

**Программа коллективного страхования держателей платежных карт от несчастных случаев
(Программа страхования №6)**

Программа коллективного страхования держателей платежных карт от несчастных случаев (далее – Программа страхования №6) разработана на условиях Правил комплексного страхования от несчастных случаев и болезней от 20.01.2012 г. в редакции от 20.01.2014 г.

Страховщик	АО СК «РСХБ-Страхование», далее - Страховщик.
Страхователь	АО «Россельхозбанк», далее - Банк.
Застрахованное лицо	<p>Дееспособное физическое лицо, Держатель основной или дополнительной платежной карты Банка, указанное в Бордеро №2 и за которое Страхователем уплачена страховая премия Страховщику. При этом фактический возраст Застрахованного лица не должен быть менее 18 (восемнадцати) лет на момент распространения на него действия Договора страхования и превышать 70 (семьдесят) лет на момент начала действия в отношении него Договора страхования.</p> <p>В настоящей Программе страхования под платежной картой понимается дебетовая или кредитная карта платежных систем VISA, UnionPay или MasterCard или локальная карта, эмитированная Банком, предназначенная для оплаты товаров и услуг в торговых и сервисных предприятиях, получения наличных денежных средств в сети пунктов выдачи наличных и банкоматах Банка и сторонних кредитных организаций, а также совершения в Банке иных платежных операций по поручению Держателя карты за счет собственных средств Держателя либо за счет предоставленного Банком кредитного лимита.</p>
Ограничение по приёму на страхование	<p>Не подлежат страхованию и не включаются в Бордеро №2 следующие лица:</p> <ul style="list-style-type: none"> • страдающие психическими заболеваниями и (или) расстройствами; • являющиеся инвалидами I, II и III группы или имеющие действующее направление на медико-социальную экспертизу; • состоящие на учете в наркологических, психоневрологических, противотуберкулезных диспансерах; • находящиеся под следствием или осужденные к лишению свободы. <p>Если на страхование было принято лицо, попадающее под любую из категорий, перечисленных выше, то договор страхования признаётся недействительным в отношении этого лица с момента распространения на него действия договора страхования. Страховые премии, внесённые Страхователем за такое лицо, подлежат возврату.</p>
Выгодоприобретатель	Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица.
Валюта договора	Рубль РФ
Страховая сумма	<p>Страховая сумма по конкретному Застрахованному лицу определяется в зависимости от категории платежной карты:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Для лиц, являющихся держателями платежной карты категории Platinum, страховая сумма устанавливается в размере 1 000 000 (один миллион) рублей • Для лиц, являющихся держателями платежной карты категории Gold, страховая сумма устанавливается в размере 600 000 (шестьсот тысяч) рублей • Для лиц, являющихся держателями платежной карты категории Standard и Classic, страховая сумма устанавливается в размере 250 000 (двести пятьдесят тысяч) рублей <p>Страховая сумма, определённая на конкретное Застрахованное лицо, указывается в Бордеро №2. В период страхования Застрахованного лица размер его страховой суммы не изменяется.</p>
Страховые случаи/риски	<p>Страховыми случаями являются следующие события, за исключением событий, перечисленных как исключения в Программе страхования:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Смерть в результате несчастного случая, наступившая в период распространения на Застрахованное лицо действия договора страхования

	<p>(далее - страховой случай/риск «Смерть в результате несчастного случая»);</p> <p>2. Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая, первично установленная Застрахованному лицу в период распространения на него действия договора страхования (далее - страховой случай/риск «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая»). Для Застрахованных лиц, подключаемых к Программе страхования на территории Чеченской Республики и Республики Дагестан, страховым случаем признается Инвалидность I группы в результате несчастного случая, первично установленная Застрахованному лицу в период распространения на него действия договора страхования (далее - страховой случай/риск «Инвалидность I группы в результате несчастного случая»).</p> <p>Для целей Программы страхования используются ниже приведённые термины.</p> <p><i>Несчастный случай</i> - фактически произошедшее, внезапное, кратковременное 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, привело к временной или постоянной утрате трудоспособности, или вызвало его смерть.</p> <p>К несчастным случаям относится воздействие следующих внешних факторов: стихийное явление природы, взрыв, ожог (за исключением солнечных ожогов), обморожение, утопление, поражение электрическим током, удар молнии, солнечный удар (за исключением случаев длительного добровольного нахождения на солнце), нападение злоумышленников или животных, в том числе змей, а также укусы насекомых, приведшие к возникновению анафилактического шока, падение какого-либо предмета или самого застрахованного лица, внезапное удушение, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела, случайное острое отравление (в т.ч. ядовитыми растениями, химическими веществами (промышленными и бытовыми), лекарственными препаратами), а также травмы, полученные при движении средств транспорта или при их крушении, при пользовании машинами, механизмами, оружием и всякого рода инструментами. Также под несчастным случаем понимаются последствия неправильных медицинских манипуляций.</p> <p><i>Случайное острое отравление</i> - это резко развивающиеся болезненные изменения и защитные реакции организма, вызванные одномоментным или кратковременным воздействием случайно поступившего из внешней среды внутрь организма химического вещества, обладающего токсическими (отравляющими) свойствами. Инфекционные болезни, в т.ч. сопровождающиеся интоксикацией (сальмонеллез, дизентерия и др.), к случайным острым отравлениям не относятся.</p> <p>К <i>неправильным медицинским манипуляциям</i> относятся манипуляции, при которых медицинскими работниками допущены установленные компетентными органами отступления от принятой медицинской наукой техники их производства, приведшие к следующим негативным последствиям: ушибу головного, спинного мозга, внутренних органов, перелому, вывиху костей, ранению, разрыву, ожогу, отморожению, поражению электричеством, сдавлению, полной или частичной потере органа.</p>
Размер страховой выплаты	<p>При наступлении с Застрахованным лицом любого страхового случая, указанного в разделе «Страховые случаи/риски» Программы страхования, страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы, определенной для Застрахованного лица в соответствии с условиями Программы страхования и указанной в Бордеро №2.</p>
Срок страхования	<p>Срок страхования в отношении конкретного Застрахованного лица указывается в Бордеро №2 и начинается с даты подписания заявления на присоединение к Программе страхования при условии уплаты Страхователем за него страховой премии Страховщику в соответствии с условиями Договора и включения Застрахованного лица в Бордеро №2 и заканчивается в последний день календарного месяца года, указанных на карте как месяц и год окончания действия Платёжной карты.</p> <p>В отношении лиц, застрахованных по Программе страхования №6, которые в течение срока действия Договора в отношении них достигают 70-летнего возраста, датой окончания распространения на них действия Договора в</p>

	Бордеро №2 указывается дата достижения ими 70-летнего возраста. При этом расчет страховой премии, подлежащей оплате за указанных Застрахованных лиц, рассчитывается с учетом даты окончания распространения на них действия Договора.
Периодичность и порядок уплаты страховой премии	Перечисление Банком страховой премии осуществляется одновременно, путем безналичных расчетов, переводом на счет Страховщика. Конкретный порядок уплаты страховой премии определяется в договоре страхования.
Время и территория страхования	В любое время суток и в любой точке мира, за исключением территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в том числе осуществляются операции против террористов, различных вооружённых формирований).

Исключения

1. Не являются страховыми случаями и Страховщик не осуществляет выплаты по событиям, перечисленным в разделе «Страховые случаи/риски» Программы страхования, произошедшим по причине, связанной с:

1.1. Совершением или попыткой совершения Страхователем, Застрахованным лицом или Выгодоприобретателем умышленного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи со страховым случаем.

1.2. Несчастливым случаем, на происхождение которого напрямую повлияло добровольное употребление застрахованным лицом алкоголесодержащих и/или наркотических и/или токсических веществ или медицинских препаратов, не прописанных квалифицированным врачом, и/или когда прописанные медицинские препараты не принимались в соответствии с инструкцией производителя, если иное не согласовано со Страховщиком в письменной форме.

1.3. Несчастливым случаем, имевшим место до начала или после окончания в отношении Застрахованного лица периода действия договора страхования.

1.4. Беременностью и родами, их осложнениями или последствиями, включая аборт, искусственные и преждевременные роды Застрахованной в течение первых 12 месяцев распространения на Застрахованное лицо действия договора страхования.

1.5. Действиями застрахованного лица, связанными с развившимся у него психическим заболеванием.

1.6. Психическим заболеванием, параличом, эпилептическими припадками у Застрахованного лица.

2. Также не являются страховыми случаями и Страховщик не осуществляет выплаты по событиям, перечисленным в разделе «Страховые случаи/риски» Программы страхования, произошедшим в момент:

2.1. Управления застрахованным лицом любым транспортным средством без права на управление, в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения и/или после применения лекарственных препаратов, противопоказанных при управлении транспортным средством либо управления транспортным средством иным лицом, не имеющим права на управление транспортным средством или находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или после применения лекарственных препаратов, противопоказанных при управлении транспортным средством, управление которому было передано Застрахованным лицом.

2.2. Занятия Застрахованным лицом профессиональным или любительским спортом.

2.3. Участия Застрахованного лица в любых авиационных перелетах (если Застрахованное лицо не является профессиональным пилотом), за исключением полетов совершаемых в качестве пассажира авиарейса, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат.

2.4. Нахождения Застрахованного лица в местах лишения свободы.

3. В соответствии с п. 1. ст. 963 ГК РФ и ст. 964 ГК РФ Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения и страховой суммы, когда страховой случай наступил вследствие:

3.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

3.2. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок, мятежа, путча, военных действий, вооруженных столкновений, иных аналогичных или приравняемых к ним событий (независимо от того, была ли объявлена война), а также маневров или иных военных мероприятий;

3.3. самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица в течение первых 2 (двух) лет срока страхования в отношении Застрахованного лица, за исключением случаев, когда оно было доведено до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;

3.4. умышленных действий Застрахованного лица, направленных на наступление страхового случая.

Документы, предоставляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая:

Независимо от события, явившегося поводом для подачи заявления:

- уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, по форме Страховщика;
- заявление на страховую выплату от Выгодоприобретателя(-ей) по форме Страховщика;
- копия паспорта Застрахованного лица;
- копии медицинских документов, указывающих на факт получения Застрахованным лицом в период действия договора страхования травмы и/или случайного острого отравления, послуживших причиной его смерти или установления I и II группы инвалидности, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические;
- заверенная Банком копия заявления на присоединение к Программе страхования №6 Застрахованного лица;
- заверенная Банком копия Договора о предоставлении и обслуживании Платежной карты, подписанного Застрахованным лицом или заверенная Банком копия заявления на комплексное банковское обслуживание.

В связи со смертью Застрахованного лица:

- свидетельство о смерти Застрахованного лица или его нотариально удостоверенная копия;
- копия справки о смерти Застрахованного лица (форма №33) либо копия медицинского Свидетельства о смерти Застрахованного лица;
- заверенная выдавшим органом копия акта медицинского исследования трупа (если вскрытие производилось, если нет – копия отказа родственников от вскрытия трупа);
- заверенная выдавшим органом копия заключения судебно-медицинского эксперта (если смерть наступила в результате несчастного случая или противоправных действий);
- копия постановления о возбуждении уголовного дела или об отказе в возбуждении уголовного дела по факту смерти (если обстоятельства наступления смерти требуют расследования соответствующими органами в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ);
- копия Акта формы Н-1 о несчастном случае на производстве (если смерть Застрахованного лица наступила в результате несчастного случая на производстве), заверенная работодателем;
- при необходимости иные документы, подтверждающие факт, причины и обстоятельства наступления заявленного события, по требованию Страховщика.

При установлении I или II группы инвалидности Застрахованному лицу:

- Справка медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении группы инвалидности или её нотариально удостоверенная копия;
- копия направления на МСЭ из ЛПУ, направляющего на освидетельствование, или протокол проведения МСЭ и обратный талон;
- заверенная медицинским учреждением выписка из истории болезни;
- копия постановления о возбуждении уголовного дела / дела об административном правонарушении или об отказе в возбуждении уголовного дела / дела об административном правонарушении (если обстоятельства получения травмы или заболевания, повлекшего наступление инвалидности, подлежат расследованию соответствующими органами в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ);
- копия Акта формы Н-1 о несчастном случае на производстве (если несчастный случай произошел во время исполнения трудовых обязанностей), заверенная работодателем;
- при необходимости иные документы, подтверждающие факт, причины и обстоятельства наступления заявленного события, по требованию Страховщика.

Все предоставленные документы из медицинских учреждений или компетентных организаций должны быть предоставлены на соответствующем бланке и заверены подписью и соответствующей печатью. Если документ составлен не на бланке, обязательным является штамп учреждения, выдавшего документ. Предоставленные копии документов должны быть заверены нотариально либо организацией их выдавшей.

В случае, если предоставленные документы не дают возможности принять решения о страховой выплате, Страховщик имеет право запросить дополнительные документы, необходимые для принятия окончательного решения, а также проводить экспертизу предоставленных документов, самостоятельно

выяснять причины и обстоятельства страхового случая.

Все предоставленные документы из медицинских учреждений или компетентных организаций должны быть предоставлены на соответствующем бланке и заверены подписью и соответствующей печатью. Если документ составлен не на бланке, обязательным является штамп учреждения, выдавшего документ. Предоставленные копии документов должны быть заверены нотариально либо организацией их выдавшей.

Если событие, имеющее признаки страхового случая, произошло с Застрахованным лицом за пределами РФ, то Страховщику должны быть предоставлены медицинские и иные документы, позволяющие установить факт наступления страхового случая с застрахованным лицом, характер полученных им травм, увечий или расстройств здоровья, с проставленным на них апостилом (по требованию Страховщика). Документы на иностранном языке предоставляются вместе с нотариально заверенным переводом. Расходы по сбору указанных документов и по их переводу оплачивает Застрахованное лицо или его представитель.

**Памятка к Программе коллективного страхования держателей карт от несчастных случаев
(Программа страхования №6)**

Что делать, если произошел страховой случай?

При наступлении события, обладающего признаками страхового случая, Вам (застрахованному лицу/его представителям) необходимо уведомить об этом АО «Россельхозбанк» (далее – Банк) любым доступным способом в разумные сроки, но не позднее 60 (шестидесяти) календарных дней, начиная со дня, когда Вам стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая.

Страховыми случаями, при наступлении которых осуществляется страховая выплата, являются:

- смерть в результате несчастного случая, наступившая в период распространения на Застрахованное лицо действия Договора страхования;
- постоянная утрата трудоспособности с установлением инвалидности I, II¹ группы в результате несчастного случая, первично установленная Застрахованному лицу в период распространения на него действия Договора страхования;

Сообщить о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, можно обратившись в ближайшее отделение Банка и заполнив заявление на страховую выплату. В заявлении обязательно укажите Ф.И.О. застрахованного лица, номер карты, обстоятельства происшедшего события, имеющего признаки страхового случая, контактный номер телефона, по которому с Вами можно связаться, и адрес, на который Вам можно направить уведомление о принятом решении.

Для принятия решения о страховой выплате Вам необходимо предоставить в отделение Банка документы, указанные в перечне документов, предоставляемых при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, в условиях Программы страхования №6. В случае утери условий Программы страхования №6 Вы можете обратиться в отделение Банка, в котором осуществлялось подключение к Программе страхования №6, и работник Банка предоставит Вам перечень необходимых документов.

После проверки документов, предоставленных для подтверждения факта наступления страхового случая, Страховщик примет решение о:

- признании наступившего события страховым случаем и страховой выплате;
- непризнании наступившего события страховым случаем и об отказе в страховой выплате;
- необходимости предоставления дополнительных документов, если предоставленные ранее документы не дают возможности принять окончательное решение о страховой выплате.

Страховщик обязуется произвести страховую выплату при наступлении страхового случая в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после получения всех документов, необходимых для принятия решения о страховой выплате. При этом в случае расторжения трудового договора между застрахованным лицом (работником) и работодателем по инициативе работодателя страховая выплата производится в течение 20 (двадцати) рабочих дней после получения всех документов, необходимых для принятия решения о страховой выплате, но не ранее 61 (шестидесяти первого) дня с даты расторжения трудового договора застрахованного лица.

¹ Для застрахованных лиц, подключаемых к Программе страхования №6 на территории Чеченской Республики и Республики Дагестан, страховым случаем признается постоянная утрата трудоспособности с установлением инвалидности I группы в результате несчастного случая и болезни, первично установленная Застрахованному лицу в период распространения на него действия Договора страхования.

В АО СК «РСХБ-Страхование»

**УВЕДОМЛЕНИЕ О СОБЫТИИ, ИМЕЮЩЕМ
ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**

к Договору страхования № _____ от _____ г.

Настоящим Уведомлением сообщаю Вам о наступлении следующего события, имеющего признаки страхового случая:

- смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая,

- первично установленная Застрахованному лицу инвалидность в результате несчастного случая,

произошедшего «___» _____ 20__ г. на территории / по адресу

в результате (указать известную или предполагаемую причину и обстоятельства наступления):

Застрахованное лицо: _____

Дата рождения: _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

Адрес регистрации: _____

О наступлении события заявлено « ___ » _____ 20__ г. в:
правоохранительные органы , иное _____.

Заявитель:

/ _____ /

(ФИО)

/ _____ /

(Подпись)

Дата:

« ___ » _____ 20__ г.

Подписывая настоящее уведомление Заявитель обязуется предоставить документы, предусмотренные Программой страхования и предупрежден о том, что недостоверность предоставляемых сведений о заявленном событии может повлечь за собой отказ в страховой выплате.

Заявление принял: _____ Дата « ___ » _____ 20__ г.

В АО СК «РСХБ -Страхование»

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ

к договору страхования № _____ от «__» _____ 20__ г.

Я, _____,

(ФИО)

« _____ » _____ г.р., зарегистрированный (-ая) по адресу _____,

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____ «__» _____ 20__ г.

являясь: застрахованным лицом, Выгодоприобретателем

(подчеркнуть кем является либо, обращающееся за выплатой)

прошу произвести страховую выплату в связи с наступлением «__» _____ 20__ г., страхового случая:

- смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая

- первично установленная Застрахованному лицу инвалидность в результате несчастного случая

путем безналичного перечисления по следующим банковским реквизитам:

Полное наименование получателя: _____

Адрес местонахождения: _____

Банк получателя: _____

ИНН _____ ОГРН _____ БИК _____

Корреспондентский счет _____

Расчетный счет получателя _____

Факт страхового случая, обстоятельства, при которых он произошел, его последствия, подтверждаются следующими документами, прилагаемыми к настоящему Заявлению:

Приложение: 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ (_____) Дата «__» _____ 20__ г.
подпись Ф.И.О.

Заявление принял: _____ Дата «__» _____ 20__ г.