалидность от НС | 3 000 000 | 4500 |
| Травмы от НС | 1 500 000 | 9000 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Программа 2** |  |  |
| Страховые случаи | Страховая сумма, руб. | Страховая премия, руб. |
| Смерть от НС | 3 000 000 | 4538 |
| Инвалидность от НС | 3 000 000 | 2475 |
| Травмы от НС | 1 500 000 | 4950 |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Программа 3** |  |  |
| Страховые случаи | Страховая сумма, руб. | Страховая премия, руб. |
| Смерть от НС | 3 000 000 | 22000 |
| Инвалидность от НС | 3 000 000 | 12000 |
| Травмы от НС | 1 500 000 | 24000 |

Страховая сумма - это денежная сумма, в пределах которой может быть произведена страховая выплата по всей совокупностиподпадающих под действие настоящего Договора страховых случаев, произошедших с Застрахованным лицом.

* 1. Общий размер страховой суммы по настоящему Договору составляет      (     ) рублей.
	2. По настоящему Договору совокупная сумма страховой премии составляет      (     ) рублей.

Страховая премия по каждому Застрахованному лицу указана в Списке Застрахованных лиц.

* 1. Страхователь обязан уплатить всю сумму страховой премии одним платежом после подписания Сторонами настоящего Договора, в срок до «  »     20   года включительно.
	2. Оплата страховой премии (страхового взноса) производится посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации.
1. Срок действия Договора страхования
	1. Настоящий Договор страхования вступает в силу с 00 часов 00 минут «01» апреля 2015г. при условии оплаты страховой премии в размере и в срок, установленные пунктами 5.3. и 5.4. настоящего Договора, и действует до 24 часов 00 минут «31» марта 2016 г.

При неуплате совокупной суммы страховой премии в размере и в срок, указанные в п.п. 5.3 и 5.4. настоящего Договора, договор считается не вступившим в силу, и поступившие за пределами установленных сроков страховые взносы возвращаются Страхователю.

Неуплата Страхователем всей суммы очередного страхового взноса в размере и в сроки, указанные в п. 5.4 настоящего Договора, означает выраженное Страхователем волеизъявление об отказе от настоящего Договора с 00 часов дня, следующего за днем окончания установленного срока оплаты очередного страхового взноса, который не был оплачен в указанный срок. В этом случае письменного уведомления об одностороннем досрочном прекращении настоящего Договора не требуется, соглашение о расторжении не составляется и сторонами не подписывается (п. 1 ст. 452 ГК РФ), и уплаченная страховая премия возврату не подлежит.

* 1. Настоящий Договор прекращается до истечения срока, на который он был заключен, в следующих случаях:
		1. Стороны выполнили свои обязательства по настоящему Договору в полном объеме.
		2. По требованию (инициативе) Страхователя.
		3. По соглашению Сторон.
		4. Если возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай, страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

В этом случае настоящий Договор прекращает действовать со дня прекращения существования страхового риска, в отношении Застрахованного лица у которого возможность страхового случая отпала.

При единовременной уплате страховой премии Страховщик возвращает Страхователю часть полученной страховой премии за Застрахованное лицо, исчисленную пропорционально отношению не истекшего срока действия Договора страхования к полному сроку его действия. Сумма страховой премии, подлежащая возврату, рассчитывается по следующей формуле:

$$S\_{возвр.}=\frac{P×n}{t}$$

Sвозвр. – сумма страховой премии, подлежащая возврату Страхователю;

P– сумма полученной страховой премии;

n – количество дней, оставшихся до окончания срока действия Договора страхования;

t – первоначальное количество дней срока действия Договора страхования.

Возврат указанной части страховой премии производится в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней, считая с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем получения Страховщиком документов, подтверждающих прекращение существования страхового риска.

1. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН
	1. **Страхователь вправе:**
		1. По письменному согласованию со Страховщиком вносить изменения в условия настоящего Договора.
		2. Отказаться от настоящего Договора в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, указанным в подпункте 6.2.4. настоящего Договора. Основанием для досрочного прекращения настоящего Договора является предоставлениеСтраховщику письменного заявления Страхователя об отказе от настоящего Договора. Договор прекращается с даты получения Страховщиком заявления об отказе от договора или с даты, указанной в заявлении, если указанная дата наступает позднее даты получения заявления. В этом случае уплаченная Страховщику страховая премия возврату не подлежит.
		3. В течение срока действия настоящего Договора по согласованию со Страховщиком вносить изменения в Списки Застрахованных лиц. Застрахованное лицо может быть заменено другим лицом лишь с согласия самого Застрахованного лица. При включении новых лиц в Списки Застрахованных лиц Страхователь подает данные о них не позднее, чем за 10 (десять) рабочих дней до предполагаемой даты внесения изменений в Списки Застрахованных лиц.
		4. Дополнительная страховая премия, подлежащая уплате в связи с увеличением количества Застрахованных лиц, определяется исходя из страхового тарифа и страховой суммы, установленных по договору пропорционально сроку, оставшемуся до окончания срока действия настоящего Договора.
		5. При исключении Застрахованного лица из Списка Застрахованных лиц, при условии отсутствия страховых случаев с ним в течение срока действия настоящего Договора, Страховщик рассчитываетчасть страховой премии, подлежащей возврату, за исключённое Застрахованное лицо,пропорционально неистекшему сроку действия настоящего Договора в отношении данного Застрахованного лица, по следующей формуле:

$$S\_{возвр.}=\frac{P×n}{t}$$

Sвозвр. – сумма страховой премии, подлежащая возврату Страхователю за исключаемое Застрахованное лицо;

P – сумма полученной страховой премии за исключаемое Застрахованное лицо;

n – количество дней, оставшихся до окончания срока действия договора страхования в отношении Исключаемого Застрахованного лица;

t – первоначальное количество дней срока действия договора страхования в отношении исключаемого Застрахованного лица.

* + 1. При одновременном исключении и включении Застрахованных лиц на страхование Страховщик засчитывает часть страховой премии, подлежащей возврату за исключенных Застрахованных лиц, в счет оплаты дополнительной премии за принятие на страхование новых Застрахованных лиц.
		2. Возврат страховой премии, которая в течение срока действия настоящего Договора не была зачтена в соответствии с п. 7.1.6., за вычетом 36% производится по окончании действия настоящего Договора.
		3. В указанных случаях Стороны оформляют дополнительное соглашение к настоящему Договору, содержащее Списки исключенных и/или включенных Застрахованных лиц, сумму и порядок оплаты страховой премии, подлежащей оплате и/или зачету. Все расчеты Сторон по оплате дополнительной страховой премии и/или зачету производятся в сроки, указанные в дополнительном соглашении.
	1. **Страхователь обязан:**
		1. Предоставить Страховщику списки Застрахованных лиц по форме согласно Приложению №№ 2, 3, 4 к настоящему Договору.
		2. Обеспечить достоверность данных, указанных в списках Застрахованных лиц.
		3. Ознакомить всех Застрахованных лиц с условиями договора страхования, их правами и обязанностями.
		4. Сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая, если эти обстоятельства не известны и не должны быть известны Страховщику. Существенными признаются обстоятельства, оговоренные в Заявлении Страхователя (Приложение №1 к настоящему Договору) и Списках Застрахованных лиц (Приложение №№2, 3, 4 к настоящему Договору).
		5. Оплатить Страховщику страховую премию в размере и сроки, установленные настоящим Договором.
		6. Уведомить Страховщика в письменной форме о наступлении страхового случая (данная обязанность может быть выполнена Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) не позднее 30 (тридцати) дней с момента его наступления и представить для страховой выплаты следующие документы:
1. Заявление на выплату с указанием подробной информации об обстоятельствах произошедшего события, имеющего признаки страхового случая;
2. анкету физического лица;
3. документы об окончании и результатах уголовного, гражданского или административного производства (если указанное производство было возбуждено и от него зависит решение Страховщика об осуществлении страховой выплаты либо об отказе в страховой выплате);
4. выписку из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного (в случае стационарного лечения);
5. карту амбулаторного больного;
6. карту стационарного больного;
7. заверенный надлежащим образом протокол матча (игры, соревнования и т.п.), содержащий информацию о происшествии;

В связи со страховым случаем, упомянутым в подпункте 4.1.1., дополнительно предоставить:

1. свидетельство о смерти Застрахованного лица;
2. справку о причинах смерти Застрахованного лица;
3. акт судебно-медицинского исследования трупа/заключение эксперта или протокол патологоанатомического вскрытия (если вскрытие производилось), результаты судебно-химических, судебно-биологических и гистологических исследований. Если вскрытие не производилось – заявление родственников об отказе от вскрытия и справка из патологоанатомического отделения, на основании которой выдаётся свидетельство о смерти;
4. посмертный эпикриз (если смерть наступила в стационаре);
5. свидетельство о праве на наследство, в случае, если Выгодоприобретатель не был назначен.

Всвязи со страховым случаем, упомянутым в подпункте 4.1.2., дополнительно предоставить:

1. справку бюро МСЭ о признании Застрахованного лица инвалидом с установлением группы инвалидности (или категории «ребёнок-инвалид»);
2. направление на медико-социальную экспертизу (форма 088/у-06 или иная форма, предусмотренная действующим законодательством);
3. акт освидетельствования МСЭ;
4. протокол освидетельствования МСЭ;
5. справка из травмпункта;
6. копии листков нетрудоспособности, заверенные отделом кадров по месту работы Застрахованного лица;
7. заверенная руководителем образовательного учреждения и печатью образовательного учреждения копия справки формы 095/у или документа о временной нетрудоспособности учащегося или справка установленной формы, подтверждающая продолжительность лечения, если в соответствии с действующими нормативными документами органов здравоохранения Застрахованному лицу листок нетрудоспособности не выдается

В связи со страховыми случаями, упомянутыми в подпунктах 4.1.3. и 4.1.4., дополнительно предоставить:

1. документы лечебно-профилактического или иного медицинского учреждения с указанием диагноза, содержащие информацию о характере и степени причинения вреда здоровью Застрахованного лица, с указанием причин его возникновения, подтвержденного соответствующими лабораторными, клиническими, гистологическими, радиологическими исследованиями;
2. справку из травмпункта;
3. заверенный надлежащим образом протокол матча (игры, соревнования и т.п.), содержащий информацию о происшествии;
4. копии листков нетрудоспособности, заверенные отделом кадров по месту работы Застрахованного лица.
5. заверенная руководителем образовательного учреждения и печатью образовательного учреждения копия справки формы 095/у или документа о временной нетрудоспособности учащегося или справка установленной формы, подтверждающая продолжительность лечения, если в соответствии с действующими нормативными документами органов здравоохранения Застрахованному лицу листок нетрудоспособности не выдается.
	* 1. Все документы, предусмотренные настоящим Договором и предоставляемые Страховщику в связи со страховыми выплатами, должны быть составлены на русском языке. Если предоставляемые Страховщику документы выданы на территории иностранного государства, то они должны иметь нотариально заверенный (апостилированный) перевод.
		2. В случае если представленные в соответствии с п.7.2.6. настоящего Договора документы не позволяют установить факт наступления страхового случая, форму и степень тяжести расстройства здоровья Застрахованного лица и не дают возможности принять обоснованное решение о страховой выплате, Страховщик отказывает в страховой выплате. При этом Страховщик вправе предложить Заявителю представить дополнительные документы, позволяющие установить факт наступления страхового случая, форму и степень тяжести расстройства здоровья Застрахованного лица.
	1. **Страховщик обязан:**
		1. Произвести страховую выплату или направить мотивированный отказ в страховой выплате в течение 14 (четырнадцати) рабочих дней, считая с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем получения всех необходимых документов о страховом случае, перечисленных в пункте 7.2.6. настоящего Договора. Если по фактам, послужившим причиной наступления страхового случая, возбуждено уголовное дело, дело об административном правонарушении или начат судебный процесс, срок страховой выплаты, указанный в настоящем пункте, исчисляется с даты предоставления Страховщику документа о приостановлении предварительного следствия или прекращения уголовного дела, дела об административном правонарушении или вступления в законную силу решения суда.Если при рассмотрении заявления о страховой выплате проводится экспертиза (по инициативе Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя илиСтраховщика) срок страховой выплаты, указанный в настоящем пункте,также исчисляется с даты предоставления Страховщику документа о результатах такой экспертизы.
		2. Не разглашать полученные им в результате профессиональной деятельности сведения о здоровье Застрахованного лица.
	2. **Страховщик имеет право:**
		1. Потребовать уплаты дополнительной страховой премии в случае увеличения количества Застрахованных лиц.
		2. Проверять сообщаемую Страхователем (Застрахованным лицом) информацию, а также выполнение Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) условий настоящего Договора.
		3. Потребовать признания настоящего Договора недействительным в случае установления, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, указанных в пункте 7.2.4. настоящего Договора.
		4. Потребовать изменения условий настоящего Договора или уплаты дополнительной страховой премии в случае его уведомления о возникших в течение срока действия настоящего Договора обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска (если Страхователь возражает против изменения условий настоящего Договора или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжениянастоящего Договора в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ).
		5. При наступлении страхового случая сократить сумму страховой выплаты на размер подлежащих уплате Страховщику страховых взносов, если договором страхования предусмотрена уплата страховой премии в рассрочку.
		6. Отказать в страховой выплате по страховым случаям, предусмотренным пунктом 4.1 настоящего Договора, в случае неисполнения Страхователем (Выгодоприобретателем) обязанности, предусмотренной подпунктом 7.2.6. настоящего Договора, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая либо отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности осуществить страховую выплату.
6. Порядок исчисления суммы страховой выплаты
	1. При установлении Страховщиком факта наступления страхового случая сумма страховой выплаты исчисляется Страховщиком в соответствии с содержанием настоящего раздела.
	2. При наступлении страхового случая, указанного в п. 4.1.3. настоящего Договора (причинение Застрахованному лицу телесных повреждений в результате несчастного случая), размер страховой выплаты исчисляется как процент от страховой суммы в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат при причинении телесных повреждений» (Приложение № 5 к настоящему Договору). Если полученные телесные повреждения соответствуют двум и более пунктам указанной Таблицы, расчет производится для каждого телесного повреждения отдельно, а затем суммируется. При этом размер страховой выплаты не может превышать установленную страховую сумму.
	3. При наступлении страхового случая, указанного в п. 4.1.2. настоящего Договора (признание Застрахованного лица инвалидом в результате несчастного случая), размер страховой выплаты исчисляется как процент от страховой суммы:
	* 100% при установлении 1 группы инвалидности или присвоении категории «ребенок-инвалид» на срок «до достижения 18 лет»;
	* 80% при установлении 2 группы инвалидности или присвоении категории «ребенок-инвалид» на срок 2 года;
	* 60% при установлении 3 группы инвалидности или присвоении категории «ребенок-инвалид» на срок 1 год.

 При осуществлениистраховой выплаты по страховому случаю «признание Застрахованного лица инвалидом в результате несчастного случая» из размера рассчитанной по данному риску страховой выплаты вычитаются уже сделанные по данному несчастному случаю выплаты по страховому случаю «причинение Застрахованному лицу телесных повреждений».

* 1. При наступлении страхового случая, указанного в п. 4.1.1. настоящего Договора (смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая)сумма страховой выплаты исчисляется в размере 100% от страховой суммы.
	2. Общая сумма выплат по настоящему Договору в отношении одного Застрахованного лица не может превышать размера установленной в отношении него страховой суммы по страховому случаю, указанному в п. 4.1.1. настоящего Договора (Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая).
1. Порядок разрешения споров
	1. Споры, возникающие в процессе исполнения обязательств по настоящему Договору, передаются на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
2. Прочие условия
	1. Ни одна из Сторон, подписавших настоящий Договор, не вправе без письменного согласия на то другой Стороны передавать свои права и обязанности по настоящему Договору третьей стороне.
	2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны от имени Сторон уполномоченными лицами.
	3. Подписанием договора Страхователь подтверждает, что при заключении договора страхования Страховщик не имеет доступа к инсайдерской информации. Если для исполнения договора страхования необходим доступ Страховщика к инсайдерской информации, Страхователь до передачи соответствующей информации уведомляет Страховщика в письменной форме о перечне инсайдерской информации, к которой Страховщик имеет доступ.
	4. Страховщик является оператором обработки персональных данных физических лиц, являющихся страхователем (его представителем), выгодоприобретателем: для исполнения договора страхования, стороной которого или выгодоприобретателем является субъект персональных данных, для заключения договора по инициативе субъекта персональных данных или договора, по которому субъект персональных данных будет являться выгодоприобретателем, для осуществления прав и законных интересов Страховщика, для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Страховщика функций, полномочий и обязанностей, в целях продвижения услуг Страховщика и ОАО «УРАЛСИБ» на рынке, в том числе для распространения рекламы о продуктах и услугах путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи (в том числе телефонной связи и интернета). Обработка персональных данных включает любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации и/или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, в том числе трансграничную передачу данных, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Подписанием заявления на страхование и/или договора страхования (страхового полиса), принятием иного документа, используемого при заключении и исполнении договора страхования, содержащего наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных, Страхователь (его представитель) дает согласие поручить обработку персональных данных третьим лицам: операторам сотовой связи: ОАО «ВымпелКом (127083, г. Москва. Ул. Восьмого марта, дом 10, строение, 14), ОАО «Мегафон» (115035, г. Москва, Кадашевская набережная, дом 30), ОАО «МТС» (109147, г. Москва, ул. Марксистская, дом 4), ФГУП «Почта России» (131000, Москва, Варшавское шоссе, 37), ОАО «УРАЛСИБ» (119048, Российская Федерация, город Москва, ул.Ефремова, д. 8) и другим лицам, наименование или фамилия, имя, отчество и адрес которых указывается на документах, используемых при заключении и исполнении договора страхования (страховым агентам и брокерам, банковским учреждениям, медицинским учреждениям, оценщикам и т.п.); осуществлять трансграничную передачу персональных данных; получать персональные данные, в том числе о состоянии здоровья и сведения, составляющие врачебную тайну, от медицинских и лечебно-профилактических организаций, медицинских и фармацевтических работников, которые участвуют в проверке качества, обоснованности и объемов оказанных медицинских услуг, в обследовании и лечении, профилактики, реабилитации и репатриации. Перечень персональных данных, обрабатываемых оператором и на которые дано согласие по обработке персональных данных третьими лицами, указан в документах, заполненных Страхователем (его представителем), при заключении и исполнении договора страхования (заявлении на страхование и приложениях к нему, договоре страхования, документах, представляемых согласно договору страхования при наступлении страхового случая, изменении или досрочном прекращении договора и пр.) Срок обработки персональных данных включает срок действия договора страхования, период исполнения обязательств по договору страхования, срок исковой давности по требованиям, вытекающим из договора страхования, период для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Страховщика функций, полномочий и обязанностей. Согласие может быть отозвано посредством составления письменного документа, который должен быть направлен в адрес Страховщика заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Страховщика. В случае поступления документа об отзыве персональных данных Страховщик вправе рассматривать данный документ как уведомление о расторжении договоров, заключенных с заявителем настоящего согласия, или изменения договора, по которому субъект персональных данных будет являться выгодоприобретателем или поручителем).
	5. Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что им получены от Застрахованных лиц письменные согласия на обработку Страховщиком их персональных данных по форме Приложения №7, запрошенные в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».
	6. Страхователь по запросу Страховщика предоставляет заверенные копии Согласия в течение 5 рабочих дней с момента запроса.
	7. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, регулируются на основании действующего законодательства Российской Федерации.
	8. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны его подписавшей.

**ПРИЛОЖЕНИЯ**

К настоящему Договору прилагаются документы, которые являются его неотъемлемой частью:

Приложение №1 – Заявление о добровольном коллективном страховании от несчастных случаев по программе «Чемпион»;

Приложение №2 – Список Застрахованных лиц №1;

Приложение №3 -– Список Застрахованных лиц №2;

Приложение №4-– Список Застрахованных лиц №3;

Приложение №5– Таблица размеров страховых выплат при причинении телесных повреждений;

Приложение №6 – Перечень транспортных средств.

1. адреса и банковские реквизиты сторон

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховщик:** | **Страхователь:** |
|        |        |
| Наименование | Наименование |
|        |        |
| Адрес местонахождения | Адрес местонахождения |
| ИНН        | ИНН        |
| Р/сч       | Р/сч       |
| в        | в        |
| Кор/сч       | Кор/сч       |
| БИК        | БИК        |
| Телефон, факс:        | Телефон, факс:        |
| За Страховщика: | За Страхователя: |
|        |        |
| должность | должность |
|  |  |        |  |  |        |
| подпись |  | И.О. Фамилия | подпись |  | И.О. Фамилия |
|  |  |
| М.П. | М.П. |

Приложение №1

к Договору коллективного страхования

 граждан от несчастных случаев«Чемпион»

от «  »      20г. №

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ЗАО «Страховая группа «УралСиб»Профсоюзная ул., д.56, Москва, Россия, 117393Тел.: (495) 737-00-55. Факс: (495) 737-00-44 | ЗАЯВЛЕНИЕ

|  |  |
| --- | --- |
| ДАТА | № |
|    |    |      |       |
|  |  |  |  |  |  |

о добровольном коллективном страховании граждан от несчастных случаев «Чемпион»*(заполнять разборчивым почерком)* |
|       |
| Наименование филиала |
|       |
| Адрес местонахождения филиала, телефон, факс, e-mail |

Сведения о страхователе(юридическом лице)

|  |  |
| --- | --- |
| полное наименование организации (предприятия) |       |
| [ ]  резидент рф  | [ ]  нерезидент рф  | [ ]  нерезидент рф, действующий через постоянное представительство |
| для резидентов рф: ИННдля нерезидетов рф: ИНН или Код иностранной организации - кИО (при наличии) |       |
| для резидентов РФ:код причины постановки на учет (кпп)для нерезидентов РФ (при наличии) |       |
| Сведения о государственной регистрации | регистрационный Номер в стране регистрации |       | Дата регистрации |       |
| Месторегистрации |       |
| Наименование регистрирующего органа |       |
| адресместа регистрации | Индекс |       | республика, край, округ, область, район |       |
| Страна  |       | Наименование населенного пункта |       |
| улица |       | ДОМ/корп. |       | офис |       |
| адрес места нахождения | Индекс |       | республика, край, округ, область, район |       |
| город, поселок, деревня, село |       | Улица |       | дом, корпус офис |       |
| Почтовый адрес*(заполняется в случае отличия от адреса места нахождения)* | Индекс |       | республика, край, округ, область, район |       |
| город, поселок, деревня, село |       | Улица |       | дом, корпус, офис |       |
| ИНН / код иностранной организации (*для юридических лиц - нерезидентов)* |       | КПП |       |
| Банковские реквизиты | Расч счет |       |
| банк |       | бик |       |
| корр счет |       |
| ОКОНХ (ОКВЭД) |       | ОКПО |       |
| Телефон |       | факс |       | е-mail |       |
| Ф.И.О. (полностью) и должность руководителя  |       |
| Право подписи договора  | [ ] На основании Устава |
| [ ] На основании Доверенности  | от |       | № |       |

Сведения о страхователе (физическом лице)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **фамилия** |       | **имя** |       | **отчество (при наличии)** |       |
| **дата рождения** |       | *Место рождения* |       | **инн физического лица (при наличии)** |       |
| **[ ] резидент рф** | **[ ] нерезидент рф** | **Гражданство** (при отличии от гражданства РФ) |       |
| **документ, удостоверяющий** **личность** | **наименование** |       | **серия** |       | **номер** |       |
| **выдан** | **КЕМ** |       |
| **КОГДА** |       | **код подразделениЯ (при наличии)** |       |
| **адрес** **регистрации по месту жительства** | **Индекс** |       | **Республика, край, область, округ** |       |
| **СтранА**  |       | **Наименование населенного пункта**  |       |
| **улица** |       | **ДОМ** |  | **КОРП.** |       | **КВ.** |       |
| *адрес фактического места жительства (места пребывания)**(при отличии от адреса регистрации)* | Индекс |       | Республика, край, область, округ |       |
| СтранА  |       | Наименование населенного пункта  |       |
| улица |       | ДОМ |  | КОРП. |       | КВ. |       |
| **ТелефоН(ы) (с кодом страны/города)**  |  | **Факс (с кодом страны/города)**  |  | *E-mail*  |       |
| [ ]  являюсь публичным должностным лицом (его близким родственником) (см. Перечень категорий публичных должностных лиц)  *( при положительном ответе указать должность и/или степень родства)* |
| [ ] Осуществляемая деятельность соответствует одному из видов и условий деятельности, перечисленным в Перечне видов и условий деятельности клиентов (контрагентов), используемом в целях идентификации  *(при положительном ответе указать какому)* |

заполняется нерезидентом и (или) при отличии от гражданства РФ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **данные миграционной картЫ (для иностранных граждан и лиц без гражданства)** | **Серия**  |       | **номер** |       |
| **датаначаласрокапребывания** |       | **дата окончания срока пребывания** |       |
| **Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребываниЕ (проживание) в РФ** | **вид документа** |       |
| **дата начала срока действия права пребывания/проживания** |       | **дата окончания срока действия права пребывания/ проживания** |       |
| **серия (если имеется)** |       | **Номер** |       |

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Количество Застрахованных лиц | **Программа №1** |       |
| **Программа №2** |       |
| **Программа №3** |       |
| Действие страховой защиты | 1. | **Программа №1**Страховая защита действует 24 часа, включая управление мотоциклом или скутером, а так же поездки в качестве пассажира на мотоцикле или скутере. |
| 2. | **Программа №2**Страховая защита действует только на ДТП при управлении мотоциклом или скутером в период с 01.04.2015 г. по 31.10.2016г. |
| 3. | **Программа №3**Страховая защита действует 24 часа в сутки, включая управление скутером или мотоциклом, а так же поездки в качестве пассажира на мотоцикле или скутере, в том числе относящимся к классу «Спорт-байк», указанных в Перечне транспортных средств (Приложении №6) , а также включая время занятий любым видом спорта на любительской основе. |
| Валюта договора страхования | российский рубль |
| Страховая сумма на каждое Застрахованное лицо | [ ] Различные страховые суммы указаны в Списке Застрахованных лиц |
| Срок страхования  | Дата начала действия:       |  |
| *(количество лет, месяцев, дней)* |
| Порядок оплаты страховой премии | [ ] Единовременно | [ ] Наличным платежом |
| [ ] безНаличным платежом |
| Предыдущий договор страхования |  нет [ ] есть [ ]  |  | **№** |

страхователь:

Подтверждаю, что информация, приведенная в настоящем заявлении, является полной и достоверной. Подтверждаю ,что застрахованные лица не относятся к категории лиц, перечисленных в п. 2.2. договора страхования.Обязуюсь незамедлительно информировать общество обо всех изменения предоставленной информации.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| подпись | инициалы, фамилия | дата |
|  |       |    |    |      |
|  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Приложение № 2 к Договору добровольного коллективного страхования от несчастных случаев «Чемпион» от " " 201 г. № |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Список Застрахованных лиц по Программе №1** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№** | **ФИО застрахованного лица** | **Дата рождения** | **Паспортные данные застрахованного лица** | **Страховая сумма, руб.** | **Страховая премия, руб.** | **Выгодоприобретатель на случай смерти Застрахованного лица** | **Подпись Застрахованного о согласии с назначением Выгодоприобретателя** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |   |
| Итого |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | От Страховщика: |  |  | От Страхователя: |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  | *должность* | *должность* |
|  |   |  |   |  |  |  |  |
|  |  | *И.О. Фамилия* |  |  | *И.О. Фамилия* |  |  |  |
|  | М.П. | М.П. |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Приложение № 3 к Договору добровольного коллективного страхования от несчастных случаев «Чемпион» от " " 201 г. № |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Список Застрахованных лиц по Программе №2** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№** | **ФИО застрахованного лица** | **Дата рождения** | **Паспортные данные застрахованного лица** | **Страховая сумма, руб.** | **Страховая премия, руб.** | **Выгодоприобретатель на случай смерти Застрахованного лица** | **Подпись Застрахованного о согласии с назначением Выгодоприобретателя** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |   |
| Итого |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | От Страховщика: |  |  | От Страхователя: |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  | *должность* | *должность* |
|  |   |  |   |  |  |  |  |
|  |  | *И.О. Фамилия* |  |  | *И.О. Фамилия* |  |  |  |
|  | М.П. | М.П. |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  | Приложение № 4 к Договору добровольного коллективного страхования от несчастных случаев «Чемпион» от " " 201 г. № |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Список Застрахованных лиц по Программе №3** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **№** | **ФИО застрахованного лица** | **Дата рождения** | **Паспортные данные застрахованного лица** | **Страховая сумма, руб.** | **Страховая премия, руб.** | **Выгодоприобретатель на случай смерти Застрахованного лица** | **Подпись Застрахованного о согласии с назначением Выгодоприобретателя** |
| 1 |   |   |   |   |   |   |   |
| 2 |   |   |   |   |   |   |   |
| 3 |   |   |   |   |   |   |   |
| 4 |   |   |   |   |   |   |   |
| 5 |   |   |   |   |   |   |   |
| 6 |   |   |   |   |   |   |   |
| 7 |   |   |   |   |   |   |   |
| 8 |   |   |   |   |   |   |   |
| 9 |   |   |   |   |   |   |   |
| 10 |   |   |   |   |   |   |   |
| 11 |   |   |   |   |   |   |   |
| 12 |   |   |   |   |   |   |   |
| 13 |   |   |   |   |   |   |   |
| 14 |   |   |   |   |   |   |   |
| 15 |   |   |   |   |   |   |   |
| Итого |   |   |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | От Страховщика: |  |  | От Страхователя: |  |  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  | *должность* | *должность* |
|  |   |  |   |  |  |  |  |
|  |  | *И.О. Фамилия* |  |  | *И.О. Фамилия* |  |  |  |
|  | М.П. | М.П. |

Приложение №5

к Договору коллективного страхования

 граждан от несчастных случаев «Чемпион»

от «  »      20г. №

**Таблица размеров страховых выплат при причинении телесных повреждений**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **№ п.**  | **Вид телесных повреждений** | **Размер выплаты в % от страховой суммы** |
|   | **ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА** |  |
| 1. | Поверхностная рана головы, потребовавшая наложения швов (минимум двух)  | 2 |
| 2. | Перелом костей черепа: |  |
| 2.1 | перелом наружной пластинки костей свода, расхождение шва | 5 |
| 2.2 | перелом свода | 15 |
| 2.3 | перелом основания | 20 |
| 2.4 | перелом свода и основания | 25 |
|   | Примечание: В случае открытого перелома и за трепанацию дополнительно выплачивается 5%. |  |
| 3. | Внутричерепное травматическое кровоизлияние: |  |
| 3.1 | субарахноидальное  | 10 |
| 3.2 | эпидуральная гематома  | 15 |
| 3.3 | субдуральная гематома (внутримозговая) | 20 |
| 3.4 | эпидуральная гематома и субдуральная гематома (внутримозговая) | 25 |
| 4. | Повреждение головного мозга: |  |
| 4.1 | ушиб головного мозга | 10 |
| 4.2 | не удаленные инородные тела в полости черепа (за исключением шовного и пластического материала) | 15 |
| 4.3 | размозжение вещества головного мозга, повлекшее за собой стойкую утрату какой-либо функции организма, подтвержденное не менее чем через 3 месяца после травмы | 50 |
|   | Примечания:1. Если в связи с черепно-мозговой травмой проводились оперативные вмешательства на костях черепа, головном мозге и его оболочках, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно.2. В том случае, когда в результате одной травмы наступят повреждения, перечисленные в одной статье, страховая выплата выплачивается по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелое повреждение.При повреждениях, указанных в разных статьях, страховая выплата выплачивается с учетом каждого из них путем суммирования. |  |
| 5. | Повреждение нервной системы (травматическое, токсическое, гипоксическое), повлекшее за собой: |  |
| 5.1. | эпилепсию | 15 |
| 5.2. | геми- или парапарез (парез правых или левых конечностей, парез обеих верхних или обеих нижних конечностей)  | 40 |
| 6. | Повреждение нервной системы (травматическое, токсическое, гипоксическое), повлекшее за собой: |  |
| 6.1. | моноплегию | 40 |
| 6.2. | гемиплегию | 50 |
| 6.3. | параплегию | 70 |
| 6.4. | тетраплегию | 100 |
| 6.5. | деменцию, декортикацию, потерю речи | 70 |
|   | Примечания:1.Страховая выплата в связи с последствиями травмы нервной системы, указанными в ст.5 и ст.6, производится по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелые последствия травмы, в том случае, если они установлены лечебно-профилактическим учреждением не ранее 6 (шести) месяцев со дня травмы, подтверждены справкой этого учреждения, при условии сохранения диагноза и отсутствия положительной динамики на момент выплаты. При этом страховая выплата производится дополнительно к страховой выплате, ранее произведенной в связи со страховыми событиями, приведшими к поражению нервной системы. Общая сумма выплат не может превышать 100%. 2. В том случае, если Страхователем представлены справки о лечении по поводу травмы и ее осложнений, страховая выплата при наличии оснований производится по статьям 1, 2, 3, 4, 5, 6 путем суммирования. 3.При снижении остроты зрения или понижении слуха в результате черепно-мозговой травмы страховая выплата производится с учетом этой травмы и указанных осложнений по соответствующим статьям путем суммирования. Общая сумма выплат не может превышать 100%. |  |
| 7. | Повреждение спинного мозга на любом уровне, а также конского хвоста: |  |
| 7.1 | ушиб  | 5 |
| 7.2 | частичный разрыв | 50 |
| 7.3 | полный разрыв | 100 |
|   | Примечания:1. Основанием для выплаты является заключение врача-специалиста с указанием объективных критериев повреждения спинного мозга (неврологический статус, дополнительные методы исследования спинного мозга –МРТ, исследование спинно-мозговой жидкости и др.).2. Если в связи с травмой позвоночника и спинного мозга проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 7% страховой суммы однократно. |  |
| 8. | Периферическое повреждение одного или нескольких черепно-мозговых нервов в результате:острого отравления нейротропными ядами, лекарственными средствами, медикаментами и биологическими веществами, клещевого или послепрививочного энцефалита (энцефаломиелита), поражения электротоком, атмосферным электричеством, столбняка, бешенства, укусов змей, ядовитых насекомых. | 3 |
| 9. | Повреждение шейного, плечевого, поясничного, крестцового нервных сплетений и их нервов. |  |
|   | Сплетений: |  |
| 9.1. | частичный разрыв сплетения | 35 |
| 9.2. | полный разрыв сплетения | 60 |
|   | Нервов на уровне: |  |
| 9.3. | ветви лучевого, локтевого, срединного (пальцевых нервов) на кисти | 5 |
| 9.4. | одного: лучевого, локтевого или срединного на уровне лучезапястного сустава и предплечья; малоберцового или большеберцового нерва | 10 |
| 9.5. | двух и более: лучевого, локтевого, срединного на уровне лучезапястного сустава и предплечья; малоберцового и большеберцового нервов | 15 |
| 9.6. | одного: подмышечного, лучевого, локтевого, срединного – на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного или бедренного нерва | 20 |
| 9.7. | двух и более: подмышечного, лучевого, локтевого, срединного – на уровне локтевого сустава и плеча, седалищного и бедренного нервов | 40 |
|   | Примечание. Повреждение нервов на уровне стопы, пальцев стопы и кисти не дает оснований для страховой выплаты. |  |
| 10. | Внутричерепная травма с продолжительным коматозным состоянием, не менее 5 дней (страховая выплата производится без дополнительного учета других повреждений головы) | 25 |
| 11. | Перелом глазницы  |  |
| 11.1. | проникающий в полость черепа  | 10 |
| 11.2. | не проникающий в полость черепа  | 5 |
|   | **ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ** |  |
| 12. | Паралич аккомодации одного глаза | 15 |
| 13. | Гемианопсия (выпадение половины поля зрения) одного глаза, повреждение мышц глазного яблока (травматическое косоглазие, птоз) | 15 |
| 14. | Повреждение мышц глазного яблока (травматическое косоглазие, птоз) | 15 |
| 15. | Сужение поля зрения одного глаза: |  |
| 15.1 | концентрическое | 15 |
| 15.2 | неконцентрическое | 10 |
| 16. | Пульсирующий экзофтальм одного глаза | 15 |
|  | Примечание. В том случае, если врач-окулист на основании объективных методов исследования (офтальмоскопия, гониоскопия и др.), но не ранее чем через 3 месяца после травмы глаза, установит, что имеются патологические изменения, перечисленные в ст.12, 13, 14, 15, 16 и снижение остроты зрения, страховая выплата производится с учетом всех последствий путем суммирования, но не более 50% за один глаз. |  |
| 17. | Повреждение глаза, не повлекшее за собой снижения остроты зрения: |  |
| 17.1. | непроникающее ранение глазного яблока, гифема | 3 |
| 17.2. | проникающее ранение глазного яблока, ожоги II, III степени, гемофтальм | 5 |
| 18. | Повреждение глаза (глаз), повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза, обладавшего любым зрением, или обоих глаз, обладавших зрением не ниже 0,01. | 100 |
| 19. | Удаление в результате травмы глазного яблока, не обладавшего зрением | 10 |
| 20. | Повреждение глаза (глаз), повлекшее за собой снижение остроты зрения (см. Таблицу размеров страховых выплат при повреждении глаз, повлекшем за собой снижение остроты зрения) |  |
|
|  | Примечания:1. Решение о страховой выплате в связи со снижением в результате травмы остроты зрения и другими последствиями принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяцев со дня травмы. По истечении этого срока Застрахованный направляется к врачу-окулисту для определения остроты зрения обоих глаз (без учета коррекции) и других последствий перенесенного повреждения. В таких случаях предварительно может быть произведена страховая выплата с учетом факта травмы по ст.17, 18,19.2. Если сведения об остроте зрения поврежденного глаза до травмы отсутствуют, то условно следует считать, что она была такой же, как неповрежденного. Однако если острота зрения неповрежденного глаза окажется ниже, чем поврежденного, условно следует считать, что острота зрения поврежденного глаза равнялась 1,0.3. Если в результате травмы были повреждены оба глаза и сведения об их зрении до травмы отсутствуют, следует условно считать, что острота зрения их составляла 1,0. |  |
|   | **ОРГАНЫ СЛУХА** |  |
| 21. | Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой: |  |
| 21.1. | перелом хряща | 2 |
| 21.2. | отсутствие до 1/3 части ушной раковины | 4 |
| 21.3. | отсутствие 1/3 - 1/2 части ушной раковины | 7 |
| 21.4. | отсутствие более 1/2 части ушной раковины | 20 |
| 21.5. | полное отсутствие ушной раковины | 30 |
|   | Примечание. Решение о страховой выплате по ст.21 (2, 3, 4) принимается на основании данных освидетельствования, проведенного после заживления раны. Если страховая выплата произведена по ст.21, выплата по ст. 53 не производится. При повреждениях обеих ушных раковин, выплаты суммируются. |  |
| 22. | Повреждение одного уха, повлекшее за собой снижение слуха: |  |
| 22.1. | шепотная речь на расстоянии от 1 до 3 м | 5 |
| 22.2 | шепотная речь – до 1 м | 10 |
| 22.3. | полная глухота (разговорная речь - 0) | 25 |
|   | Примечание: Решение о страховой выплате в связи со снижением в результате травмы слуха принимается после окончания лечения, но не ранее 3 месяцев со дня травмы. По истечении этого срока Застрахованный направляется к ЛОР-специалисту для определения последствий перенесенного повреждения. В таких случаях предварительно может быть произведена страховая выплата с учетом факта травмы по ст.23 (если имеются основания). |  |
| 23. | Разрыв барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, без снижения слуха | 3 |
|  | Примечания:1. Если в результате травмы произошел разрыв барабанной перепонки и наступило снижение слуха, страховая выплата определяется по ст. 22. Статья 23 при этом не применяется. 2. Если разрыв барабанной перепонки произошел в результате перелома основания черепа (средняя черепная ямка), ст. 23 не применяется. |  |
| 24. | Повреждение одного уха, повлекшее за собой посттравматический хронический отит. | 3 |
|   | Примечание. Страховая выплата по ст. 24 производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено ЛОР-специалистом на основании объективных данных (аудиометрии с предоставлением аудиограммы и др.) по истечении 3 (трех) месяцев после травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится с учетом факта травмы по соответствующей статье. |  |
|   | **ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА** |  |
| 25. | Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазухи, решетчатой кости: | 3 |
| 26. | Повреждение легкого, подкожная эмфизема, гемоторакс, пневмоторакс, инородное тело грудной полости: |  |
| 26.1. | с одной стороны | 10 |
| 26.2. | с двух сторон | 20 |
| 27. | Повреждение легкого, повлекшее за собой: |  |
| 27.1. | легочную недостаточность (по истечении 3-х месяцев со дня травмы) | 10 |
| 27.2. | удаление части, доли легкого | 40 |
| 27.3. | удаление легкого | 60 |
|   | Примечание. Если предусмотрены выплаты по пунктам 27.2, 27.3, пункт 27.1 не применяется. |  |
| 28. | Перелом грудины | 5 |
| 29. | Переломы ребер: |  |
| 29.1. | одного ребра | 2 |
| 29.2. | каждого следующего ребра | 1 |
|   | Примечания:1. При переломе ребер во время реанимационных мероприятий страховая выплата производится на общих основаниях.2. Перелом хрящевой части ребра дает основание для страховой выплаты. |  |
| 30. | Проникающее ранение грудной клетки, торакотомия по поводу травмы: |  |
| 30.1. | торакоскопия, торакоцентез, проникающее ранение без повреждения органов грудной полости, не потребовавшее проведения торакотомии | 3 |
| 30.2. | торакотомия при отсутствии повреждения органов грудной полости | 5 |
| 30.3. | торакотомия при повреждении органов грудной клетки | 15 |
| 30.4. | повторные торакотомии | 3 |
|   | Примечание. За повторные торакотомии выплаты производятся за каждое оперативное вмешательство отдельно, но не более чем 2 раза. |  |
| 31. | Повреждение гортани, трахеи, щитовидного хряща, перелом подъязычной кости, ожог верхних дыхательных путей, не повлекшие за собой нарушения функции поврежденных органов | 3 |
| 32. | Повреждение гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, трахеотомия, произведенная в связи с травмой, повлекшие за собой: |  |
| 32.1. | потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 3 месяцев после травмы | 10 |
| 32.2. | потерю голоса, ношение трахеостомической трубки в течение не менее 6 месяцев после травмы | 15 |
|   | Примечание. Страховая выплата по ст.32 выплачивается дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой по ст.31. В том случае, если Страхователь в своем заявлении указал, что травма повлекла за собой нарушение функции гортани или трахеи, необходимо получить заключение специалиста по истечении 3 месяцев после травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится по ст.31. |  |
|   | **СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА** |  |
| 33. | Повреждение сердца, его оболочек и крупных магистральных сосудов, повлекшее за собой хроническую сердечно-сосудистую недостаточность | 25 |
|    | Примечания: 1. Выплата производится не ранее, чем по истечении 3-х месяцев с даты травмы.2. К крупным магистральным сосудам следует относить: аорту, легочную, безымянную, сонные артерии, внутренние яремные вены, верхнюю и нижнюю полые вены, воротную вену, а также магистральные сосуды, обеспечивающие кровообращение внутренних органов. |  |
| 34. | Повреждение крупных периферических сосудов: |  |
| 34.1. | не повлекшее нарушение кровообращения  | 10 |
| 34.2. | повлекшее нарушение кровообращения (геморрагический шок) | 25 |
|   | Примечание: К крупным периферическим сосудам следует относить: подключичные, подмышечные, плечевые, локтевые и лучевые артерии, подвздошные, бедренные, подколенные, передние и задние большеберцовые артерии; плечеголовные, подключичные, подмышечные, бедренные и подколенные вены.  |  |
|   | **ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ** |  |
| 35. | Перелом верхней челюсти, скуловой кости или нижней челюсти, вывих челюсти: |  |
| 35.1. | перелом одной кости, вывих нижней челюсти | 5 |
| 35.2. | перелом двух и более костей или двойной перелом одной кости | 10 |
| 36. | Повреждения челюсти, повлекшие за собой: |  |
| 36.1 | отсутствие части челюсти (за исключением альвеолярного отростка) | 30 |
| 36.2. | отсутствие челюсти (учтена и потеря зубов) | 70 |
|  | Примечания:1. При выплате в связи с отсутствием челюсти или ее части учтена и потеря зубов, независимо от их количества.2. При выплате по ст.36 дополнительная выплата за оперативные вмешательства не производится. |  |
| 37. | Повреждение языка, повлекшее за собой: |  |
| 37.1. | отсутствие языка на уровне дистальной трети | 15 |
| 37.2. | на уровне средней трети | 30 |
| 37.3. | на уровне корня, полное отсутствие | 50 |
| 38. | Повреждение (ранение, разрыв, ожог) глотки, пищевода, желудка, кишечника,а также эзофагогастроскопия, произведенная в связи с этими повреждениями или с целью удаления инородных тел пищевода, желудка, не повлекшее за собой функциональных нарушений | 5 |
| 39. | Повреждение (ранение, разрыв, ожог) пищевода, вызвавшее: |  |
| 39.1. | сужение пищевода | 40 |
| 39.2. | непроходимость пищевода (при наличии гастростомы), а также состояние после пластики пищевода | 100 |
|   | Примечание. Процент страховой суммы, подлежащей выплате по ст. 39, определяется не ранее чем через 6 месяцев со дня травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится предварительно по ст.38. и этот процент вычитается при принятии окончательного решения. |  |
| 40. |  Повреждение органов пищеварения, повлекшее за собой спаечную болезнь, рубцовое сужение (деформацию) желудка, кишечника, заднепроходного отверстия | 20 |
|   | Примечания:1. При осложнениях травмы, предусмотренных в подпунктах 40,страховая выплата производится при условии, что эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы.Указанные осложнения травмы признаются только в том случае, если они подтверждены справкой лечебно-профилактического учреждения. Ранее этих сроков страховая выплата производится по ст. 38 и этот процент не вычитается при принятии окончательного решения.2. Если в результате одной травмы возникнут осложнения, перечисленные в одном подпункте, страховая выплата производится однократно в указанном размере. |  |
| 41. | Грыжа, образовавшаяся на месте повреждения передней брюшной стенки, диафрагмы или в области послеоперационного рубца, если операция проводилась в связи с травмой, или состояние после операции по поводу такой грыжи | 5 |
|  | Примечания:1. Страховая выплата по ст.41 выплачивается дополнительно к страховой выплате, определенной в связи с травмой органов живота, если она явилась прямым последствием этой травмы.2. Грыжи, возникшие в результате поднятия тяжести, не дают оснований для страховой выплаты. |  |
| 42. | Повреждение печени в результате травмы, повлекшее за собой: |  |
| 42.1. | подкапсульный разрыв печени, не потребовавший оперативного вмешательства, гепатит, сывороточный гепатит, развившийся непосредственно в связи с травмой | 5 |
| 42.2. | печеночную недостаточность | 10 |
| 43. | Повреждение печени, желчного пузыря в результате травмы, повлекшее за собой: |  |
| 43.1. | удаление желчного пузыря | 10 |
| 43.2. | ушивание разрывов печени  | 15 |
| 43.3. | ушивание разрывов печени и удаление желчного пузыря | 20 |
| 43.4. | удаление части печени | 25 |
| 43.5. | удаление части печени и желчного пузыря | 30 |
| 44. | Повреждение селезенки, повлекшее за собой: |  |
| 44.1. | подкапсульный разрыв селезенки, не потребовавший оперативного вмешательства | 5 |
| 44.2. | удаление селезенки | 20 |
| 45. | Повреждение желудка, кишечника, брыжейки, поджелудочной железы, брюшины, повлекшее за собой: |  |
| 45.1. | резекцию желудка, кишечника, поджелудочной железы | 30 |
| 45.2. | удаление желудка  | 60 |
| 46. | Повреждение органов живота, в связи с которым произведены: |  |
| 46.1. | лапароскопия (лапароцентез) | 5 |
| 46.2. | лапаротомия  | 10 |
| 46.3. | повторная лапаротомия | 17 |
|   | Примечания:1. Если в связи с травмой органов живота имеются основания для страховой выплаты по ст.40-45, статья 46 не применяется.2. Выплаты по п. 46.3. производятся не более 2-х раз. |  |
|   | **МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА** |  |
| 47. | Повреждение почки, повлекшее за собой: |  |
| 47.1. | разрыв почки, в связи с которым производилось хирургическое вмешательство | 10 |
| 47.2. | удаление части почки | 30 |
| 47.3. | удаление почки | 50 |
| 48. | Повреждение органов мочевыделительной системы (почек, мочеточников, мочевого пузыря, мочеиспускательного канала), повлекшее за собой: |  |
| 48.1. | разрыв уретры до кавернозной части | 20 |
| 48.2. | разрыв уретры после кавернозной части | 25 |
| 48.3. | острую почечную недостаточность | 10 |
| 48.4 | хроническую почечную недостаточность | 30 |
| 48.5. | непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала, мочеполовые свищи  | 35 |
|  | Примечания:1. Если в результате травмы наступит нарушение функции нескольких органов мочевыделительной системы, процент суммы, подлежащей выплате, определяется по одному из подпунктов ст. 48, учитывающему наиболее тяжелое последствие повреждения. 2. Страховая выплата в связи с последствиями травмы, перечисленными в ст.48 (4,5), производится в том случае, если эти осложнения имеются по истечении 3 месяцев после травмы. Ранее этого срока страховая выплата производится по ст. 47, и этот процент не вычитается при принятии окончательного решения. |  |
| 49. | Повреждение мочеполовой системы, в т.ч. и при медицинских манипуляциях, повлекшее за собой: |  |
|   | Травма яичника, маточной (фаллопиевой) трубы, повлекшая:  |  |
| 49.1. | удаление (потерю) одного яичника, трубы и яичника  | 10 |
| 49.2. | удаление (потерю двух яичников или двух труб)  | 25 |
|   | Травма матки, повлекшая за собой:  |  |
| 49.3. | потерю матки  | 25 |
|   | Травматическая ампутация наружных половых органов:  |  |
| 49.4. | ампутация части полового члена | 20 |
| 49.5. | ампутация одного яичка  | 10 |
| 49.6. | ампутация всего полового члена | 40 |
| 49.7. | ампутация обоих яичек  | 25 |
| 50. | Травма мышцы и / или сухожилия живота, нижней части спины и / или таза, требующая оперативного вмешательства  | 2 |
| 51. | Оперативное вмешательство, произведенное в связи с травмой органов мочевыделительной системы: |  |
| 51.1. | цистостомия | 3 |
| 52. | Повреждение органов половой или мочевыделительной системы:  |  |
| 52.1 | ранение, разрыв, ожог, отморожение | 5 |
| 52.2 | разрыв, ожог, ранение наружных женских половых органов (большие, малые половые губы, вульва, влагалище) в результате изнасилования. | 20 |
|  | Примечание: При произведении выплаты по ст.52 страховая выплата производится только по одному из подпунктов. |  |
|   | **МЯГКИЕ ТКАНИ** |  |
| 53. | Повреждение мягких тканей лица, переднебоковой поверхности шеи, подчелюстной области, ушных раковин, повлекшее за собой после заживления: |  |
| 53.1. | образование косметически заметных рубцов площадью от 0,5 до 1,0 кв.см. | 3 |
| 53.2. | образование косметически заметных рубцов площадью от 1,0 включительно до 10 кв.см. (значительное нарушение косметики) | 10 |
| 53.3. | образование косметически заметных рубцов площадью 10 кв.см и более и длиной 5 см и более (резкое нарушение косметики) | 30 |
| 53.4. | неизгладимое повреждение (факт "неизгладимости повреждения" должен быть подтвержден заключением судебно-медицинской экспертизы). | 65 |
| 54. | Открытые раны туловища, конечностей, в том числе укушенные, потребовавшие наложения швовпри непрерывном лечении в течение 7 и более дней выплата за один день лечения составляет 0,1% |  |
|  | Примечание:при сроках лечения менее 7 днейвыплата не производится. |  |
| 55. | Поверхностная травма (ушиб с развитием кровоподтека, гематомы) при сроках лечения более 21 дня  | 4 |
| 56. | Повреждение мягких тканей волосистой части головы, туловища, конечностей, повлекшее за собой после заживления образование рубцов площадью (при открытых переломах костей и операциях выплата за рубцы не производится): |  |
| 56.1. | от 2,0 см2 включительно до 5,0 см2 или длиной 5 см и более | 3 |
| 56.2. | от 5 см2 до 0,5%поверхности тела | 5 |
| 56.3. | от 0,5% до 2,0% поверхности тела | 7 |
| 56.4. | от 2,0% до 5,0% поверхности тела | 10 |
| 56.5. | от 5% до 7% поверхности тела | 15 |
| 56.6. | от 7% до 9% поверхности тела | 20 |
| 56.7. | от 9% и более | 25 |
|   | Примечания:1. 1% поверхности тела исследуемого равен площади ладонной поверхности его кисти и пальцев. Эта площадь определяется в квадратных сантиметрах путем умножения длины кисти, измеряемой от лучезапястного сустава до верхушки ногтевой фаланги III пальца, на ее ширину, измеряемую на уровне головок II-Y пястных костей (без учета I пальца).2. При определении площади рубцов следует учитывать и рубцы, образовавшиеся на месте взятия кожного трансплантата для замещения дефекта пораженного участка кожи.3. Решение о выплате по ст.53 и 56. принимается по состоянию Застрахованного на дату не ранее 3-х месяцев со дня травмы. |  |
| 57. | Повреждение мягких тканей туловища, конечностей, повлекшее за собой образование пигментных пятен площадью: |  |
| 57.1 | от 10% до 15% | 3 |
| 57.2 | 15% и более | 7 |
|   | Примечания:1. Решение о страховой выплате по ст.57 принимается с учетом данных освидетельствования, проведенного после заживления раневых поверхностей, но не ранее 1 месяца после травмы.2. Общая сумма выплат по ст.56-57 не должна превышать 40%.3. Наличие участков депигментации не является страховым случаем. |  |
| 58. | Ожоговая болезнь, ожоговый шок | 5 |
|   | Примечание. Страховая выплата по ст.58. производится дополнительно к страховой выплате, производимой в связи с ожогом. |  |
| 59. | Ожог (см. Таблицу размеров страховых выплат при ожогах) |  |
|   | **ПОЗВОНОЧНИК** |  |
| 60. | Перелом или вывих тел, дужек и суставных отростков позвонков (за исключением крестца и копчика): |  |
| 60.1. | одного-двух | 20 |
| 60.2. | трех и более | 30 |
| 61. | Разрыв межпозвонковых связок (при сроке лечения не менее 14 дней). | 5 |
| 62. | Перелом одного-двух поперечных или остистых отростков | 5 |
| 63. | Перелом трех и более поперечных или остистых отростков | 10 |
| 64. | Перелом крестца | 10 |
| 65. | Перелом копчиковых позвонков | 10 |
|   | Примечания:1. Если в связи с травмой позвоночника (в том числе крестца и копчика) проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 7% страховой суммы однократно.2. В том случае, если перелом позвонков сопровождался повреждением спинного мозга, страховая выплата производится с учетом обоих повреждений путем суммирования.3. В том случае, если в результате одной травмы произойдет перелом тела позвонка, повреждение связок, перелом поперечных или остистых отростков, страховая выплата производится по статье, предусматривающей наиболее тяжелое повреждение, однократно. |  |
| 66. | Удаление копчика в связи с травмой | 20 |
|   | **ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ** |  |
|   | **ЛОПАТКА И КЛЮЧИЦА** |  |
| 67. | Перелом лопатки, ключицы, полный или частичный разрыв акромиально-ключичного, грудино-ключичного сочленений: |  |
| 67.1. | перелом, вывих одной кости, разрыв одного сочленения | 5 |
| 67.2. | перелом двух костей, двойной перелом одной кости, разрыв двух сочленений или перелом, вывих одной кости и разрыв одного сочленения, переломо-вывих ключицы | 10 |
| 67.3. | несросшийся перелом, ложный сустав, разрыв двух сочленений и перелом одной кости, перелом двух костей и разрыв одного сочленения | 15 |
|   | Примечания:1. В том случае, если в связи с повреждениями, перечисленными в ст.67, проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 3% страховой суммы однократно.2. Страховая выплата в связи с несросшимся переломом (ложным суставом) производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. |  |
|   | **ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ** |  |
| 68. |  Повреждения области плечевого сустава (суставной впадины лопатки, головки плечевой кости, анатомической,хирургической шейки, большого бугорка, связок, суставной сумки): |  |
| 68.1. | разрыв сухожилий, перелом одной кости, отрывы костных фрагментов, в том числе большого бугорка, вывих плеча, подвывих плеча при сроке лечения 14 и более дней, полный или частичный разрыв связок, растяжение связок при сроке лечения 14 и более дней), повреждение суставной сумки | 5 |
| 68.2. | перелом 2-х костей, перелом лопатки и вывих плеча | 10 |
| 68.3. | перелом плеча (головки, анатомической, хирургической шейки), переломо-вывих плеча, несросшийся перелом (при лечении в течение 9 и более месяцев) | 15 |
|  | Примечание. Если в связи с повреждениями, перечисленными в ст.68 будут проведены операции, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы. При этом дополнительная выплата за взятие трансплантата не производится. |  |
| 69. | Осложнения травмы плечевого сустава: |  |
| 69.1. | привычный вывих плеча | 5 |
| 69.2. | отсутствие движений в суставе (анкилоз), но не ранее 3 месяцев после травмы | 20 |
| 69.3. | «болтающийся» плечевой сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей | 30 |
|  | Примечания:1. Страховые выплаты при привычном вывихе плеча производятся лишь в случае, если этот вывих наступил в результате первичного вывиха, происшедшего в период действия Полиса. Диагноз первичного вывиха плеча должен быть подтвержден лечебным учреждением, в котором производилось его вправление. При рецидивах привычного вывиха плеча страховое обеспечение не выплачивается. 2. Страховая выплата по ст. 69производится дополнительно к страховой выплате, произведённой в связи с повреждениями области плечевого сустава в том случае, если перечисленные в этой статье осложнения будут установлены лечебно-профилак­тическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждены справкой этого учреждения. |  |
|   | **ПЛЕЧО** |  |
| 70. | Перелом плеча на любом уровне, кроме внутрисуставного: |  |
| 70.1. | без смещения | 15 |
| 70.2. | со смещением | 25 |
| 71. | Травматическая ампутация верхней конечности или тяжелое повреждение ее, приведшее к ампутации: |  |
| 71.1. | с лопаткой, ключицей или их частью | 80 |
| 71.2. | плеча на любом уровне | 75 |
| 71.3. | единственной конечности на уровне плеча | 100 |
|   | Примечание. При выплате по ст.71. выплаты за оперативное вмешательство не производятся. |  |
|   | **ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ** |  |
| 72. | Повреждение области локтевого сустава (перелом костей, составляющих сустав), полный и частичный разрыв связок, суставной сумки, вывих предплечья, растяжение связок при лечении не менее 21 дня): |  |
| 72.1. | перелом одной кости, составляющей сустав, без смещения отломков, повреждение связок, разрыв (полный или частичный) суставной сумки, вывих предплечья | 5 |
| 72.2. | перелом двух костей, составляющей сустав, без смещения отломков | 10 |
| 72.3. | перелом костей (кости), составляющей сустав, со смещением отломков | 15 |
| 73. | Повреждение области локтевого сустава, приведшее к: |  |
| 73.1. | отсутствию подвижности в суставе (анкилоз) | 20 |
| 73.2. | «болтающийся» локтевой сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей) | 30 |
|   | Примечания:1. За операцию на локтевом суставе дополнительно выплачивается 10%. Выплаты по ст.73 производятся за вычетом выплат, произведенных ранее по ст.72.2 Страховая выплата по ст. 73.1. производится в том случае, если отсутствие подвижности в суставе (анкилоз) будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 3 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. |  |
|   | **ПРЕДПЛЕЧЬЕ** |  |
| 74. | Перелом костей предплечья (за исключением области суставов): |  |
| 74.1. | одной кости | 5 |
| 74.2. | двух костей, перелом одной кости и вывих другой, двойной перелом одной кости | 10 |
| 75. | Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее: |  |
| 75.1. | к ампутации предплечья на любом уровне | 60 |
| 75.2. | к экзартикуляции в локтевом суставе | 65 |
|   | **ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ** |  |
| 76. | Повреждения области лучезапястного сустава: |  |
| 76.1. | отрыв шиловидного отростка, отрыв костного фрагмента (фрагментов), вывих головки локтевой кости  | 5 |
| 76.2. | перелом кости (костей) без смещения | 10 |
| 76.3. | перелом кости (костей) со смещением, перилунарный вывих кисти | 15 |
| 76.4. | перелом костей предплечья в области дистального метафиза | 7 |
| 77. | Повреждение области лучезапястного сустава, повлекшее за собой отсутствие движений (анкилоз) в этом суставе | 20 |
|   | Примечания:1. Страховая выплата по ст.77 производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с повреждениями области лучезапястного сустава в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.2. Если в связи с травмой области лучезапястного сустава проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 3% страховой суммы. |  |
|   | **КОСТИ КИСТИ** |  |
| 78. | Перелом костей одной кисти: |  |
| 78.1. | перелом одной кости (за исключением ладьевидной) | 3 |
| 78.2. | двух и более костей (за исключением ладьевидной кости), ладьевидной кости | 5 |
|   | Примечания:1. Если в связи с травмой кисти проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 1% страховой суммы однократно.2. При переломе в результате одной травмы костей запястья (пястных костей) и ладьевидной кости страховая выплата производится с учетом каждого повреждения путем суммирования. |  |
| 79. | Повреждение кисти, повлекшее за собой потерю всех пальцев, ампутацию на уровне пястных костей запястья или лучезапястного сустава | 60 |
|   | **ПАЛЬЦЫ КИСТИ** |  |
|   | **ПЕРВЫЙ ПАЛЕЦ** |  |
| 80. | Повреждение пальца, повлекшее за собой: |  |
| 80.1. | повреждение сухожилия (сухожилий) разгибателей пальца, травматическое удаление ногтевой пластинки или хирургическое удаление ее вследствие травмы | 3 |
| 80.2. | перелом, вывих, значительную рубцовую деформацию фаланги (фаланг), повреждение сухожилия (сухожилий) сгибателя пальца, сухожильный, суставной, костный панариций | 5 |
| 81. |  Повреждение пальца, повлекшее за собой: |  |
| 81.1. | отсутствие движений в одном или двух суставах | 10 |
| 81.2. | отсутствие движений в трех суставах | 15 |
|   | Примечание: Страховая выплата в связи с нарушением функции 1 пальца производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с его травмой, в том случае, если отсутствие движений в суставе (суставах) пальца будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. |  |
| 82. | Повреждение пальца, повлекшее за собой: |  |
| 82.1. | ампутацию на уровне ногтевой фаланги | 7 |
| 82.2. | ампутацию на уровне межфалангового сустава (потеря ногтевой фаланги) | 10 |
| 82.3. | ампутацию на уровне основной фаланги, пястно-фалангового сустава (потеря пальца) | 15 |
|   | Примечание. Если страховая выплата произведена по ст.82, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится. |  |
|   | **ВТОРОЙ, ТРЕТИЙ, ЧЕТВЕРТЫЙ, ПЯТЫЙ ПАЛЬЦЫ** |  |
| 83. | Повреждение одного пальца, повлекшее за собой: |  |
| 83.1. | повреждение сухожилия (сухожилий) разгибателей пальца | 3 |
| 83.2. | перелом, вывих, значительную рубцовую деформацию фаланги (фаланг), повреждение сухожилия (сухожилий) сгибателя пальца, сухожильный, суставной, костный панариций | 5 |
|   | Примечания:1. Гнойное воспаление околоногтевого валика (паронихия) не дает оснований для страховой выплаты.2. Если в связи с повреждением сухожилий, переломом или вывихом фаланги (фаланг), костным, суставным, сухожильным панарицием проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 1% страховой суммы однократно. |  |
| 84. | Повреждение пальца, повлекшее за собой: |  |
| 84.1. | отсутствие движений в одном суставе | 3 |
| 84.2. | отсутствие движений в двух или трех суставах пальца | 5 |
|   | Примечание. Страховая выплата в связи с нарушением функции пальца производится дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с его травмой, в том случае, если отсутствие движений в суставе (суставах) пальца будет установлено лечебно-профилактическим учреждением по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. |  |
| 85. | Повреждение пальца, повлекшее за собой: |  |
| 85.1. | ампутацию на уровне ногтевой фаланги, потерю фаланги | 5 |
| 85.2. | ампутацию на уровне средней фаланги, потерю двух фаланг | 7 |
| 85.3. | ампутацию на уровне основной фаланги, потерю пальца | 10 |
|   | Примечания:1. Если страховая выплата выплачена по ст.85, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится.2. При повреждении нескольких пальцев кисти в период действия одного Полиса страховая выплата производится с учетом каждого повреждения путем суммирования. Однако размер ее не должен превышать 65% для одной кисти и 100% для обеих кистей. |  |
|   | **ТАЗ** |  |
| 86. |  Перелом костей таза: |  |
| 86.1. | перелом крыла подвздошной кости | 5 |
| 86.2. | перелом лонной, седалищной кости, тела подвздошной кости, вертлужной впадины | 10 |
| 86.3. | перелом двух и более костей | 15 |
| 87. |  Разрыв лонного, крестцово-подвздошного сочленения: |  |
| 87.1. | одного сочленения | 10 |
| 87.2. | двух сочленений | 15 |
| 87.3. | трех сочленений | 20 |
|   | Примечания:1. Если в связи с переломом костей таза или разрывом сочленений проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно.2. Разрыв лонного, крестцово-подвздошного сочленения (сочленений) во время родов дает основание для страховой выплаты на общих основаниях. |  |
| 88. | Повреждения таза, повлекшие за собой отсутствие движений в тазобедренных суставах: |  |
| 88.1. | в одном суставе | 20 |
| 88.2. | в двух суставах | 40 |
|   | Примечание. Страховая выплата в связи с нарушением функции тазобедренного сустава (суставов) производится по ст.88 дополнительно к страховой выплате, произведенной в связи с травмой таза, в том случае, если отсутствие движений в суставе будет установлено лечебно-профилактическим учреждением через 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. |  |
|   | **НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ** |  |
|   | **ТАЗОБЕДРЕННЫЙ СУСТАВ** |  |
| 89. | Повреждения тазобедренного сустава: |  |
| 89.1. | повреждение связок (при сроках лечения 14 и более дней), отрыв костного фрагмента (фрагментов) | 5 |
| 89.2. | изолированный отрыв вертела (вертелов) | 10 |
| 89.3. | вывих бедра | 10 |
| 89.4. | перелом головки, шейки, проксимального метафиза бедра | 25 |
|   | Примечания:1. В том случае, если в результате одной травмы наступят различные повреждения тазобедренного сустава, страховая выплата производится в соответствии с одним из подпунктов, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение.2. Если в связи с травмой тазобедренного сустава проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 10% страховой суммы однократно. |  |
| 90. | Повреждение тазобедренного сустава, повлекшее за собой: |  |
| 90.1. | отсутствие движений (анкилоз) | 20 |
| 90.2. | несросшийся перелом (ложный сустав) шейки бедра | 30 |
| 90.3. | эндопротезирование | 40 |
| 90.4. | «болтающийся» сустав в результате резекции головки бедра | 45 |
|   | Примечания:1. Страховая выплата в связи с осложнениями, перечисленными в ст.90, производится дополнительно к страховой выплате, произведенной по поводу травмы сустава.2.Страховая выплата по ст.90.1 производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. Страховая выплата по ст.90.2 производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. 3. Если выплаты производились по п.п.89, 90.1, 90.2, 90.4, то они вычитаются при выплате по п.90.3. |  |
|   | **БЕДРО** |  |
| 91. | Перелом бедра  |  |
| 91.1. | на любом уровне за исключением области суставов (верхняя, средняя, нижняя треть) | 25 |
| 91.2. | двойной перелом бедра | 30 |
| 91.3. | перелом бедра, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшийся перелом) | 50 |
|  | Примечания:1. Если в связи с травмой области бедра проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 10 % страховой суммы однократно.2. Страховая выплата по ст.91.3 производится в том случае, если осложнение травмы установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 9 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. Если ранее выплачивалось страховое обеспечение в связи с переломом бедра, его размер вычитается при принятии окончательного решения. |  |
| 92. | Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, приведшее к ампутации конечности на любом уровне бедра: |  |
|  | одной конечности: |  |
| 92.1. | при экзартикуляции в тазобедренном суставе, культя бедра на уровне верхней трети | 70 |
| 92.2. | культя бедра на уровне средней трети | 60 |
| 92.3. | культя бедра на уровне нижней трети | 50 |
| 92.4. | единственной конечности | 100 |
|   | Примечание. Если страховая выплата была выплачена по ст.92, дополнительная выплата за оперативные вмешательства, послеоперационные рубцы не производится. Если ранее производились выплаты по п. 91, то они вычитаются при выплате по п.92. |  |
|   | **КОЛЕННЫЙ СУСТАВ** |  |
| 93. | Повреждения области коленного сустава: |  |
| 93.1. | гемартроз, разрыв связок, отрыв костного фрагмента (фрагментов), перелом надмыщелка (надмыщелков), перелом головки малоберцовой кости, повреждение мениска, перелом надколенника | 5 |
| 93.2. | перелом: межмыщелкового возвышения, мыщелков, проксимального метафиза большеберцовой кости | 10 |
| 93.3. | перелом проксимальногометафиза большеберцовой кости с головкой малоберцовой | 15 |
| 93.4. | перелом мыщелков бедра, вывих голени | 20 |
| 93.5. | перелом дистального метафиза бедра | 25 |
|   | Примечания:1. При сочетании различных повреждений коленного сустава, страховая выплата производится однократно в соответствии с одним из подпунктов ст.93, предусматривающим наиболее тяжелое повреждение.2. Если в связи с травмой области коленного сустава проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно.3. Страховая выплата по п. 93.1 при гемартрозе коленного сустава производится при условии проведения пункции с наличием геморрагического содержимого, что должно быть подтверждено справкой лечебно-профилактического учреждения. |  |
| 94. | Повреждения области коленного сустава, повлекшие за собой: |  |
| 94.1. | отсутствие движений в суставе (анкилоз) | 25 |
| 94.2. | «болтающийся» коленный сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей | 30 |
|  | Примечание. Страховая выплата по ст.94.1 производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения.  |  |
|   | **ГОЛЕНЬ** |  |
| 95. | Перелом костей голени (за исключением области суставов): |  |
| 95.1. | малоберцовой, отрывы костных фрагментов  | 5 |
| 95.2. | большеберцовой, двойной перелом малоберцовой | 10 |
| 95.3. | обеих костей, двойной перелом большеберцовой | 15 |
|    | Примечания:1. Страховая выплата по ст.95 определяется при: -переломах малоберцовой кости в верхней и средней трети; -переломах диафиза большеберцовой кости на любом уровне;2. Если в результате травмы наступил внутрисуставной перелом большеберцовой кости в коленном или голеностопном суставе и перелом малоберцовой кости на уровне диафиза, страховая выплата производится по ст. 93 и 95 или ст.95 и 97 путем суммирования.3. Если в связи с травмой голени проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 5 % страховой суммы однократно. |  |
| 96. | Травматическая ампутация или тяжелое повреждение, повлекшее за собой: |  |
| 96.1. | ампутацию голени на любом уровне | 60 |
| 96.2. | экзартикуляцию в коленном суставе | 70 |
|   | Примечание. Если страховая выплата была выплачена в связи с ампутацией голени, дополнительная выплата за оперативное вмешательство, послеоперационные рубцы не производится. |  |
|   | **ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ** |  |
| 97. | Повреждения области голеностопного сустава: |  |
| 97.1. | перелом одной лодыжки, изолированный разрыв межберцового синдесмоза, полный или частичный разрыв связок | 5 |
| 97.2. | перелом двух лодыжек или перелом одной лодыжки с краем большеберцовой кости, | 10 |
| 97.3. | перелом обеих лодыжек с краем большеберцовой кости. | 15 |
|   | Примечания: 1. При переломах костей голеностопного сустава, сопровождающихся разрывом синдесмоза, подвывихом (вывихом) стопы, дополнительно выплачивается 5% страховой суммы однократно. 2. Если в связи с травмой области голеностопного сустава проводились оперативные вмешательства (за исключением первичной хирургической обработки и удаления инородных тел), дополнительно выплачивается 5 % страховой суммы однократно. |  |
| 98. | Повреждение области голеностопного сустава, повлекшее за собой: |  |
| 98.1. | отсутствие движений в голеностопном суставе (анкилоз) | 20 |
| 98.2. | «болтающийся» голеностопный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей) | 30 |
| 98.3. | экзартикуляцию в голеностопном суставе | 45 |
|   | Примечание. Если в результате травмы голеностопного сустава наступили осложнения, перечисленные в ст.98, страховая выплата производится по одному из подпунктов, учитывающему наиболее тяжелое последствие. Страховая выплата по ст.98.1 производится в том случае, если это осложнение травмы будет установлено в лечебно-профилактическом учреждении по истечении 6 месяцев после травмы и подтверждено справкой этого учреждения. |  |
| 99. | Полный или частичный разрыв ахиллова сухожилия | 10 |
|   | **СТОПА** |  |
| 100. | Повреждения стопы: |  |
| 100.1. | перелом, вывих одной кости (за исключением пяточной и таранной) | 5 |
| 100.2. | перелом, вывих двух костей, таранной кости | 10 |
| 100.3. | перелом, вывих трех и более костей, перелом тела пяточной кости (за исключением области пяточного бугра и опоры пяточной кости), подтаранный вывих стопы, вывих в поперечном суставе стопы (Шопара) или предплюсне-плюсневом суставе (Лисфранка) | 15 |
| 100.4 | перелом пяточной кости в области пяточного бугра | 7 |
| 100.5 | перелом пяточной кости в области опоры таранной кости | 5 |
| 100.6. | полный или частичный разрыв связок стопы (со сроком лечения не менее 14 дней) | 2 |
|   | Примечания: 1. Если в связи с переломом или вывихом костей стопы проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 1%. 2. При переломах или вывихах костей стопы, наступивших в результате различных травм, страховая выплата производится с учетом факта каждой травмы. |  |
|   | **ПАЛЬЦЫ СТОПЫ** |  |
| 101. | Перелом, вывих фаланг (фаланги), повреждение сухожилия (сухожилий): |  |
| 101.1. | перелом или вывих одной или двух фаланг, повреждение сухожилий одного или двух пальцев, травматическое или хирургическое удаление ногтевой пластинки вследствие травмы одного или 2 пальцев | 5 |
| 101.2. | перелом или вывих трех и более фаланг, повреждение трех и более сухожилий, травматическое или хирургическое удаление ногтевых пластинок трех-пяти пальцев | 10 |
|   | Примечание. Если в связи с переломом, вывихом или повреждением сухожилий пальца проводились оперативные вмешательства, дополнительно выплачивается 1 % страховой суммы однократно. |  |
| 102. | Травматическая ампутация или повреждение, повлекшее за собой ампутацию пальцев на любом уровне: |  |
| 102.1. | первого пальца: | 3 |
|   | второго, третьего, четвертого, пятого пальцев: |  |
| 102.2. | одного-двух пальцев  | 3 |
| 102.3. | трех-четырех пальцев  | 10 |
|   | Примечание. Если в связи с травмой была произведена ампутация пальца с плюсневой костью или частью ее, дополнительно выплачивается 5 % страховой суммы однократно. |  |
|  | **ПРОЧЕЕ** |  |
| 103. | Травматический шок  | 5 |
|  | Примечание: Выплата по ст. 103 производится дополнительно к выплатам, произведенным в связи с травмой |  |
| 104. | Случайное острое (неинфекционное) отравление, клещевой или послепрививочный энцефалит (энцефаломиелит) поражение электротоком (атмосферным электричеством), укусы змей, ядовитых насекомых, столбняк, ботулизм, бешенство (при отсутствии данных о поражении в результате указанных событий конкретных органов) при стационарном лечении: |  |
| 104.1. | от 7 до 20 дней включительно, | 5 |
| 104.2. | от 21 до 30 дней включительно | 10 |
| 104.3. | свыше 30 дней | 20 |
|  | Примечание. Если в справке ф. М 195 указано, что события, перечисленные в ст. 104, повлекли за собой повреждение каких-либо органов, страховая выплата производится по соответствующим статьям, ст. 104 при этом не применяется. |  |
| 105. | Если ни одна из травм, происшедших с Застрахованным в результате одного и того же несчастного случая в период действия договора страхования, не предусмотрена данной “Таблицей”, но потребовала непрерывного лечения (для лиц моложе 18 лет – стационарного, для лиц в возрасте 18 лет и старше – стационарного и (или) амбулаторного) в общей сложности не менее 10 (десяти) дней, то производится разовое пособие вразмере: |  |
| 105.1. | при непрерывном лечении от 10 до 15 дней включительно | 2 |
| 105.2. | при непрерывном лечении свыше 15 дней | 3 |
|  | Примечания: 1. Ст. 105 не применяется, если в связи со страховым случаем будет назначена выплата по какой-либо статье/статьям данной Таблицы. 2. В том случае, если после осуществления выплаты по ст.105 возникнут основания для выплаты в связи с тем же несчастным случаем по иным статьям Таблицы, размер дополнительной выплаты уменьшается на размер ранее произведенной выплаты по ст.105. |  |

**Таблица размеров страховых выплат при повреждении глаз, повлекшем за собой снижение остроты зрения (к п. 20)**

|  |  |
| --- | --- |
| Острота зрениядо травмы | Острота зрения после травмы (по заключению окулиста-офтальмолога) |
| 0 | Ниже 0,1 | 0,1 | 0,2 | 0,3 | 0,4 | 0,5 | 0,6 | 0,7 | 0,8 |
|   | размер выплаты (в % от страховой суммы) |
| 1 | 50 | 45 | 40 | 35 | 30 | 25 | 20 | 15 | 10 | 7 |
| 0,9 | 45 | 40 | 35 | 30 | 25 | 20 | 15 | 10 | 7 | 5 |
| 0,8 | 41 | 35 | 30 | 25 | 20 | 15 | 10 | 7 | 5 |  |
| 0,7 | 38 | 30 | 25 | 20 | 15 | 10 | 7 | 5 |  |  |
| 0,6 | 35 | 27 | 20 | 15 | 10 | 7 | 5 |  |  |  |
| 0,5 | 32 | 24 | 15 | 10 | 7 | 5 |  |  |  |  |
| 0,4 | 29 | 20 | 10 | 7 | 5 |  |  |  |  |  |
| 0,3 | 25 | 15 | 7 | 5 |  |  |  |  |  |  |
| 0,2 | 23 | 12 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 0,1 | 15 | 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ниже 0,1 | 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**Таблица размеров страховых выплат при ожогах (к п. 59.)**

|  |  |
| --- | --- |
| Площадь ожога в % от поверхности тела  | Степень ожога |
| II | III | IV |
| размер выплаты (в % от страховой суммы) |
| 1 - 2 | 1 | 2 | 3 |
| 3 - 5 | 3 | 4 | 5 |
| 6 - 9 | 7 | 9 | 10 |
| 10 - 20 | 15 | 17 | 20 |
| 21-30 | 25 | 28 | 30 |
| 31-40 | 50 | 55 | 60 |
| 41-60 | 70 | 80 | 80 |
| 61-90 | 80 | 100 | 100 |
| более 90 | 100 | 100 | 100 |
| размер выплаты (в % от страховой суммы) при ожогах лица и/или шеи  |
| 1 - 2 | 2 | 4 | 5 |
| 3 - 4 | 5 | 7 | 8 |
| 5 - 6 | 8 | 12 | 15 |
| 7 - 8 | 12 | 16 | 21 |
| 9 - 10 | 16 | 30 | 40 |

Приложение №6

к Договору коллективного страхования

 граждан от несчастных случаев «Чемпион»

от «  »      20г. №

**Перечень транспортных средств, относящихсяк классу «Спорт-байк» в рамках настоящего Договора:**

**Aprilia:** RSV4, RSV Mille 1000, RST 1000 Futura

**Benelli:** Tornado.

**BMW:** S 1000 RR (HP4).

**Buell:** 1125R.

**Ducati:** 749, 750SS, 1098 S, 1098 R, 848, 900 SS, 998 S, 999 R, 999 S, SBK 1098, SBK 1198, SBK 848, Supersport.

**Honda:** CBR 1000RR, CBR 600RR.

**Huosung:** Comet.

**Kawasaki:** Ninja ZX-14, Ninja ZX-6R, Ninja ZX-10R, Ninja 250R, Ninja 300, Ninja ZX-9R

**KTM**: RC8.

**MV Agusta:** F4, F4 S.

**Suzuki:** GSX-R 1000, GSX-R 750, GSX-R600.

**Triumf:** Dayatona.

**Yamaha:** YZF R1, YZF R6, YZF 1000.