

## Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного страхования

подготовлен на основании **Программы добровольного комбинированного страхования ПОС-КОМБО-1.0.** (далее – Программа), **Правил страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней 7.0., Правил страхования на случай недобровольной потери работы** в редакциях, действующих на дату заключения договора добровольного страхования.



### СТРАХОВЩИК: АО «Д2 СТРАХОВАНИЕ»

630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1. Адрес электронной почты [info@d2insur.ru](mailto:info@d2insur.ru)

### Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Страховые риски:

1. Смерть в результате несчастного случая\*.

\*Несчастный случай – одно из следующих событий, произошедших в течение срока страхования: взрыв; удар молнии; действие электрического тока; нападение животных; противоправные действия третьих лиц; падение предметов на Застрахованного; падение самого Застрахованного; утопление (только для риска «Смерть»); попадание в дыхательные пути инородного тела; острое отравление ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами; движение средств транспорта или их крушение; пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; воздействие высоких или низких температур, химических веществ.

2. Нахождение Застрахованного вследствие недобровольной потери работы в статусе безработного выше 60 календарных дней с момента расторжения заключенного на неопределенный срок трудового договора, произошедшего по следующим основаниям:

- ликвидация организации либо прекращение деятельности индивидуальным предпринимателем,
- сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя.

### Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

По рискам 1, 2, 3 не являются страховыми событиями, наступившие вследствие и/или в связи со следующими обстоятельствами:

- а) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, забастовок;
- б) умышленных действий, направленных на наступление страхового случая, причинения Застрахованным себе телесных повреждений;
- в) самоубийства или попытки самоубийства, за исключением случая, когда смерть наступила вследствие самоубийства и к этому времени страхование в отношении Застрахованного действовало не менее двух лет;
- г) случаев, произошедших во время пребывания в местах лишения свободы;
- д) действий / бездействия Застрахованного, находившегося в состоянии опьянения, если такое опьянение наступило в результате употребления алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов или лекарственных веществ (препарата); алкогольного отравления, отравления в результате употребления наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препарата) без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;
- е) управления любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения или под воздействием препаратов или веществ токсического или седативного действия, в том числе, когда лицо отказалось пройти медицинское освидетельствование на состояние опьянения; либо без права на управление транспортными средствами (в том числе, в случае прекращения, приостановления действия права на управление транспортными средствами); либо передачи управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории (в том числе, в случае прекращения, приостановления действия права на управление транспортными средствами), либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, в том числе, когда

- указанное лицо отказалось пройти медицинское освидетельствование на состояние опьянения;
- ж) участия в военных действиях, гражданских, военных переворотах, народных волнениях, вооруженных столкновениях, иных аналогичных или приравниваемых к ним событий;
- з) причин, вызванных психическим заболеванием и/или психическим расстройством, параличей, эпилептических припадков, если они не явились следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования;
- и) беременности; стерилизации, методов оплодотворения, лечения бесплодия, прерыванием беременности;
- к) занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки;
- л) занятия опасными видами спорта на любительской основе;
- м) инфекционного заболевания, независимо от причины заражения; пищевой токсицинфекции;
- н) добровольного отказа от выполнения рекомендаций (предписаний, назначений) врача, полученных в связи с обращением по поводу несчастного случая, который привел к наступлению смерти или установлению I (первой), II (второй) либо III (третьей) группы инвалидности впервые;
- о) неустановленной причины.

По риску 4 не являются страховыми случаем события, наступившие вследствие и/или в связи со следующими обстоятельствами:

- а) истечение срока трудового договора, окончание сезонных работ;
- б) перевод на работу к другому работодателю или переход на выборную работу (должность);
- в) несоответствие занимаемой должности или выполняемой работе вследствие недостаточной квалификации;
- г) неоднократное неисполнение без уважительных причин трудовых обязанностей;
- д) однократное грубое нарушение своих трудовых обязанностей (пп. а)-д) п. 6 ст.81 ТК РФ);
- е) совершение виновных действий Застрахованным, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности, если эти действия дают основание для утраты доверия к нему со стороны работодателя (п. 7 ст. 81 ТК РФ);
- ж) совершение Застрахованным, выполняющим воспитательные функции, аморального поступка, несовместимого с продолжением работы;
- з) нарушение установленных законом обязательных правил при заключении трудового договора, предоставление работодателю ложных сведений (в т.ч. документов) при заключении трудового договора;
- и) смена собственника имущества организации, изменение подведомственности (подчиненности) организации либо ее реорганизация, изменение типа государственного или муниципального учреждения;
- к) отказ от перевода на другую работу вследствие состояния здоровья;
- л) призыв на военную службу или направление на заменяющую ее альтернативную службу;
- м) осуждение к наказанию в соответствии с приговором суда, вступившим в законную силу;
- н) расторжение трудового договора в течение 92 (Девяносто двух) дней с даты включения в Список застрахованных лиц;
- о) принятие необоснованного решения руководителем организации (филиала, представительства), его заместителями и главным бухгалтером, повлекшего нарушение сохранности имущества, неправомерное его использование или иной ущерб имуществу организации;
- п) однократное грубое нарушение руководителем организации (филиала/представительства), его заместителями своих трудовых обязанностей;
- р) представление работодателю подложных документов при заключении трудового договора (оформлении трудовых отношений);
- с) Застрахованный на момент включения в Список застрахованных лиц знал или должен был знать о предстоящем прекращении трудового договора;
- т) Смерть, травма или болезнь Застрахованного;
- у) Застрахованный не зарегистрировался в Государственной службе занятости населения в течение 10 рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений;
- ф) трудоустройство на новое место работы в течение 60 календарных дней со дня расторжения предыдущих трудовых отношений.
- х) досрочное расторжение трудового договора по инициативе самого Застрахованного или по соглашению сторон.
- ц) уход в отставку, на пенсию, в том числе по выслуге лет.
- ч) непрерывный стаж работы в организации, из которой был уволен Застрахованный, составлял менее 12 месяцев.

Страховая выплата не осуществляется, если:

- а) компетентные органы не подтверждают факт события;
- б) не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 13 Программы и/или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы;
- в) Застрахованный отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика (при наступлении событий по рискам 1-3);
- г) для получения страховой выплаты представлены ложные сведения и документы;
- д) в иных случаях, предусмотренных Программой и законодательством РФ.

### Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

В любое время суток и в любой точке мира, за исключением территории Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Северная Осетия-Алания, Чеченской Республики, республики Крым, а также территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в т.ч. осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований).

#### **Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?**

Для получения страховой выплаты (страхового возмещения) требуется представить документы, указанные в разделе 13 Программы. Страховая выплата (страховое возмещение) осуществляется в течение 15 рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного пакета надлежащим образом оформленных документов. Порядок осуществления страховой выплаты (страхового возмещения) указан в разделе 12 Программы.

#### **Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?**

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20.11.2015 года №3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования»	100% от страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
Возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ)	
В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.	
Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.	

#### **Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?**

1. Направить Страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
  2. Если Страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг: сайт: [www.finombudsman.ru](http://www.finombudsman.ru);
- Адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.
- Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно

Публичная оферта о заключении договора «Финансовая защита»

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЕ	
Лицо, которое делает Оферту: Общество с ограниченной ответственностью «Куаргет» (далее Общество), ИНН 5404316506. Полная информация об Обществе на сайте <a href="http://www.qrgt.ru">www.qrgt.ru</a>	Лица, которым адресована Оферта: дееспособные физические лица
Предмет Оферты	<p>Предметом настоящей Оферты является предложение, адресованное дееспособным физическим лицам (далее Клиент), заключить Договор «Финансовая защита» (далее Договор), на условиях, указанных в Офере. Настоящая Офера доступна на сайте <a href="http://www.qrgt.ru">www.qrgt.ru</a></p> <p>Заключение Договора на условиях Оферты не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении.</p> <p>Клиент дает свое согласие Обществу включать Застрахованное лицо в Список застрахованных лиц к Договору добровольного коллективного страхования №<u>Д2/КГ/06/23</u>, заключенному между Обществом и Страховщиком (АО «Д2 Страхование» Юридический адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская д.2, помещ.1, сайт: <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>, e-mail: <a href="mailto:info@d2insur.ru">info@d2insur.ru</a> телефон: +7 (383) 3191940 ОГРН 1025403197995, ИНН 5407197984, КПП 540701001, далее – Договор коллективного страхования) 15.06.2023г.</p> <p>Клиент соглашается с тем, что неотъемлемой частью настоящего Договора является Программа добровольного комбинированного страхования ПОСКОМБО-1.0 , действующая на дату акцепта настоящей Оферты, доступная на официальном сайте Страховщика по адресу: <a href="https://d2insur.ru">https://d2insur.ru</a>.</p>
Порядок заключения договора страхования. Акцепт Оферты	<p>До оплаты Договора Клиент, знакомится с условиями, содержащимися в настоящей Офере, размещенными на сайте <a href="http://www.qrgt.ru">www.qrgt.ru</a></p> <p>В случае согласия заключить Договор, на условиях, предложенных в Офере, Клиент осуществляет акцепт Оферты. Акцептом Оферты является факт уплаты клиентом стоимости услуги Обществу. Датой акцепта является дата уплаты клиентом стоимости услуги Обществу (дата списания денежных средств со счета клиента). Уплата стоимости услуги Обществу является согласием клиента на заключение Договора на предложенных в Офере условиях и подтверждает факт принятия клиентом Договора.</p>
Срок действия Оферты	Настоящая Офера действует с 22.01.2024.
Персональные данные и др.	<p>Клиент дает согласие ООО «Куаргет» (630136, Новосибирск, ул. Киевская, д. 10, кв.6.) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) его персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, демографические характеристики, данные документов, подтверждающих имущественный интерес, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие – ООО «Куаргет» на осуществление информирования его путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Общества (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты стоимости услуги и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждый следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Обществу подписанного клиентом письменного уведомления; в случае отзыва согласия Общество прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.</p> <p>Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие на использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Общества (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Общества с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.</p>
СУЩЕСТВЕННЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА, ЗАКЛЮЧАЕМОГО НА УСЛОВИЯХ ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ (ДОГОВОРНЫЕ УСЛОВИЯ)	
1. Страховщик	Акционерное общество «Д2 Страхование», лицензии ЦБ РФ СП № 1412, СИ № 1412. Полная информация о Страховщике доступна на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a> .
2. Страхователь	Указан в Договоре добровольного коллективного страхования (далее – Договор страхования), Заявлении о включении в Список, Сертификате.
3. Выгодоприобретатель	Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованное лицо, в случае смерти Застрахованного лица – его наследники.
4. Застрахованное лицо	<p>4.1. В рамках настоящей Программы страхования Застрахованным лицом является дееспособное физическое лицо, по возрасту и состоянию отвечающее требованиям Программы страхования, указанное в Списке застрахованных лиц, и за которое Страхователем уплачена страховая премия Страховщику.</p> <p>4.2. На условиях настоящей Программы страхования с учетом степени риска могут быть приняты на страхование и являться Застрахованными лицами только следующие лица:</p> <p>4.2.1. <b>По Секции 1 Личное страхование:</b></p> <p>а) не являющиеся инвалидами I, II или III группы, не имеющие основания для установления группы инвалидности (в т.ч. направление на медико-социальную экспертизу);</p> <p>б) не страдающие / не страдавшие психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом и/или не состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;</p> <p>в) которым не установлен диагноз гепатит С, СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;</p> <p>г) не принимающие участия в военных действиях и подавлении беспорядков;</p> <p>д) не находящиеся на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании;</p> <p>е) не нуждающиеся в длительной посторонней помощи, не парализованные;</p> <p>ж) не находящиеся под следствием и не осужденные к лишению свободы.</p> <p>4.2.2. <b>По Секции 2 Риск потери работы:</b></p> <p>а) работающие по основному месту работы по трудовому договору, заключенному на неопределенный срок (не являющиеся работающими на условиях неполного рабочего дня, неполной рабочей недели или совместительства, не зарегистрированные в качестве индивидуального предпринимателя, в качестве самозанятого, применяющего специальный налоговый режим «Налог на профессиональный доход», не выполняющие работы по договорам гражданско-правового характера, в т.ч. по договорам, заключенным с индивидуальными предпринимателями, авторским договором, а также не являющиеся членами производственных кооперативов (артелей));</p> <p>б) не проходящие в момент включения в Список застрахованных лиц испытание для приема на работу;</p> <p>в) не являющиеся неработающими в момент включения в Список застрахованных лиц по состоянию здоровья;</p> <p>г) не находящиеся в момент включения в Список застрахованных лиц в неоплачиваемом отпуске;</p> <p>д) имеющие трудовой стаж на последнем месте работы более 12 (Двенадцати) месяцев;</p> <p>е) не находящиеся в момент включения в Список застрахованных лиц в отпуске по беременности и родам согласно ст. 255 ТК РФ;</p> <p>ж) не находящиеся в момент включения в Список застрахованных лиц в отпуске по уходу за ребенком согласно ст. 256 ТК РФ;</p> <p>з) не являющиеся сотрудниками органов внутренних дел, гражданскими служащими или лицами, с которыми заключен служебный контракт (контракт о службе или иной документ), положения которого не регулируются Трудовым Кодексом РФ и/или который не может быть расторгнут по инициативе работодателя на основании п. 1 и п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ.</p> <p>4.3. Договор страхования в отношении лица, не соответствующего условиям п. 4.2 настоящей Программы страхования является незаключенным.</p>



	<p>д) падения предметов на Застрахованное лицо;</p> <p>ж) попадания в дыхательные пути инородного тела;</p> <p>з) острого отравления ядовитыми растениями, лекарствами, ядовитыми газами;</p> <p>и) движения средств транспорта или их крушения;</p> <p>л) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.</p> <p>е) падения самого Застрахованного лица;</p> <p>к) пользования движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами;</p>
<b>По Секции 2 Риск потери работы:</b>	
6.2.6. <b>Риск потери работы:</b> нахождение Застрахованного лица в статусе безработного свыше 60 (Шестидесяти) календарных дней с момента расторжения заключенного на неопределенный срок трудового договора, произошедшего в течение срока страхования, определенного в соответствии с разделом 10 Программы страхования, по следующим основаниям:	
	<p>а) ликвидация организации либо прекращение деятельности индивидуальным предпринимателем (п. 1 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ),</p> <p>б) сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя (п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ), если Застрахованное лицо встало на учет в Государственную службу занятости населения для регистрации в качестве безработного или гражданина, ищущего работу, в течение 10 (Десяти) рабочих дней с даты расторжения трудового договора.</p>
<b>7. Не являются страховыми случаями</b>	<p>События, указанные в разделе 6 Программы страхования, не являются страховыми случаем и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие и/или в связи со следующими обстоятельствами:</p> <p><b>7.1. По секции 1 Личное страхование:</b></p> <p>7.1.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, забастовок;</p> <p>7.1.2. умышленных действий Застрахованного лица / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая, причинения Застрахованным лицом себе телесных повреждений;</p> <p>7.1.3. самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица, за исключением случая, когда смерть наступила вследствие самоубийства и к этому времени страхование в отношении Застрахованного лица действовало уже не менее двух лет;</p> <p>7.1.4. случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы;</p> <p>7.1.5. действий / бездействия Застрахованного лица, находившегося в состоянии опьянения, если такое опьянение наступило в результате употребления Застрахованным лицом алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов или лекарственных веществ (препараторов); алкогольного отравления Застрахованного лица, отравления в результате употребления Застрахованным лицом наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препараторов) без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;</p> <p>7.1.6. управления Застрахованным лицом любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения или под воздействием препаратов или веществ токсического или седативного действия, в том числе, когда лицо отказалось пройти медицинское освидетельствование на состояние опьянения; либо без права на управление транспортными средствами (в том числе, в случае прекращения, приостановления действия права на управление транспортными средствами в соответствии со ст.28 Закона 196-ФЗ); либо передачи Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории (в том числе, в случае прекращения, приостановления действия права на управление транспортными средствами в соответствии со ст.28 Закона 196-ФЗ), либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, в том числе, когда указанное лицо отказалось пройти медицинское освидетельствование на состояние опьянения;</p> <p>7.1.7. участия Застрахованного лица в военных действиях, гражданских, военных переворотах, народных волнениях, вооруженных столкновениях, иных аналогичных или приравниваемых к ним событиям;</p> <p>7.1.8. причин, прямо или косвенно вызванных психическим заболеванием и/или психическим расстройством Застрахованного лица, параличей, эпилептических припадков, если они не явились следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования;</p> <p>7.1.9. беременности независимо от срока и родовспоможения; стерилизации, методов оплодотворения, лечения бесплодия, прерыванием беременности;</p> <p>7.1.10. занятый любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки;</p> <p>7.1.11. занятия опасными видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс, фрирайдинг, скайсерфинг, дайвинг (глубина погружения более 25 метров), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта, парашютный спорт, парапланеризм, дельтапланеризм, конный спорт, боевые единоборства, экстремальные виды велосипедного спорта, поездки или управления мотоциклом, мотороллером, маломерным судном или снегоходом и т. п.;</p> <p>7.1.12. инфекционного заболевания, независимо от причины заражения; пищевой токсицинфекции;</p> <p>7.1.13. добровольного отказа Застрахованного лица от выполнения рекомендаций (предписаний, назначений) врача, полученных им в связи с обращением по поводу несчастного случая, который привел к наступлению смерти или установлению Застрахованному лицу I (первой), II (второй) либо III (третьей) группы инвалидности впервые;</p> <p>7.1.14. неустановленной причины.</p> <p><b>7.2. По секции 2 Риск потери работы:</b></p> <p>7.2.1. истечение срока трудового договора, окончание сезонных работ;</p> <p>7.2.2. перевод Застрахованного лица по его просьбе или с его согласия на работу к другому работодателю или переход на выборную работу (должность);</p> <p>7.2.3. несоответствие Застрахованного лица занимаемой должности или выполняемой работе вследствие недостаточной квалификации, подтвержденной результатами аттестации;</p> <p>7.2.4. неоднократное неисполнение Застрахованным лицом без уважительных причин трудовых обязанностей;</p> <p>7.2.5. однократное грубое нарушение Застрахованным лицом своих трудовых обязанностей (пп. а)-д) п. 6 ст.81 ТК РФ);</p> <p>7.2.6. совершение виновных действий Застрахованным лицом, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности, если эти действия дают основание для утраты доверия к нему со стороны работодателя (п. 7 ст. 81 ТК РФ);</p> <p>7.2.7. совершение Застрахованным лицом, выполняющим воспитательные функции, аморального проступка, несовместимого с продолжением данной работы;</p> <p>7.2.8. прекращение трудового договора вследствие нарушения установленных ТК РФ или иным федеральным законом обязательных правил при заключении трудового договора, если это нарушение исключает возможность продолжения работы (ст. 84 Трудового Кодекса РФ), предоставление Застрахованным лицом работодателю подложных документов при заключении трудового договора (оформлении трудовых отношений);</p> <p>7.2.9. отказ Застрахованного лица от продолжения работы в связи со сменой собственника имущества организации, изменением подведомственности (подчиненности) организации либо ее реорганизацией, с изменением типа государственного или муниципального учреждения;</p> <p>7.2.10. отказ Застрахованного лица от перевода на другую работу вследствие состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением;</p> <p>7.2.11. призыв Застрахованного лица на военную службу или направление его на заменяющую ее альтернативную службу;</p> <p>7.2.12. осуждение Застрахованного лица на наказание в соответствии с приговором суда, вступившим в законную силу;</p> <p>7.2.13. расторжение трудового договора в течение 92 (Девяносто двух) дней с даты включения Застрахованного лица в Список застрахованных лиц;</p> <p>7.2.14. принятие необоснованного решения Застрахованным лицом (руководителем организации (филиала, представительства), его заместителями и главным бухгалтером), повлекшего за собой нарушение сохранности имущества, неправомерное его использование или иной ущерб имуществу организации;</p> <p>7.2.15. однократное грубое нарушение руководителем организации (филиала/представительства), его заместителями своих трудовых обязанностей;</p> <p>7.2.16. представление Застрахованным лицом работодателю подложных документов при заключении трудового договора (оформлении трудовых отношений);</p> <p>7.2.17. расторжение трудового договора произошло вследствие и / или при наличии следующих обстоятельств:</p> <p>а) Застрахованное лицо на момент его включения в Список застрахованных лиц знало или должно было знать о предстоящем прекращении</p>

	<p>трудового договора. При этом считается, что Застрахованное лицо знало или должно было знать о предстоящем прекращении трудового договора по причинам, указанным в п.6.2.6. Программы страхования, если (в том числе, но не исключительно):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- прекращение трудового договора состоялось в течение 2 (Двух) месяцев с даты подачи Заявления о включении в Список (ст. 180 ТК РФ),</li> <li>- на дату подачи Заявления о включении в Список ухудшились существенные условия труда (местонахождение работы, режим рабочего времени и времени отдыха, условия оплаты труда и другие условия, согласно трудового законодательства),</li> <li>- на дату подачи Заявления о включении в Список отозвана лицензия или иное разрешение на осуществление работодателем Застрахованного лица своей деятельности,</li> <li>- информация о предстоящих расторжении трудового договора, ликвидации организации / прекращении деятельности индивидуальным предпринимателем, сокращении численности или штата работников организации / индивидуального предпринимателя стала общедоступной и/или общеизвестной;</li> <li>- на дату подачи Заявления о включении в Список Застрахованное лицо получило уведомление о сокращении численности или штата работников организации/индивидуального предпринимателя или уведомление о ликвидации организации/прекращении деятельности индивидуального предпринимателя.</li> </ul> <p>б) Смерть, травма или болезнь Застрахованного лица;</p> <p>в) Застрахованное лицо не зарегистрировалось в Государственной службе занятости населения в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений;</p> <p>г) Застрахованное лицо трудоустроилось на новое место работы в течение 60 (Шестидесяти) календарных дней со дня расторжения предыдущих трудовых отношений;</p> <p>д) Застрахованное лицо лишилось работы в результате досрочного расторжения трудового договора (трудовых отношений) по инициативе самого Застрахованного лица или по соглашению сторон.</p> <p>е) Застрахованное лицо лишилось работы в результате прекращения трудовых отношений по причине ухода в отставку, на пенсию, в том числе по выслуге лет.</p> <p>Непрерывный стаж работы Застрахованного лица в организации, из которой он был уволен, составлял менее 12 (Двенадцати) месяцев.</p>										
<b>8. Страховая сумма</b>	Страховая сумма устанавливается индивидуально для каждого Застрахованного лица в Заявлении о включении в Список, Списке застрахованных лиц и не может превышать 600 000 (Шестьсот тысяч) рублей.										
<b>9. Порядок уплаты страховой премии</b>	Уплата страховой премии осуществляется Страхователем единовременно путем безналичного перечисления на счет Страховщика за весь срок страхования. Конкретный порядок уплаты и расчета страховой премии определяются в Договоре страхования.										
<b>10. Срок страхования</b>	<p>Строк страхования устанавливается индивидуально для каждого Застрахованного лица в Заявлении о включении в Список, Списке застрахованных лиц и не может превышать 36 (Тридцати шести) месяцев.</p> <p>Действие Договора страхования в отношении конкретного Застрахованного лица (срок страхования) начинается с даты, указанной в Заявлении о включении в Список, Списке застрахованных лиц, и заканчивается с истечением срока страхования, указанного в Заявлении о включении в Список, Списке застрахованных лиц, при условии уплаты Страхователем страховой премии.</p>										
<b>11. Время и территория страхования</b>	<p>В любое время суток и в любой точке мира, за исключением территории Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Северная Осетия-Алания, Чеченской Республики, республики Крым, а также территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в т.ч. осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований).</p> <p>Действие страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.</p>										
<b>12. Страховая выплата</b>	<p>12.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в денежной форме в следующем размере:</p> <table border="1" data-bbox="277 1066 1538 1224"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;"><b>Страховой риск</b></th><th style="text-align: center;"><b>Размер страховой выплаты</b></th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Смерть НС (п. 6.2.1 Программы страхования)</td><td>100% (Сто процентов) страховой суммы</td></tr> <tr> <td>Инвалидность I гр. НС (п. 6.2.2 Программы страхования)</td><td>100% (Сто процентов) страховой суммы</td></tr> <tr> <td>Инвалидность II гр. НС (п. 6.2.3 Программы страхования)</td><td>80% (Восемьдесят процентов) страховой суммы</td></tr> <tr> <td>Инвалидность III гр. НС (п. 6.2.4 Программы страхования)</td><td>60% (Шестьдесят процентов) страховой суммы</td></tr> </tbody> </table> <p>Временная утрата общей трудоспособности НС (п. 6.2.5 Программы страхования)</p> <p>В размере 0,1% от страховой суммы за каждый день временной утраты общей трудоспособности, начиная с 15 (Пятнадцатого) календарного дня временной утраты общей трудоспособности, но на протяжении не более 90 (Девяносто) дней по одному страховому случаю (в пределах срока страхования Застрахованного лица); страховая выплата за первые 14 (Четырнадцать) календарных дней временной утраты общей трудоспособности не производится. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованное лицо не соблюдало рекомендации лечащего врача, нарушило предписанный лечебный режим (в т. ч. неявка на прием к врачу).</p>	<b>Страховой риск</b>	<b>Размер страховой выплаты</b>	Смерть НС (п. 6.2.1 Программы страхования)	100% (Сто процентов) страховой суммы	Инвалидность I гр. НС (п. 6.2.2 Программы страхования)	100% (Сто процентов) страховой суммы	Инвалидность II гр. НС (п. 6.2.3 Программы страхования)	80% (Восемьдесят процентов) страховой суммы	Инвалидность III гр. НС (п. 6.2.4 Программы страхования)	60% (Шестьдесят процентов) страховой суммы
<b>Страховой риск</b>	<b>Размер страховой выплаты</b>										
Смерть НС (п. 6.2.1 Программы страхования)	100% (Сто процентов) страховой суммы										
Инвалидность I гр. НС (п. 6.2.2 Программы страхования)	100% (Сто процентов) страховой суммы										
Инвалидность II гр. НС (п. 6.2.3 Программы страхования)	80% (Восемьдесят процентов) страховой суммы										
Инвалидность III гр. НС (п. 6.2.4 Программы страхования)	60% (Шестьдесят процентов) страховой суммы										
	<p>Риск потери работы (п. 6.2.6 Программы страхования)</p> <p>В размере 1/3 (Одной трети) от остатка страховой суммы на момент наступления страхового события, указанного в п.6.2.6. Программы страхования, но не более подтвержденного справкой 2-НДФЛ<sup>1</sup> среднемесячного дохода Застрахованного лица за 3 (Три) месяца, предшествовавших месяцу расторжения трудового договора, и в любом случае не более 20 000 (Двадцати тысяч) рублей в месяц.</p> <p>При расчете среднемесячного дохода Застрахованного лица учитываются следующие доходы (Приказ Министерства финансов Российской Федерации от 10.09.2015 г. № ММВ-7-11/387@): код 2002 «Вознаграждение, получаемое налогоплательщиком за выполнение трудовых или иных обязанностей; денежное содержание, денежное довольствие, не подпадающее под действие пункта 29 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации и иные налогооблагаемые выплаты военнослужащим и приравненным к ним категориям физических лиц (кроме выплат по договорам гражданско-правового характера), код 2012 «Суммы отпускных выплат», код 2300 «Пособия по временной нетрудоспособности».</p> <p>Доходы по коду 2002 «Суммы премий, выплачиваемых за производственные результаты и иные подобные показатели, предусмотренные нормами законодательства Российской Федерации, трудовыми договорами (контрактами) и (или) коллективными договорами выплачиваемые не за счет средств прибыли организации, не за счет специального назначения или целевых поступлений» (согласно Приказа Министерства финансов Российской Федерации от 10.09.2015 г. № ММВ-7-11/387@) и иные доходы, прямо не указанные в предыдущем абзаце настоящего пункта Программы страхования, НЕ учитываются при расчете среднемесячного дохода Застрахованного лица.</p> <p>Размер совокупной страховой выплаты в месяц по нескольким договорам страхования Застрахованного лица на случай недобровольной потери работы, заключенным со Страховщиком, не может превышать среднемесячный доход Застрахованного лица, определенный в порядке выше.</p> <p>Страховая выплата осуществляется за период, начиная с 61 (Шестьдесят первого) дня с даты расторжения трудового договора и прекращается в день снятия с регистрационного</p>										

<sup>1</sup> в случае, если у Застрахованного лица отсутствует возможность предоставить справку по форме 2НДФЛ, то по предварительному согласованию со Страховщиком доход может быть подтвержден по иной форме, согласованной между Застрахованным лицом и Страховщиком

		<p>учета в Государственной службе занятости населения вследствие признания Застрахованного лица занятым либо снятым с регистрационного учета по иным причинам, предусмотренным законодательством РФ. Но в любом случае по одному страховому событию страховая выплата осуществляется не более чем за 3 (Три) месяца подряд.</p> <p>Страховая выплата перечисляется ежемесячно за предшествующий календарный месяц.</p>
		<p>12.2. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного пакета надлежащим образом оформленных документов в соответствии с разделом 13 Программы страхования (включая ежемесячное представление оригинала справки Государственной службы занятости населения, подтверждающей в отношении Застрахованного лица статус безработного или гражданина, ищущего работу – для выплаты по секции 2 Риск потери работы), а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Застрахованному лицу / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление. Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения ответов от направленные Страховщиком запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и/или сторонних организаций, непосредственно связанных с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.</p> <p>12.3. При наличии достаточных оснований Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления страхового события уголовного дела – до момента окончания расследования компетентными органами.</p> <p>12.4. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму, указанную в Списке застрахованных лиц. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.</p> <p>12.5. Страховая выплата НЕ осуществляется, если:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>компетентные органы не подтверждают факт события;</li> <li>Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 13 Программы страхования и/или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы;</li> <li>Застрахованное лицо отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика (при наступлении событий по Секции 1 Личное страхование);</li> <li>Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть классифицировано как страховой случай;</li> <li>в иных случаях, предусмотренных настоящей Программой страхования и законодательством РФ.</li> </ol> <p>12.6. Страховщик при осуществлении страховой выплаты удерживает налог на доходы физических лиц (НДФЛ), размер которого рассчитывается в порядке, предусмотренном НК РФ.</p>
13. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая		<p>13.1. Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Застрахованное лицо / Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы:</p> <p>13.1.1. <b>Общие документы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</li> <li>Заявление о включении в Список застрахованных карт – копия, заверенная Страхователем.</li> <li>Паспорт Застрахованного лица / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного лица / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия (в случае смерти Застрахованного лица копия его паспорта не предоставляется).</li> <li>Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер расчетного и/или лицевого счета клиента.</li> </ol> <p>13.1.2. <b>В случае смерти Застрахованного лица (п. 6.2.1 Программы страхования):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Свидетельство о смерти Застрахованного лица – копия.</li> <li>Справка о смерти с указанием причины смерти или медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти, заключение судебно-медицинской экспертизы, заключение патологоанатома, посмертный эпикриз – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Выписка из акта судебно-химического исследования, справка на момент поступления в стационар о результатах исследования биологических жидкостей трупа (кровь, моча и т. д.) на содержание этилового спирта, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением (не предоставляется, если указанная информация содержится в документе, предоставленном согласно пп в) п. 13.1.2).</li> <li>Свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия (в случае если Выгодоприобретателями являются наследники Застрахованного лица).</li> </ol> <p>13.1.3. <b>В случае установления Застрахованному лицу инвалидности впервые (пп 6.2.2-6.2.4 Программы страхования):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, – копия.</li> <li>Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового спирта, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением (не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп г), д), е) п. 13.1.3).</li> </ol> <p>13.1.4. <b>В случае Временной утраты Застрахованным лицом общей трудоспособности (п. 6.2.5 Программы страхования):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Листок (-ки) нетрудоспособности (для работающих; предоставляются все листки нетрудоспособности, включая закрытый листок нетрудоспособности), справка лечебного учреждения (для неработающих) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения по факту полученной травмы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового спирта, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением (не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно предшествующим пунктам).</li> </ol> <p>13.1.5. <b>Документы, предоставляемые при определенных событиях:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>При противоправных действиях третьих лиц: постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>При дорожно-транспортном происшествии (ДТП): справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>При несчастном случае на производстве: акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> </ol>

	<p>г) При несчастном случае по пути на работу: акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем, – оригинал или копия, заверенная работодателем.</p> <p>13.1.6. При наступлении страхового события по <b>секции 2 Риск потери работы</b> (п. 6.2.6 Программы страхования):</p> <p>а) Трудовая книжка (вкладыш) с записью об увольнении (все страницы трудовой книжки и вкладыша (при наличии), на которых имеются записи) – оригинал или копия, заверенная работодателем/выписка из электронной трудовой книжки.</p> <p>б) Трудовой договор – оригинал или копия, заверенная работодателем.</p> <p>в) Приказ об увольнении – копия, заверенная работодателем.</p> <p>г) Уведомление о ликвидации организации либо прекращении деятельности индивидуальным предпринимателем / сокращении численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя - копия, заверенная работодателем или нотариально.</p> <p>д) Справка по форме 2-НДФЛ, включающая информацию о размере заработной платы Застрахованного лица за 3 (Три) месяца, предшествовавших месяцу расторжения трудового договора - оригинал. В случае, если отсутствует возможность предоставления Застрахованным лицом справки по форме 2-НДФЛ, то по предварительному согласованию со Страховщиком доход может быть подтвержден по иной форме, согласованной между Застрахованным лицом и Страховщиком;</p> <p>е) Ежемесячно по итогам каждого календарного месяца: справка из Государственной службы занятости населения, подтверждающая в отношении Застрахованного лица статус безработного или гражданина, ищущего работу – оригинал.</p> <p>13.2. Документы компетентных органов должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения), а также должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык. Справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, фамилия, имя, отчество (при наличии), возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом.</p> <p>13.3. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.</p> <p>13.4. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и/или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и/или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и/или документов, оформленных ненадлежащим образом.</p>
14. Стоимость услуги	Зависит от пакета и указывается в конкретном Сертификате.

	<b>СЕРТИФИКАТ № xxxxxxxxxxxx</b>		
<b>Ф.И.О. Застрахованного лица</b>	<b> \${fio}</b>	<b>Дата рождения</b>	<b>дд.мм.ггг</b>
<b>Паспортные данные</b>	<b> \${passport}</b>		
<p>настоящий Сертификат выдан в удостоверение факта включения Застрахованного лица в Список застрахованных лиц к Договору добровольного коллективного страхования по Программе добровольного комбинированного страхования ПОС-КОМБО-1.0 (ред. 30.06.2023) (далее – Программа страхования). Договор добровольного коллективного страхования № _____ от _____.20____ заключен между _____ (далее – Страхователь) и АО «Д2 Страхование» (далее – Страховщик) (далее – Договор добровольного коллективного страхования).</p>			

### **Страховой случай**

в зависимости от выбранного Пакета страхования:

**Пакет № 1: Смерть Застрахованного лица в результате одного из следующих событий (несчастных случаев):** взрыв; удар молнии; действие электрического тока; нападение животных; противоправные действия третьих лиц; падение предметов на Застрахованное лицо; падение самого Застрахованного лица; утопление; попадание в дыхательные пути инородного тела; острое отравление ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами; движение средств транспорта или их крушение; пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; воздействие высоких или низких температур, химических веществ. **Риск потери работы.**

**Пакет № 2: Смерть Застрахованного лица, Установление Застрахованному лицу I (первой), II (второй) группы инвалидности впервые в результате одного из следующих событий (несчастных случаев):** взрыв; удар молнии; действие электрического тока; нападение животных; противоправные действия третьих лиц; падение предметов на Застрахованное лицо; падение самого Застрахованного лица; утопление (в части риска смерти); попадание в дыхательные пути инородного тела; острое отравление ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами; движение средств транспорта или их крушение; пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; воздействие высоких или низких температур, химических веществ.

**Пакет № 3: Смерть Застрахованного лица, Установление Застрахованному лицу I (первой), II (второй), III (третьей) группы инвалидности впервые, Временная утрата Застрахованным лицом общей трудоспособности (для работающих граждан) или расстройство здоровья (для неработающих граждан) в результате одного из следующих событий (несчастных случаев):** взрыв; удар молнии; действие электрического тока; нападение животных; противоправные действия третьих лиц; падение предметов на Застрахованное лицо; падение самого Застрахованного лица; утопление (в части риска смерти); попадание в дыхательные пути инородного тела; острое отравление ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами; движение средств транспорта или их крушение; пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; воздействие высоких или низких температур, химических веществ.

**Пакет № 4: Смерть Застрахованного лица, Установление Застрахованному лицу I (первой), II (второй) группы инвалидности впервые, Временная утрата Застрахованным лицом общей трудоспособности (для работающих граждан) или расстройство здоровья (для неработающих граждан) в результате одного из следующих событий (несчастных случаев):** взрыв; удар молнии; действие электрического тока; нападение животных; противоправные действия третьих лиц; падение предметов на Застрахованное лицо; падение самого Застрахованного лица; утопление (в части риска смерти); попадание в дыхательные пути инородного тела; острое отравление ядовитыми растениями, грибами, ядовитыми газами; движение средств транспорта или их крушение; пользование движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; воздействие высоких или низких температур, химических веществ.

**Риск потери работы.**

<b>Не являются страховыми случаем</b>	<b>Страховая сумма</b>	<b>Время и территория страхования</b>
События, указанные в разделе 7 Программы страхования.	xxx xxx,xx (Сумма прописью) руб.	В любое время суток и в любой точке мира, за исключением территории Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Северная Осетия-Алания, Чеченской Республики, республики Крым, а также территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в т.ч. осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований).
<b>Выгодоприобретатель</b>	<b>Срок страхования</b>	с дд.мм.ггг по дд.мм.ггг, при условии уплаты Страхователем страховой премии.

### **Страховая выплата**

в зависимости от выбранного Пакета страхования:

**Пакет № 1:**

а) Смерть Застрахованного лица – 100% страховой суммы;  
б) Риск потери работы - в размере 1/3 от остатка страховой суммы на момент наступления страхового события, но не более подтвержденного среднемесячного дохода Застрахованного лица за 3 (Три) месяца, предшествовавших месяцу расторжения трудового договора, и в любом случае не более 20 000 (Двадцати тысяч) рублей в месяц. Страховая выплата осуществляется за период, начиная с 61 (Шестьдесят первого) календарного дня с даты расторжения трудового договора и прекращается в день снятия с регистрационного учета в Государственной службе занятости населения вследствие признания Застрахованного лица занятым либо по иным причинам, предусмотренным законодательством РФ. Но в любом случае по одному страховому событию страховая выплата осуществляется не более чем за 3 (Три) месяца подряд.

**Пакет № 2:**

а) Смерть Застрахованного лица – 100% страховой суммы;  
б) Установление Застрахованному лицу I (первой) группы инвалидности – 100% страховой суммы;  
в) Установление Застрахованному лицу II (второй) группы инвалидности – 80% страховой суммы.

**Пакет № 3:**

а) Смерть Застрахованного лица – 100% страховой суммы;  
б) Установление Застрахованному лицу I (первой) группы инвалидности – 100% страховой суммы;  
в) Установление Застрахованному лицу II (второй) группы инвалидности – 80% страховой суммы;  
г) Установление Застрахованному лицу III (третьей) группы инвалидности – 60% страховой суммы;  
д) Временная утрата общей трудоспособности НС - в размере 0,1% от страховой суммы за каждый день временной утраты общей трудоспособности, начиная с 15 (Пятнадцатого) календарного дня временной утраты общей трудоспособности, но на протяжении не более 90 (Девяносто) дней по одному страховому случаю (в пределах срока страхования Застрахованного лица); страховая выплата за первые 14 (Четырнадцать) календарных дней временной утраты общей трудоспособности не производится. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованное лицо не соблюдало рекомендации лечащего врача, нарушило предписанный лечебный режим (в т. ч. неявка на прием к врачу);

**Пакет № 4:**

а) Смерть Застрахованного лица – 100% страховой суммы;

6) Установление Застрахованному лицу I (первой) группы инвалидности – 100% страховой суммы;  
в) Установление Застрахованному лицу II (второй) группы инвалидности – 80% страховой суммы;  
г) Временная утрата общей трудоспособности НС - в размере 0,1% от страховой суммы за каждый день временной утраты общей трудоспособности, начиная с 15 (Пятнадцатого) календарного дня временной утраты общей трудоспособности, но на протяжении не более 90 (Девяносто) дней по одному страховому случаю (в пределах срока страхования Застрахованного лица); страховая выплата за первые 14 (Четырнадцать) календарных дней временной утраты общей трудоспособности не производится. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованное лицо не соблюдало рекомендации лечащего врача, нарушило предписанный лечебный режим (в т. ч. неявка на прием к врачу);

д) Риск потери работы - в размере 1/3 от остатка страховой суммы на момент наступления страхового события, но не более подтвержденного среднемесячного дохода Застрахованного лица за 3 (Три) месяца, предшествовавших месяцу расторжения трудового договора, и в любом случае не более 20 000 (Двадцати тысяч) рублей в месяц. Страховая выплата осуществляется за период, начиная с 61 (Шестьдесят первого) календарного дня с даты расторжения трудового договора и прекращается в день снятия с регистрационного учета в Государственной службе занятости населения вследствие признания Застрахованного лица занятым либо по иным причинам, предусмотренным законодательством РФ. Но в любом случае по одному страховому событию страховая выплата осуществляется не более чем за 3 (Три) месяца подряд.

Сроки и порядок осуществления страховой выплаты – в разделе 12 Программы страхования.

Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, – в разделе 13 Программы страхования.

**Стоимость сертификата**

xxx xxx,xx (Сумма прописью) руб

**Приложение к Сертификату:**

Программе добровольного комбинированного страхования ПОС-КОМБО-1.0 (ред. 30.06.2023)

ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО КОМБИНИРОВАННОГО СТРАХОВАНИЯ ПОС-КОМБО-1.0 (ред. 30.06.2023)

Настоящая Программа добровольного комбинированного страхования ПОС-КОМБО-1.0 (далее – Программа страхования) регулируется Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней 7.0., Правилами страхования на случай недобровольной потери работы в редакциях, действующих на дату подписания Заявления о включении За-страхованного лица в Список застрахованных лиц к Договору добровольного коллективного страхования по Программе страхования (далее – Заявление о включении в Список). Про- грамма страхования и Правила страхования доступны на сайте Страховщика [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru).

Участие в Программе страхования не является условием для получения иных услуг, в т.ч. предоставляемых Страхователем, и отказ от участия в Программе страхования не может являться основанием для отказа в предоставлении таких услуг или ухудшении условий их предоставления. Участие в Программе страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Застрахованного лица.

В удостоверение факта включения в Список застрахованных лиц Застрахованному лицу направляется Сертификат.

а) взрыва; удара молнии; б) действия электрического тока; в) нападения животных; г) противоправных действий третьих лиц; д) падения предметов на Застрахованное лицо;	е) падения самого Застрахованного лица; ж) попадания в дыхательные пути инородного тела; з) острого отравления ядовитыми растениями, лекарствами, ядовитыми газами; и) движения средств транспорта или их крушения;	к) пользования движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; л) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.
<b>6.2.4. Установление Застрахованному лицу инвалидности III (третьей) группы впервые в результате одного из следующих событий (несчастных случаев),</b> произошедших в течение срока страхования, определенного в соответствии с разделом 10 Программы страхования (далее – Инвалидность III гр. НС): а) взрыва; удара молнии; б) действия электрического тока; в) нападения животных; г) противоправных действий третьих лиц; д) падения предметов на Застрахованное лицо;	е) падения самого Застрахованного лица; ж) попадания в дыхательные пути инородного тела; з) острого отравления ядовитыми растениями, лекарствами, ядовитыми газами; и) движения средств транспорта или их крушения;	к) пользования движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; л) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.
<b>6.2.5. Временная утрата Застрахованным лицом общей трудоспособности (для работающих граждан) или расстройство здоровья (для неработающих граждан) в результате одного из следующих событий (несчастных случаев),</b> произошедших в течение срока страхования, определенного в соответствии с разделом 10 Программы страхования (далее – Временная утрата общей трудоспособности НС): а) взрыва; удара молнии; б) действия электрического тока; в) нападения животных; г) противоправных действий третьих лиц; д) падения предметов на Застрахованное лицо;	е) падения самого Застрахованного лица; ж) попадания в дыхательные пути инородного тела; з) острого отравления ядовитыми растениями, лекарствами, ядовитыми газами; и) движения средств транспорта или их крушения;	к) пользования движущими механизмами, оружием, всякого рода инструментами; л) воздействия высоких или низких температур, химических веществ.

#### По Секции 2 Риск потери работы:

<b>6.2.6. Риск потери работы:</b> нахождение Застрахованного лица в статусе безработного свыше 60 (Шестидесяти) календарных дней с момента расторжения заключенного на неопределенный срок трудового договора, произошедшего в течение срока страхования, определенного в соответствии с разделом 10 Программы страхования, по следующим основаниям: а) ликвидация организации либо прекращение деятельности индивидуальным предпринимателем (п. 1 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ), б) сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя (п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового кодекса РФ), если Застрахованное лицо встало на учет в Государственную службу занятости населения для регистрации в качестве безработного или гражданина, ищущего работу, в течение 10 (Десяти) рабочих дней с даты расторжения трудового договора.
---

<b>7. Не являются страховыми случаями</b>	<p>События, указанные в разделе 6 Программы страхования, не являются страховыми случаем и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие и/или в связи со следующими обстоятельствами:</p> <p><b>7.1. По секции 1 Личное страхование:</b></p> <p>7.1.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, забастовок; 7.1.2. умышленных действий Застрахованного лица / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая, причинения Застрахованным лицом себе телесных повреждений;</p> <p>7.1.3. самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица, за исключением случая, когда смерть наступила вследствие самоубийства и к этому времени страхование в отношении Застрахованного лица действовало уже не менее двух лет;</p> <p>7.1.4. случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы;</p> <p>7.1.5. действий / бездействия Застрахованного лица, находившегося в состоянии опьянения, если такое опьянение наступило в результате употребления Застрахованым лицом алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов или лекарственных веществ (препарата); алкогольного отравления Застрахованного лица, отравления в результате употребления Застрахованным лицом наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препарата) без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;</p> <p>7.1.6. управления Застрахованным лицом любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения или под воздействием препаратов или веществ токсического или седативного действия, в том числе, когда лицо отказалось пройти медицинское освидетельствование на состояние опьянения; либо без права на управление транспортными средствами (в том числе, в случае прекращения, приостановления действия права на управление транспортными средствами в соответствии со ст.28 Закона 196-ФЗ); либо передачи Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории (в том числе, в случае прекращения, приостановления действия права на управление транспортными средствами в соответствии со ст.28 Закона 196-ФЗ), либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, в том числе, когда указанное лицо отказалось пройти медицинское освидетельствование на состояние опьянения;</p> <p>7.1.7. участия Застрахованного лица в военных действиях, гражданских, военных переворотах, народных волнениях, вооруженных столкновениях, иных аналогичных или приравниваемых к ним событиям;</p> <p>7.1.8. причин, прямо или косвенно вызванных психическим заболеванием и/или психическим расстройством Застрахованного лица, параличей, эпилептических припадков, если они не явились следствием несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования;</p> <p>7.1.9. беременности независимо от срока и родовспоможения; стерилизации, методов оплодотворения, лечения бесплодия, прерыванием беременности;</p> <p>7.1.10. занятий любым видом спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс, фрирайдинг, скайсерфинг, дайвинг (глубина погружения более 25 метров), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта, парашютный спорт, парапланеризм, дельтапланеризм, конный спорт, боевые единоборства, экстремальные виды велосипедного спорта, поездки или управления мотоциклом, мотороллером, маломерным судном или снегоходом и т. п.;</p> <p>7.1.12. инфекционного заболевания, независимо от причины заражения; пищевой токсикоинфекции;</p> <p>7.1.13. добровольного отказа Застрахованного лица от выполнения рекомендаций (предписаний, назначений) врача, полученных им в связи с обращением по поводу несчастного случая, который привел к наступлению смерти или установлению Застрахованному лицу I (первой), II (второй) либо III (третьей) группы инвалидности впервые;</p> <p>7.1.14. неустановленной причины.</p> <p><b>7.2. По секции 2 Риски потери работы:</b></p> <p>7.2.1. истечение срока трудового договора, окончание сезонных работ;</p> <p>7.2.2. перевод Застрахованного лица по его просьбе или с его согласия на работу к другому работодателю или переход на выборную работу (должность);</p> <p>7.2.3. несоответствие Застрахованного лица занимаемой должности или выполняемой работе вследствие недостаточной квалификации, подтвержденной результатами аттестации;</p> <p>7.2.4. неоднократное неисполнение Застрахованным лицом без уважительных причин трудовых обязанностей;</p> <p>7.2.5. однократное грубое нарушение Застрахованным лицом своих трудовых обязанностей (пп. а)-д) п. 6 ст.81 ТК РФ);</p> <p>7.2.6. совершение виновных действий Застрахованным лицом, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности, если эти действия дают основание для утраты доверия к нему со стороны работодателя (п. 7 ст. 81 ТК РФ);</p> <p>7.2.7. совершение Застрахованным лицом, выполняющим воспитательные функции, аморального проступка, несовместимого с продолжением данной работы;</p> <p>7.2.8. прекращение трудового договора вследствие нарушения установленных ТК РФ или иным федеральным законом обязательных правил при заключении трудового договора, если это нарушение исключает возможность продолжения работы (ст. 84 Трудового Кодекса РФ), предоставление Застрахованным лицом работодателю подложных документов при заключении трудового договора (оформлении трудовых отношений);</p> <p>7.2.9. отказ Застрахованного лица от продолжения работы в связи со сменой собственника имущества организации, изменением подведомственности (подчиненности) организации либо ее реорганизацией, с изменением типа государственного или муниципального учреждения;</p> <p>7.2.10. отказ Застрахованного лица от перевода на другую работу вследствие состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением;</p> <p>7.2.11. призыв Застрахованного лица на военную службу или направление его на заменяющую ее альтернативную службу;</p> <p>7.2.12. осуждение Застрахованного лица на наказанию в соответствии с приговором суда, вступившим в законную силу;</p> <p>7.2.13. расторжение трудового договора в течение 92 (Девяносто двух) дней с даты включения Застрахованного лица в Список застрахованных лиц;</p>
---	---

7.2.14. принятие необоснованного решения Застрахованным лицом (руководителем организации (филиала, представительства), его заместителями и главным бухгалтером), повлекшего за собой нарушение сохранности имущества, неправомерное его использование или иной ущерб имуществу организации;

7.2.15. однократное грубое нарушение руководителем организации (филиала/представительства), его заместителями своих трудовых обязанностей;

7.2.16. представление Застрахованным лицом работодателю подложных документов при заключении трудового договора (оформлении трудовых отношений);

7.2.17. расторжение трудового договора произошло вследствие / или при наличии следующих обстоятельств:

- Застрахованное лицо на момент его включения в Список застрахованных лиц знало или должно было знать о предстоящем прекращении трудового договора. При этом считается, что Застрахованное лицо знало или должно было знать о предстоящем прекращении трудового договора по причинам, указанным в п.6.2.6. Программы страхования, если (в том числе, но не исключительно):
  - прекращение трудового договора состоялось в течение 2 (Двух) месяцев с даты подачи Заявления о включении в Список (ст. 180 ТК РФ),
  - на дату подачи Заявления о включении в Список ухудшились существенные условия труда (местонахождение работы, режим рабочего времени и времени отдыха, условия оплаты труда и другие условия, согласно трудового законодательства),
  - на дату подачи Заявления о включении в Список отозвана лицензия или иное разрешение на осуществление работодателем Застрахованного лица своей деятельности,
  - информация о предстоящих расторжении трудового договора, ликвидации организации / прекращении деятельности индивидуальным предпринимателем, сокращении численности или штата работников организации / индивидуального предпринимателя стала общедоступной и/или общеизвестной;
  - на дату подачи Заявления о включении в Список Застрахованное лицо получило уведомление о сокращении численности или штата работников организации/индивидуального предпринимателя или уведомление о ликвидации организации/прекращении деятельности индивидуального предпринимателя.
- Смерть, травма или болезнь Застрахованного лица;
- Застрахованное лицо не зарегистрировалось в Государственной службе занятости населения в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений;
- Застрахованное лицо трудоустроилось на новое место работы в течение 60 (Шестидесяти) календарных дней со дня расторжения предыдущих трудовых отношений;
- Застрахованное лицо лишилось работы в результате досрочного расторжения трудового договора (трудовых отношений) по инициативе самого Застрахованного лица или по соглашению сторон.
- Застрахованное лицо лишилось работы в результате прекращения трудовых отношений по причине ухода в отставку, на пенсию, в том числе по выслуге лет.
- Непрерывный стаж работы Застрахованного лица в организации, из которой он был уволен, составлял менее 12 (Двенадцати) месяцев.

<b>8. Страховая сумма</b>	Страховая сумма устанавливается индивидуально для каждого Застрахованного лица в Заявлении о включении в Список, Списке застрахованных лиц и не может превышать 600 000 (Шестьсот тысяч) рублей.										
<b>9. Порядок уплаты страховой премии</b>	Уплата страховой премии осуществляется Страхователем единовременно путем безналичного перечисления на счет Страховщика за весь срок страхования. Конкретный порядок уплаты и расчета страховой премии определяются в Договоре страхования.										
<b>10. Срок страхования</b>	Срок страхования устанавливается индивидуально для каждого Застрахованного лица в Заявлении о включении в Список, Списке застрахованных лиц и не может превышать 36 (Тридцати шести) месяцев. Действие Договора страхования в отношении конкретного Застрахованного лица (срок страхования) начинается с даты, указанной в Заявлении о включении в Список, Списке застрахованных лиц, и заканчивается с истечением срока страхования, указанного в Заявлении о включении в Список, Списке застрахованных лиц, при условии уплаты Страхователем страховой премии.										
<b>11. Время и территория страхования</b>	В любое время суток и в любой точке мира, за исключением территории Республики Дагестан, Республики Ингушетия, Республики Северная Осетия-Алания, Чеченской Республики, республики Крым, а также территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в т.ч. осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований). Действие страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения.										
<b>12. Страховая выплата</b>	<p>12.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в денежной форме в следующем размере:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>Страховой риск</th> <th>Размер страховой выплаты</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>Смерть НС (п. 6.2.1 Программы страхования)</td> <td>100% (Сто процентов) страховой суммы</td> </tr> <tr> <td>Инвалидность I гр. НС (п. 6.2.2 Программы страхования)</td> <td>100% (Сто процентов) страховой суммы</td> </tr> <tr> <td>Инвалидность II гр. НС (п. 6.2.3 Программы страхования)</td> <td>80% (Восемьдесят процентов) страховой суммы</td> </tr> <tr> <td>Инвалидность III гр. НС (п. 6.2.4 Программы страхования)</td> <td>60% (Шестьдесят процентов) страховой суммы</td> </tr> </tbody> </table> <p>Временная утрата общей трудоспособности НС (п. 6.2.5)</p> <p>В размере 0,1% от страховой суммы за каждый день временной утраты общей трудоспособности, начиная с 15 (Пятнадцатого) календарного дня временной утраты общей трудоспособности, но на протяжении не более 90 (Девяносто) дней по одному страховому случаю (в пределах срока страхования Застрахованного лица); страховая выплата за первые 14 (Четырнадцать) календарных дней временной утраты общей трудоспособности не производится. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованное лицо не соблюдало рекомендации лечащего врача, нарушило предписанный лечебный режим (в т. ч. не явка на прием к врачу).</p> <p>Риск потери работы (п. 6.2.6 Программы страхования)</p> <p>В размере 1/3 (Одной трети) от остатка страховой суммы на момент наступления страхового события, указанного в п.6.2.6. Программы страхования, но не более подтвержденного справкой 2-НДФЛ<sup>2</sup> среднемесячного дохода Застрахованного лица за 3 (Три) месяца, предшествовавших месяцу расторжения трудового договора, и в любом случае не более 20 000 (Двадцати тысяч) рублей в месяц.</p> <p>При расчете среднемесячного дохода Застрахованного лица учитываются следующие доходы (Приказ Министерства финансов Российской Федерации от 10.09.2015 г. № ММВ-7-11/387@): код 2000 «Вознаграждение, получаемое налогоплательщиком за выполнение трудовых или иных обязанностей; денежное содержание, денежное довольствие, не подпадающее под действие пункта 29 статьи 217 Налогового кодекса Российской Федерации и иные налогооблагаемые выплаты военнослужащим и приравненным к ним категориям физических лиц (кроме выплат по договорам гражданско-правового характера), код 2012 «Суммы отпускных выплат», код 2300 «Пособия по временной нетрудоспособности».</p> <p>Доходы по коду 2002 «Суммы премий, выплачиваемых за производственные результаты и иные подобные показатели, предусмотренные нормами законодательства Российской Федерации, трудовыми договорами (контрактами) и (или) коллективными договорами (выплачиваемые не за счет средств прибыли организации, но за счет средств специального назначения или целевых поступлений)» (согласно Приказа Министерства финансов Российской Федерации от 10.09.2015 г. № ММВ-7-11/387@) и иные доходы, прямо не указанные в предыдущем абзаце настоящего пункта Программы страхования, НЕ учитываются при расчете среднемесячного дохода Застрахованного лица.</p> <p>Размер совокупной страховой выплаты в месяц по нескольким договорам страхования Застрахованного лица на случай недобровольной потери работы, заключенным со Страховщиком, не может превышать среднемесячный доход Застрахованного лица, определенный в порядке выше.</p> <p>Страховая выплата осуществляется за период, начиная с 61 (Шестьдесят первого) дня с даты расторжения трудового договора и прекращается в день снятия с регистрационного учета в Государственной</p>	Страховой риск	Размер страховой выплаты	Смерть НС (п. 6.2.1 Программы страхования)	100% (Сто процентов) страховой суммы	Инвалидность I гр. НС (п. 6.2.2 Программы страхования)	100% (Сто процентов) страховой суммы	Инвалидность II гр. НС (п. 6.2.3 Программы страхования)	80% (Восемьдесят процентов) страховой суммы	Инвалидность III гр. НС (п. 6.2.4 Программы страхования)	60% (Шестьдесят процентов) страховой суммы
Страховой риск	Размер страховой выплаты										
Смерть НС (п. 6.2.1 Программы страхования)	100% (Сто процентов) страховой суммы										
Инвалидность I гр. НС (п. 6.2.2 Программы страхования)	100% (Сто процентов) страховой суммы										
Инвалидность II гр. НС (п. 6.2.3 Программы страхования)	80% (Восемьдесят процентов) страховой суммы										
Инвалидность III гр. НС (п. 6.2.4 Программы страхования)	60% (Шестьдесят процентов) страховой суммы										

<sup>2</sup> в случае, если у Застрахованного лица отсутствует возможность предоставить справку по форме 2НДФЛ, то по предварительному согласованию со Страховщиком доход может быть подтвержден по иной форме, согласованной между Застрахованным лицом и Страховщиком

	<p>службе занятости населения вследствие признания Застрахованного лица занятым либо снятия с регистрационного учета по иным причинам, предусмотренным законодательством РФ. Но в любом случае по одному страховому событию страховая выплата осуществляется не более чем за 3 (Три) месяца подряд.</p> <p>Страховая выплата перечисляется ежемесячно за предшествующий календарный месяц.</p>
	<p>12.2. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком <b>полного пакета</b> надлежащим образом оформленных документов в соответствии с разделом 13 Программы страхования (включая ежемесячное предоставление оригинала справки Государственной службы занятости населения, подтверждающей в отношении Застрахованного лица статус безработного или гражданина, ищущего работу – для выплаты по секции 2 Риск потери работы), а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Застрахованному лицу / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.</p> <p>Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения ответов на направленные Страховщиком запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и/или сторонних организаций, непосредственно связанных с возможностью принятия решения о признании события страховыми случаем или о размере страховой выплаты.</p> <p>12.3. При наличии достаточных оснований Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления страхового события уголовного дела – до момента окончания расследования компетентными органами.</p> <p>12.4. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму, указанную в Списке застрахованных лиц. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.</p> <p>12.5. Страховая выплата НЕ осуществляется, если:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>компетентные органы не подтверждают факт события;</li> <li>Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 13 Программы страхования и/или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы;</li> <li>Застрахованное лицо отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика (при наступлении событий по Секции 1 Личное страхование);</li> <li>Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть классифицировано как страховой случай;</li> <li>в иных случаях, предусмотренных настоящей Программой страхования и законодательством РФ.</li> </ol> <p>12.6. Страховщик при осуществлении страховой выплаты удерживает налог на доходы физических лиц (НДФЛ), размер которого рассчитывается в порядке, предусмотренном НК РФ.</p>
13. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая	<p>13.1. Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Застрахованное лицо / Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы:</p> <p>13.1.1. <b>Общие документы:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте <a href="http://www.d2insur.ru">www.d2insur.ru</a>.</li> <li>Заявление о включении в Список застрахованных карт – копия, заверенная Страхователем.</li> <li>Паспорт Застрахованного лица / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного лица / Заявителя (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия (в случае смерти Застрахованного лица копия его паспорта не предоставляется).</li> <li>Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер расчетного и/или лицевого счета клиента.</li> </ol> <p>13.1.2. <b>В случае смерти Застрахованного лица (п. 6.2.1 Программы страхования):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Свидетельство о смерти Застрахованного лица – копия.</li> <li>Справка о смерти с указанием причины смерти или медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти, заключение судебно-медицинской экспертизы, заключение патологоанатома, посмертный эпикриз – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Выписка из акта судебно-химического исследования, справка на момент поступления в стационар о результатах исследования биологических жидкостей трупа (кровь, моча и т. д.) на содержание этилового спирта, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением (не предоставляется, если указанная информация содержится в документе, предоставленном согласно пп в) п. 13.1.2).</li> <li>Свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия (в случае если Выгодоприобретателями являются наследники Застрахованного лица).</li> </ol> <p>13.1.3. <b>В случае установления Застрахованному лицу инвалидности впервые (пп 6.2.2-6.2.4 Программы страхования):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, – копия.</li> <li>Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового спирта, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением (не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп г), д), е) п. 13.1.3).</li> </ol> <p>13.1.4. <b>В случае Временной утраты Застрахованным лицом общей трудоспособности (п. 6.2.5 Программы страхования):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Листок (-ки) нетрудоспособности (для работающих; предоставляются все листки нетрудоспособности, включая закрытый листок нетрудоспособности), справка лечебного учреждения (для неработающих) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения по факту полученной травмы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>Справка лечебного учреждения о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового спирта, наркотических, токсических веществ при обращении за медицинской помощью в медицинское учреждение по факту полученной травмы – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением (не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно предшествующим пунктам).</li> </ol> <p>13.1.5. <b>Документы, предоставляемые при определенных событиях:</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>При противоправных действиях третьих лиц: постановление о возбуждении или отказ в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>При дорожно-транспортном происшествии (ДТП): справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>При несчастном случае на производстве: акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.</li> <li>При несчастном случае по пути на работу: акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем, – оригинал или копия, заверенная работодателем.</li> </ol> <p>13.1.6. <b>При наступлении страхового события по секции 2 Риск потери работы (п. 6.2.6 Программы страхования):</b></p> <ol style="list-style-type: none"> <li>Трудовая книжка (вкладыш) с записью об увольнении (все страницы трудовой книжки и вкладыша (при наличии), на которых имеются записи) – оригинал или копия, заверенная работодателем/выписка из электронной трудовой книжки.</li> <li>Трудовой договор – оригинал или копия, заверенная работодателем.</li> <li>Приказ об увольнении – копия, заверенная работодателем.</li> <li>Уведомление о ликвидации организации либо прекращении деятельности индивидуальным предпринимателем / сокращении численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя - копия, заверенная работодателем или нотариально.</li> </ol>

д) Справка по форме 2-НДФЛ, включающая информацию о размере заработной платы Застрахованного лица за 3 (Три) месяца, предшествовавших месяцу расторжения трудового договора - оригинал. В случае, если отсутствует возможность предоставления Застрахованным лицом справки по форме 2-НДФЛ, то по предварительному согласованию со Страховщиком доход может быть подтвержден по иной форме, согласованной между Застрахованным лицом и Страховщиком;

е) Ежемесячно по итогам каждого календарного месяца: справка из Государственной службы занятости населения, подтверждающая в отношении Застрахованного лица статус безработного или гражданина, ищущего работу – оригинал.

13.2. Документы компетентных органов должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения), а также должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык. Справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, фамилия, имя, отчество (при наличии), возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежащим оформленным документом.

13.3. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.

13.4. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и/или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и/или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и/или документов, оформленных ненадлежащим образом.

#### ПАМЯТКА КЛИЕНТУ

##### СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ ПО СЕКЦИИ 1 ЛИЧНОЕ СТРАХОВАНИЕ

1. Незамедлительно обратитесь в лечебное учреждение для получения медицинской помощи.
2. Уведомьте АО «Д2 Страхование» любым доступным способом в течение 30 дней с момента события.
3. Соберите полный пакет документов (раздел 13 Программы страхования) и направьте в страховую компанию на почтовый адрес, указанный ниже.

##### СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ ПО СЕКЦИИ 2 РИСК ПОТЕРИ РАБОТЫ

1. Встаньте на учет в Государственной службе занятости населения в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента расторжения трудового договора.
2. Уведомьте АО «Д2 Страхование» любым доступным способом в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента события.
3. Соберите полный пакет документов (раздел 13 Программы страхования) и направьте в страховую компанию на почтовый адрес, указанный ниже.

#### КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Страховщик: АО «Д2 Страхование»

Почтовый адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1. Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный).

Адрес электронной почты [info@d2insur.ru](mailto:info@d2insur.ru). Интернет-сайт страховой компании [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru).