

**ДОГОВОР КОЛЛЕКТИВНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**№ МДТ81-Д-МДТ81-Д-МДТ81-Д-01-01-0

Малая Сердоба

08.07.2024 г.

Настоящий Договор страхования заключен на основании устного заявления Страхователя, в соответствии с условиями Программы коллективного страхования детей от несчастных случаев «МИР ДЕТСТВА» (далее Программа страхования), разработанной на условиях Правил страхования от несчастных случаев №81 в редакции, действующей на момент заключения настоящего Договора страхования (далее Правила страхования). Положения Программы страхования понимаются и применяются так, как если бы они были прямо изложены в тексте Договора страхования.

СТРАХОВЩИК	ПАО СК "РОСГОССТРАХ"
	ПЕНЗЕНСКИЙ
СТРАХОВАТЕЛЬ	МБОУСОШ С. Новое Демкино Малосердобинского района Пензенской области
ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ	Имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также с его смертью в результате несчастного случая и болезни
ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА	<u>20</u> ( <u>двадцать</u> ) чел., указанные в Списке Застрахованных лиц (Приложение № 1 к настоящему Договору страхования)
ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ	По настоящему Договору получателями страховой выплаты являются лица, которым право на получение этой выплаты принадлежит по закону, а при наличии назначенных Страхователем с письменного согласия Застрахованных лиц Выгодоприобретателей – эти Выгодоприобретатели.
СТРАХОВАЯ СУММА	Размеры единой страховой суммы устанавливается на каждое Застрахованное лицо и указывается в Списке Застрахованных лиц
ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ	24 часа

**СТРАХОВЫЕ РИСКИ/СЛУЧАИ**

События, произошедшие в период действия настоящего Договора страхования, за исключением событий, предусмотренных п.8.1 и п.8.2 Программы страхования, которые не являются страховыми случаями:

Стандарт	<ul style="list-style-type: none"><li>Смерть в результате несчастного случая</li><li>Категория "ребенок-инвалид" или инвалидность I, II, III гр. В результате несчастного случая</li><li>Телесные повреждения</li></ul>
----------	---

Смерть Застрахованного лица и/или установление инвалидности в результате несчастного случая/болезни/инфекционной болезни, произошедшей/диагностированной в период страхования также признаются страховыми событиями, если они наступили в течение 6 месяцев с даты окончания периода страхования.

**СРОК СТРАХОВАНИЯ/ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ**

Срок договора страхования

Период страхования с 00 час.00 мин. с 08.07.2024 г. по 24 час.00 мин. 30.07.2024 г.  
при условии уплаты страховой премии в полном объеме и в срок, установленный настоящим Договором страхования.**СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ**

Общая страховая премия по настоящему Договору страхования составляет:

1 800 (одна тысяча восемьсот рублей) 0 коп.и уплачивается единовременно путем перечисления на расчетный счет Страховщика в срок до 08.07.2024 г.

В случае если к сроку, установленному в настоящем Договоре, страховая премия не уплачена или уплачена не полностью, настоящий Договор считается не вступившим в силу и поступившие денежные средства возвращаются Страхователю.

**СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ**

При наступлении страхового случая Страховщик осуществляет единовременную страховую выплату Застрахованному лицу в возрасте 14 лет и старше или законному представителю Застрахованного лица моложе 14 лет, а в случае смерти Застрахованного лица - его наследнику(-ам) в размерах, предусмотренных п.19 Программы коллективного страхования детей от несчастных случаев "МИР ДЕТСТВА" (Приложение 1 к Договору страхования).

#### СОГЛАШЕНИЕ О СОБЛЮДЕНИИ КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТИ

1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность в отношении информации, полученной при выполнении настоящего Договора. Конфиденциальными сведениями по настоящему Договору признаются: сведения о Застрахованных лицах, сведения о факте обращения Застрахованного лица за медицинскими и иными услугами, сведения о заболеваниях Застрахованных лиц, размере страховой суммы, страховой премии, страховых выплат.
2. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств по конфиденциальности, независимо от того, было ли это нарушение совершено преднамеренно или случайно. Передача информации третьим лицам не в целях исполнения обязательств по Договору или иное разглашение информации, признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.
3. Для исполнения условий договора Стороны пришли к соглашению назначить лиц, ответственных за работу с конфиденциальной информацией, на срок действия договора:

Со стороны Страхователя:

ФИО	Должность	e-mail.ru	телефон
Бабурина Светлана Вячеславовна	директор		89530213583

Со стороны Страховщика:

ФИО	Должность	e-mail.ru	телефон
ЖАШКОВА НАДЕЖДА МИХАЙЛОВНА	МЕНЕДЖЕР		

4. Обмен конфиденциальной информацией о Застрахованных лицах по Договору осуществляется путем передачи её на материальном носителе, либо посредством электронной почты по адресам указанным выше. Обмен конфиденциальной информацией в электронном виде производится исключительно с применением программных средств защиты информации, например шифрования.
5. Изменения и дополнения в части перечня лиц, ответственных за работу с конфиденциальной информацией, оформляются дополнительным соглашением к Договору и/или путем направления официального обращения за подписью уполномоченного лица.

#### ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

Все изменения и дополнения к настоящему Договору страхования оформляются дополнительным соглашением, которое является его неотъемлемой частью.

Во всем остальном, что прямо не урегулировано настоящим Договором страхования, Правилами страхования и Программой страхования, Стороны руководствуются законодательством РФ. При этом положения Правил страхования, применяются в части, не оговоренной условиями Программы страхования и настоящего Договора страхования. При решении спорных вопросов положения настоящего Договора страхования и Программы страхования имеют преимущественную силу по отношению к Правилам страхования.

Споры, возникающие по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров. При недостижении соглашения спор передается на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для Страхователя и Страховщика.

Приложения:

Приложение №1 Список Застрахованных лиц

Приложение №2 Таблица размеров страховых выплат № 1

Приложение №3 Программа коллективного страхования детей от несчастных случаев "МИР ДЕТСТВА"

Текст Правил страхования от несчастных случаев № 81 в электронном виде размещен по адресу: [www.rgs.ru/81](http://www.rgs.ru/81)

Страхователь, подписывая настоящий Договор, подтверждает, что им в установленном Федеральным законом № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» порядке получено согласие субъектов персональных данных на передачу и обработку их персональных данных Страховщиком, страховыми агентами, актуариями, перестраховщиками и аудиторами Страховщика для заключения и исполнения Договора страхования. Страхователь обязуется предоставить Страховщику по его требованию в трехдневный срок согласие субъектов персональных данных на обработку их персональных данных, если у Страховщика возникнет обязанность предоставления третьим лицам доказательств получения согласия субъектов персональных данных на обработку их персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. Условия Договора, Правил страхования Страхователю понятны и он с ними ознакомлен и согласен. Программу коллективного страхования детей от несчастных случаев «МИР ДЕТСТВА» и Таблицу размеров страховых выплат №1 получил.

**АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

СТРАХОВЩИК:	СТРАХОВАТЕЛЬ:
<b>ПАО СК "РОСГОССТРАХ"</b>	<b>МБОУСОШ С. Новое Демкино Малосердобинского района Пензенской области</b>
Юридический адрес: 140002, Московская область, г. Люберцы, ул. Парковая, д. 3	Юридический адрес: 442817 ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ МАЛОСЕРДОБИНСКИЙ РАЙОН С. НОВОЕ ДЕМКИНО УЛ. ЗВЕЗДНАЯ Д.23
ИНН 7707067683 КПП 997950001 ОГРН 1027739049689 ОКПО E-mail <a href="mailto:rgs@rgs.ru">rgs@rgs.ru</a>	ИНН 5822002112 КПП 582201001 ОГРН 1025800814005 ОКПО
Адрес местонахождения: 442800, ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ С. МАЛАЯ СЕРДОБА УЛ СОВЕТСКАЯ Д.4  ПЕНЗЕНСКИЙ	Адрес местонахождения/почтовый: 442817 ПЕНЗЕНСКАЯ ОБЛАСТЬ МАЛОСЕРДОБИНСКИЙ РАЙОН С. НОВОЕ ДЕМКИНО УЛ. ЗВЕЗДНАЯ Д.23
Банковские реквизиты: Р/с 40701810201700000432 в ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ" К/С 30101810300000000985 БИК 044525985 тел. 89276498547	Банковские реквизиты: Р/с 03234643566440005500 отделение Пенза Банка России // уфк по Пензенской области К/С 40102810045370000047 БИК 015655003
МЕНЕДЖЕР	директор
действующий на основании	действующий на основании
Доверенности	Устава
ЖАШКОВА НАДЕЖДА МИХАЙЛОВНА	Бабурина Светлана Вячеславовна

