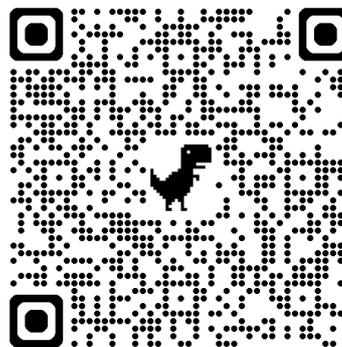


# Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного страхования от несчастных случаев и болезней «ШКОЛЬНИК»

Подготовлен на основании Правил страхования от несчастных случаев АО «Зетта Страхование» в редакции, действующей на дату заключения договора страхования (далее – Правила страхования)



**Страховщик:** Акционерное общество «Зетта Страхование» Адрес: 115184, г. Москва, наб. Озерковская, д. 30

## Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

1. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая (п. 4.1.1. Правил страхования);
2. Стойкое расстройство функций организма с установлением Застрахованному ребенку категории
3. Причинение Застрахованному телесных повреждений (п. 4.1.6. Правил страхования).

## Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

1. События, связанные с болезнью Застрахованного.
2. Риск заявленного события не включен в страховое покрытие по договору добровольного
3. Страховщику не были предоставлены все документы и сведения, необходимые для установления причины и обстоятельств наступления события, или были представлены неполные, недостоверные, а также ложные сведения о самом событии, характере и размере убытков, причиненных в результате данного события/заявленное событие не подтверждено документами компетентных органов (п. 8.4. Правил страхования).
4. События, произошедшие в результате занятия Застрахованным видами спорта, не указанным в договоре страхования, а также любым видом спорта на профессиональном уровне (п. 4.10. Правил страхования).
5. Телесное повреждение, полученное Застрахованным лицом, не указано в Таблице размеров страховых выплат, в соответствии с которой по условиям договора осуществляется страховая выплата по риску Причинение Застрахованному телесных повреждений.
6. События, перечисленные в п.4.11, 4.12 Правил страхования
7. Причины отказа в страховой выплате указаны в п.4.19 Правил страхования.
8. Основания освобождения Страховщика от выплаты страхового возмещения перечислены в п.4.20-4.21 Правил страхования.

## Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории: Российской Федерации

## Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Заявление об осуществлении страховой выплаты подается в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента наступления события. Для получения страховой выплаты (страхового возмещения) требуется представить документы:

- письменное заявление о страховом случае с подробным описанием и указанием всех известных Страхователю обстоятельств произошедшего события;
- экземпляр договора страхования (страхового полиса/сертификата), а также документы, подтверждающие оплату страховой премии;
- документы, идентифицирующие физическое лицо в качестве Застрахованного лица, а именно: паспорт/иной документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица;
- документы компетентных органов, подтверждающие факт, причины и обстоятельства произошедшего события: копию протокола органов внутренних дел; эпикриз, выписку из истории болезни, амбулаторной карты, медицинской карты стационарного больного; официальные заключения медицинских учреждений, медицинских экспертных комиссий, описывающие вид и степень всех повреждений, подтверждающие факт несчастного случая с указанием точного диагноза и сроков лечения; справку из травмпункта; рентгенограммы (при переломах любой локализации);
- документы, подтверждающие личность и полномочия лица, обратившегося к Страховщику с заявлением о получении страховой выплаты (Выгодоприобретателя, Страхователя, Застрахованного лица, или их представителей), а также получателя страховой выплаты (если получателем страховой выплаты не является лицо, обратившееся к Страховщику с заявлением на страховую выплату);
- банковские реквизиты рублевого счета Выгодоприобретателя для перечисления суммы страховой выплаты при признании произошедшего события страховым случаем; в случае смерти Застрахованного:

свидетельство ЗАГС о смерти Застрахованного или его нотариально заверенную копию;  
 - подробное медицинское заключение о причине смерти / выписку из истории болезни с посмертным диагнозом / выписка из амбулаторной карты; решение суда об объявлении Застрахованного умершим (в предусмотренных законом случаях);  
 - протокол патологоанатомического вскрытия (при условии, что оно проводилось) или судебно-медицинского исследования (если вскрытие не производилось – заявление родственников об отказе от вскрытия и справку из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти); в случае стойкого расстройства функций организма с установлением Застрахованному категории «ребенок-инвалид»:  
 - справку Государственной медицинской социальной экспертной комиссии об установлении категории «ребенок - инвалид»; направление на медико-социальную экспертизу; в случае судебного разбирательства – надлежаще оформленную копию решения суда, вступившего в законную силу, заключение судебно-медицинской экспертизы. Страховая выплата (страховое возмещение) осуществляется в течение 20 (двадцати) рабочих дней со дня представления указанных документов.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?	
Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 г. № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования»	100% от страховой премии – при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования; 100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, – при отказе от договора добровольного страхования после даты начала действия страхования
Отказ от договора добровольного страхования в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре страхования при отсутствии в течение срока страхования событий, имеющих признаки страхового случая	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
Отказ от договора страхования, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай	
При досрочном расторжении, а также прекращении договора по обстоятельствам, указанным в п.6.8, 6.6.10. Правил страхования при отсутствии в течение срока страхования событий, имеющих признаки страхового случая	Часть страховой премии за вычетом расходов на ведение дела в размере, указанном в договоре страхования, пропорционально времени, оставшемуся до окончания срока действия страхования
<b>В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.</b>	
Возврат страховой премии в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации осуществляется в течение <b>7 (семи) рабочих дней</b> , в остальных случаях – в течение <b>10 (десяти) рабочих дней</b> со дня получения соответствующего заявления.	

Раздел VII. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?
<p>Направить Страховщику заявление (претензию) в письменной форме.            В случае если Страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:  <b>сайт:</b> <a href="http://www.finombudsman.ru">www.finombudsman.ru</a>;  <b>адрес:</b> 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.            Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.</p>

<sup>2</sup> Требования о предоставлении информации применяются в редакции Указания Банка России, действующего на дату заключения договора страхования.



Настоящий Полис удостоверяет факт заключения Договора страхования между Страховщиком – АО «Зетта Страхование» и Страхователем на следующих условиях:

#### СТРАХОВАТЕЛЬ

ФИО: Тестов Тест Тестович			
Паспорт: серия 4608	№ 523698	выдан: -	
Адрес: г. Красноярск, ул. Мичурина, зд 43а/31			
Дата рождения: 14.11.1986	Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж	Моб. тел: +7(903)170-20-50	e-mail: mihail.stepashin@zettains.ru

#### ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

На страхование принимаются физические лица в возрасте от 1 года до 17 лет на момент заключения настоящего Полиса

ФИО: Тестов Тест Тестович	
Дата рождения: 09.06.2007	Пол <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/> Ж
Учебное заведение:	Класс / группа: ---

**ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕМ** по настоящему Полису назначается Застрахованное лицо, а в случае смерти Застрахованного – его законные наследники

#### УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страховые случаи:	Страховая сумма	Страховой тариф	Страховая премия
- Смерть Застрахованного в результате несчастного случая; - Стойкое расстройство функций организма в результате несчастного случая с установлением Застрахованному ребенку категории «ребенок-инвалид» сроком до 1 года, до 2-х лет, или по достижении 18 лет; - Причинение Застрахованному телесных повреждений.	50 000 руб.	1.08 %	540 руб.

Порядок оплаты страховой премии: Единовременно, в срок до 03.06.2024 г.

Территория страхования: Российская Федерация

Время действия страховой защиты: 24 часа в сутки

Покрываемое по занятию спортом: Страхованием покрываются в т.ч. события, произошедшие в результате занятия Застрахованным спортом на уроках физической культуры, а также следующими видами спорта на любительском уровне ( включая /  не включая подготовку и участие в конкурсах, соревнованиях, кубках, олимпиадах и/или подобных им мероприятиях, проводимых на уровне мира, России, между городами или иными регионами, а также между спортивными школами, секциями и аналогичными организациями):

1 группа - занятие Застрахованным любым видом спорта на любительском уровне, за исключением: авто- мотоспорта, любых видов конного спорта, единоборства и боевых искусств (бокса, тайского бокса, кикбоксинга и всех их разновидностей, самбо / рукопашного боя, каратэ, ашихара-каратэ, кеоку-синкай, таэквондо, кудо, айкидо, ушу, вин-чун, джиу-джитсу и аналогичные виды борьбы и единоборств), альпинизма, скалолазания, подъема на высокие здания и сооружения, горного туризма (в т.ч. с использованием различных приспособлений и средств транспорта), фристайла, участия в охоте с применением любого вида оружия, воздушных видов спорта (включая полеты, а также прыжки с возвышенностей, высоких сооружений или летательных аппаратов), подводного плавания, сплава, гонки на скоростных средствах водного транспорта (гидроциклах, скутерах и т.д.), каньонинга, футбола / хоккея / баскетбола / волейбола (организованных команд в спортивных секциях и школах), американского футбола, гандбола, бейсбола, зимних видов спорта (кроме беговых лыж, коньков), скейтборда, виндсерфинга, водных лыж, кайтсерфинга, паркура, силового экстрима;

2 группа - занятие Застрахованным любым видом спорта на любительском уровне, за исключением: авто- мотоспорта, любых видов конного спорта, единоборства и боевых искусств (бокса, тайского бокса, кикбоксинга и всех их разновидностей, самбо / рукопашного боя, ашихара-каратэ, кеоку-синкай, таэквондо, кудо), альпинизма, скалолазания, подъема на высокие здания и сооружения, горного туризма (в т.ч. с использованием различных приспособлений и средств транспорта), фристайла, участия в охоте с применением любого вида оружия, воздушных видов спорта (включая полеты, а также прыжки с возвышенностей, высоких сооружений или летательных аппаратов), подводного плавания, сплава, гонки на скоростных средствах водного транспорта (гидроциклах, скутерах и т.д.), каньонинга;

3 группа - занятие Застрахованным любым видом спорта на любительском уровне

#### СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА

12 месяцев - начало действия: с 00 ч. 00 мин. 29.06.2024 окончание действия: по 24 ч. 00 мин. 28.06.2025 г.

#### ПРИЛОЖЕНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ НАСТОЯЩЕГО ПОЛИСА

1. Правила страхования от несчастных случаев и болезней АО «Зетта Страхование» от 15.05.2024 г. Правила страхования размещены на официальном сайте

Страховщика <https://zettains.ru/company/info/insurance-rules/>

2. Таблица размеров страховых выплат (Таблица В)

Оплатой страховой премии, Страхователь подтверждает, что заключает договор страхования на изложенных выше и на обороте настоящего Полиса условиях (включая согласие на обработку персональных данных). Полис заключен на основании устного заявления Страхователя. К отношениям сторон, не урегулированным настоящим Полисом, применяются условия, изложенные в «Правилах страхования от несчастных случаев и болезней» АО «Зетта Страхование» от 15.05.2024 г.

Согласие Страхователя на получение в полном объеме информации, предусмотренной п. 2.1.2. Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, объединяющих страховые организации, и Правил страхования, являющихся неотъемлемой частью настоящего Полиса, и ознакомление с ними до заключения настоящего Полиса, подтверждается путем оплаты Страхователем страховой премии по настоящему Полису.

Оплатой страховой премии, Страхователь подтверждает, что Застрахованный на день заключения настоящего Договора не является «ребенком-инвалидом», не состоит на учете в психоневрологическом или наркологическом диспансере, не страдает психическими расстройствами, не является лицом, отбывающим срок условно, освобожденным из-под следствия, вышедшим из мест лишения свободы, в т.ч. досрочно, находящимся в местах лишения свободы.

Оплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что уведомлен о том, что наличие инвалидности и перечисленных выше состояний на момент заключения Полиса являются обстоятельствами, имеющими существенное значение для определения степени риска, и требующими уплаты дополнительной страховой премии. В случае, если на момент заключения настоящего Полиса Страхователь/Застрахованный знал о наличии у него указанных выше состояний (в том числе инвалидности I, II или III группы, а также категории «ребенок - инвалид») и не сообщил об этом Страховщику, настоящий Полис будет признан недействительным с момента его заключения.

#### СТРАХОВЩИК

М.П.   
(подпись)

/ Федорова Н. В.

(Ф.И.О)

Должность: Директор департамента электронных продаж.

Доверенность № 651 от 03.06.2024

ОБОРОТНАЯ СТОРОНА ПОЛИСА (ДОГОВОРА) СТРАХОВАНИЯ  
ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ «ШКОЛЬНИК»

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ:

1. Под занятием спортом на любительском уровне (любительским спортом) понимается занятие Застрахованным в спортивных кружках, секциях и т.д. на коммерческой основе или самостоятельные занятия спортом, не связанные с использованием служебных обязанностей, за исключением случаев непосредственной подготовки или участия в конкурсах, соревнованиях, кубках, олимпиадах и/или подобных им мероприятиях, проводимых на уровне мира, России, между городами или иными регионами, а также между спортивными школами, секциями и аналогичными организациями.
2. Страховая выплата по риску «Причинение Застрахованному телесных повреждений» производится в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат» (Таблица В, Приложение №8 к Правилам страхования).
3. Страхователь дает согласие Страховщику на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, извлечение, использование, распространение, предоставление, доступ, передачу (в том числе трансграничную), обезличивание, блокирование и уничтожение) всех предоставленных Страховщику при заключении договора страхования (дополнительного соглашения к нему) персональных данных в целях заключения и исполнения договора страхования, а также в целях реализации своих прав по договору страхования, в частности в целях получения неоплаченной в установленные сроки страховой премии (взносов). Страхователь также дает свое согласие на обработку и использование указанного в заявлении на страхование и/или договоре страхования любых контактных данных, предоставленных при заключении и/или исполнении договора страхования с целью оповещения / информирования об услугах и страховых продуктах Страховщика, а также для поздравления с официальными праздниками. Страхователь соглашается с тем, что Страховщиком будут использованы следующие способы обработки персональных данных: автоматизированная / неавтоматизированная / смешанная. Данное согласие дается Страхователем бессрочно и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику подписанного письменного уведомления.  
Страхователь также подтверждает, что на момент заключения договора страхования (дополнительного соглашения к нему) все застрахованные лица, выгодоприобретатели, а также иные лица, указанные в договоре страхования (при их наличии) проинформированы и дали согласие на передачу их персональных данных Страховщику с целью заключения и исполнения договора страхования, включая информацию о наименовании и адресе Страховщика, цели и правовом основании обработки персональных данных, информацию о предполагаемых пользователях персональных данных, а также Страхователь проинформировал указанных в договоре лиц обо всех правах и обязанностях субъекта персональных данных, предусмотренных Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных». Страхователь обязуется довести до сведения указанных в договоре лиц информацию, указанную в памятке об обработке персональных данных.  
Информация о наименовании и/или ФИО и адресах уполномоченных лиц, осуществляющих обработку персональных данных по поручению Страховщика (помимо информации о страховом агенте или брокере, указанном в договоре страхования и/или который принимал участие при заключении договора страхования), размещена на официальном сайте страховщика: [www.zettains.ru](http://www.zettains.ru). Указанная информация может время от времени обновляться.
4. При досрочном прекращении Полиса по обстоятельствам, указанным в п.6.8. Правил страхования, Страхователь имеет право на часть оплаченной страховой премии за неистекшие дни действия Полиса за вычетом расходов на ведение дела в размере 40% уплаченной страховой премии. При наличии выплат либо заявленных убытков уплаченная Страховщику страховая премия возврату не подлежит.

Заполняется посредником

1. Посредник	---
2. Куратор (штатный сотрудник)	Федорова Н. В.
3. Кредитная организация	---
4. Канал продаж	Digital
5. Специальные условия	---
6. Точка продаж	zettains.ru
Дата: 03.06.2024	Вид полиса: Электронный
Специалист АО «Зетта Страхование»	Подпись:  ФИО: Федорова Н. В.