



**УТВЕРЖДАЮ**  
**Генеральный директор**  
**ООО «СК «Мегарусс-Д»**

**А.А. Цысь**

06 мая 2019 г.

Приказ № 29-О/Д от 06 мая 2019 г.

**П Р А В И Л А**  
**СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ЧЛЕНОВ ЭКИПАЖА**  
**ВОЗДУШНОГО СУДНА ПРИ ИСПОЛНЕНИИ ИМИ СЛУЖЕБНЫХ**  
**ОБЯЗАННОСТЕЙ**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ
2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ
3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ
4. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ. ОБЪЕМ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТРАХОВЩИКА
5. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ
6. СТРАХОВАЯ СУММА
7. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ. СТРАХОВОЙ ТАРИФ
8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ
9. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ
10. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА
11. ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ
12. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН
13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

**г. Москва**

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Данный вид страхования осуществляется на основании Воздушного кодекса Российской Федерации, Гражданского кодекса Российской Федерации и иных нормативно-правовых актов о страховании, а также на основании настоящих Правил страхования.

1.2. По договору страхования, проводимого на условиях настоящих Правил, страховая организация (далее по тексту - Страховщик) обязуется за обусловленную договором страхования плату (далее по тексту - страховая премия), уплачиваемую другой стороной (далее по тексту - Страхователь), выплатить предусмотренную договором сумму в результате несчастных случаев, которые могут произойти в течение срока действия договора страхования с членами экипажа воздушного судна.

## **2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ**

2.1. Страхователями признаются юридические лица любой организационно-правовой формы (авиакомпания, авиаотряды и т.д.) заключившие со страховой организацией договор страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими служебных обязанностей (далее по тексту - Застрахованные).

2.2. Страховщик - Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Мегарусс-Д» осуществляет страховую деятельность в соответствии с выданной органом государственного страхового надзора Российской Федерации лицензией.

## **3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ**

3.1. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованных, связанные с их жизнью и здоровьем.

3.2. Страхование противоправных интересов не допускается.

## **4. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ. ОБЪЕМ ОТВЕТСТВЕННОСТИ СТРАХОВЩИКА**

4.1. Страховыми случаями являются свершившиеся события, предусмотренные договором страхования, с наступлением которых возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному.

4.2. В соответствии с настоящими Правилами страховыми случаями признаются непредвиденные до начала действия договора страхования и непреднамеренные со стороны Застрахованного обстоятельства, повлекшие утрату трудоспособности или смерть последнего в результате:

4.2.1. Телесных повреждений (травм, ушибов), полученных Застрахованным при исполнении им служебных обязанностей от различных причин (перемещение по салону воздушного судна, крушения и т.п.).

4.2.2. Ожогов вследствие распространения огня на борту воздушного судна.

4.2.3. Потери слуха из-за звуковой волны, резкого изменения атмосферного давления на борту воздушного судна.

4.2.4. Контузии вследствие взрыва.

4.2.5. Обморожения при частичной разгерметизации.

## **5. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ**

5.1. Не признаются страховыми случаями несчастные случаи, которые произошли:

5.1.1. Не при исполнении членами экипажа воздушного судна служебных обязанностей.

5.1.2. В результате грубой неосторожности Застрахованного, включая действия в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения, невыполнения инструкций по технике безопасности и т.п.

5.1.3. При совершении Страхователем (Застрахованным) преступления, находящегося в прямой причинной связи со страховым случаем.

5.1.4. Умышленные действия Страхователя (Застрахованного), направленные на

наступление страхового случая.

5.1.5. Участие члена экипажа в управлении воздушным судном без соответствующего разрешения (в том числе без наличия соответствующей лицензии).

5.1.6. В результате войны, интервенции, боевых действий (с объявлением войны или без), мятежей, революций, введения военного положения или незаконного захвата власти;

5.1.7. В результате актов гражданского неповиновения.

5.1.8. Вследствие конфискации, национализации, наложения ареста и иных действий подобного рода представителей власти.

5.1.9. Из-за угона (захвата) воздушного судна или иного насильственного контроля над самолетом или экипажем воздушного судна в полете (включая любую попытку такого захвата или контроля).

5.2. Страховщик не компенсирует расходы, связанные с:

5.2.1. Транспортировкой Застрахованного в медицинское учреждение и оказанием ему медицинской помощи, в том числе на борту воздушного судна.

5.2.2. Транспортировкой тела умершего Застрахованного.

5.2.3. Приездом родственников или иных третьих лиц при помещении Застрахованного в результате страхового случая в медицинский стационар.

## **6. СТРАХОВАЯ СУММА**

6.1. Страховой суммой является определенная договором страхования денежная сумма, исходя из которой устанавливаются размеры страховой премии и страховой выплаты.

6.2. Страховая сумма устанавливается по соглашению сторон, но не может быть менее 1 000 000 рублей на каждого члена экипажа воздушного судна.

6.3. Страхователь вправе при заключении договора страхования устанавливать различные страховые суммы для разных Застрахованных, но не менее установленного в п.6.2 настоящих Правил минимума.

6.4. В договоре страхования может быть предусмотрена условная или безусловная франшиза. Размер франшизы по договору страхования устанавливается в размере, согласованном Страхователем и Страховщиком.

При установлении условной франшизы Страховщик не производит страховую выплату, если ее размер не превышает сумму франшизы, но производит страховую выплату в полном объеме, если ее размер превышает сумму франшизы.

При установлении безусловной франшизы ее размер всегда вычитается из страховой выплаты. Убытки, не превышающие сумму безусловной франшизы, возмещению не подлежат.

6.5. Франшиза устанавливается по каждому страховому случаю. Если наступает несколько страховых случаев, франшиза вычитается по каждому из них.

## **7. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ. СТРАХОВОЙ ТАРИФ**

7.1. Под страховой премией понимается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

7.2. При определении размера страховой премии, подлежащей уплате по договору страхования, Страховщик вправе применять разработанные им и согласованные с органом государственного страхового надзора тарифы, определяющие премию, взимаемую с единицы страховой суммы, с учетом данных о воздушном судне, состава самолетного парка и его состояния (в зависимости от даты изготовления воздушных судов), географии полетов, продолжительности полетов (в частности: для полетов свыше 6 часов применяются повышающие коэффициенты в размере 1,10 за каждый дополнительный час (однако, если повышающий коэффициент установлен в зависимости от страны, в которую осуществляются авиарейсы, то коэффициент, исчисляемый в зависимости от продолжительности полета, не устанавливается), предоставляемых Страхователем при

заключении договора страхования и характера страхового риска (Приложение 1 к настоящим Правилам страхования).

7.3. Страховщик вправе предоставить Страхователю возможность внесения страховой премии в два срока.

7.4. Страхователь обязан уплатить Страховщику страховую премию (первую ее часть в размере не менее 50% от величины страховой премии) после подписания обеими сторонами договора страхования.

7.5. Страховой взнос уплачивается безналичным перечислением на расчетный счет Страховщика в течение 5 банковских дней (если иное не предусмотрено договором страхования) после заключения договора страхования единовременным или рассроченным платежом в зависимости от условий договора.

7.6. Неуплата страховой премии (первой ее части) в установленный договором страхования срок влечет прекращение договора страхования, и никакие выплаты по нему не производятся.

7.7. При уплате страховой премии в два срока вторая часть должна быть уплачена не позднее, чем через три месяца после начала действия договора страхования.

7.8. При наступлении страхового случая до уплаты очередной части страховой премии Страховщик вправе при расчете суммы страхового обеспечения зачесть сумму неуплаченного страхового взноса.

7.9. В случае просрочки уплаты очередного страхового взноса или его уплаты не в полном объеме Страховщик обязан уведомить об этом факте Страхователя в письменной форме (или иным способом, согласованным со Страхователем при заключении договора страхования) в течение 10 календарных дней (если иное не предусмотрено в договоре страхования) с даты, следующей за датой наступления этого взноса.

В случае неуплаты взноса в указанный срок или его уплаты не в полном объеме наступают последствия, предусмотренные в п. 9.6 Правил.

В договоре страхования могут быть установлены иные последствия просрочки уплаты очередного страхового взноса или его уплаты не в полном объеме.

## **8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

8.1. Договор страхования может быть заключен на:

- отдельный рейс;
- период времени сроком до одного года.

8.2. Договор страхования вступает в силу с 24 часов дня уплаты Страхователем страховой премии (первой ее части) и заканчивается в 24 часа дня, указанного в договоре страхования (полиса) как день окончания договора, если договором не установлен иной порядок вступления договора страхования в силу.

Днем уплаты страховой премии считается день поступления денег на расчетный счет Страховщика (при безналичной уплате страховой премии) или день уплаты страховой премии наличными деньгами в кассу Страховщика или его представителю

8.3. При страховании на отдельный рейс договор страхования вступает в силу с момента вступления Застрахованного на борт воздушного судна, но в любом случае не ранее оплаты страховой премии (первой ее части), и оканчивает свое действие в момент покидания Застрахованным борта воздушного судна.

8.4. По договорам, заключенным на срок менее 1 года, страховая премия уплачивается в следующих размерах от суммы годовой страховой премии:

Срок действия договора в месяцах										
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11
Процент от общего годового размера страховой премии										
25	35	40	50	60	70	75	80	85	90	95

## **9. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ**

9.1. Договор страхования является соглашением между Страхователем и Страховщиком, в силу которого Страховщик обязуется при наступлении страхового случая произвести страховую выплату Застрахованному, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в установленные договором сроки.

9.2. Договор страхования не должен противоречить требованиям действующего законодательства.

9.3. Для заключения договора страхования Страхователь в письменной форме представляет Страховщику заявление о страховании (Приложение 2 к настоящим Правилам страхования), в котором сообщает о:

- количестве Застрахованных (с предоставлением списка Застрахованных установленной формы);
- характере рейса (рейсов);
- типе и технических характеристиках используемых воздушных судов;
- районе полетов;
- других факторах, необходимых Страховщику для суждения о степени риска.

9.4. Договор страхования составляется в письменной форме в двух экземплярах, подписываемых сторонами (Приложение 4 к настоящим Правилам страхования), один из которых остается у Страховщика, а другой передается Страхователю.

Факт заключения договора страхования может удостоверяться страховыми полисами (Приложение 3 к настоящим Правилам страхования), выписываемыми на каждое Застрахованное лицо. Страховые полисы выдаются Страхователю для их дальнейшей передачи Застрахованным в течении 5 дней с момента поступления страховой премии (первой ее части) на расчетный счет Страховщика.

9.5. В случае утраты полиса в период действия договора страхования Страхователю на основании его письменного заявления выдается дубликат, после чего утраченный полис считается недействительным и страховые выплаты по нему не производятся.

9.6. Договор страхования прекращается в случаях:

9.6.1. Истечения срока его действия.

9.6.2. Исполнения Страховщиком обязательств по договору в полном объеме.

9.6.3. Ликвидации Страхователя, кроме случаев замены Страхователя в договоре страхования в порядке, установленном действующим законодательством.

9.6.4. Неуплаты Страхователем страховой премии (ее части) в порядке и сроки, установленные договором страхования.

9.6.5. Ликвидации Страховщика в порядке, установленном законодательными актами Российской Федерации.

9.6.6. Принятия судом решения о признании договора страхования недействительным.

9.6.7. В других случаях, предусмотренных действующим законодательством.

9.7. Договор страхования может быть прекращен досрочно по обстоятельствам иным, чем страховой случай (лишение члена экипажа воздушного судна лицензии на право обслуживания полетов, невозможности вылета из-за погодных или иных неблагоприятных условий - при страховании на один рейс и др.).

9.8. Договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования (Приложение 8 к настоящим Правилам страхования) или иной даты, установленной по соглашению сторон.

9.9. По требованию Страховщика договор может быть прекращен досрочно, с уведомлением об этом Страхователя не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты расторжения договора, если договором страхования не предусмотрено иное. В этом случае

Страховщик возвращает Страхователю внесенные им страховые взносы полностью; если требование Страховщика обусловлено невыполнением Страхователем настоящих Правил страхования, то он возвращает Страхователю страховые взносы за неистекший срок договора за вычетом понесенных расходов.

9.13. При увольнении Застрахованного Страхователь вправе заменить его другим лицом, в противном случае договор в отношении него расторгается, и Страхователь имеет право на часть страховой премии, уплаченной в отношении этого Застрахованного в порядке, установленном п.9.7 настоящих Правил.

## **10. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА**

10.1. Страховое обеспечение выплачивается Застрахованным, если в результате несчастного случая наступили:

10.1.1. Постоянная утрата Застрахованным трудоспособности.

10.1.2. Временная утрата Застрахованным трудоспособности.

10.1.3. Смерть Застрахованного.

10.2. При постоянной утрате трудоспособности, выразившейся в потере (утрате) функциональной деятельности органов Застрахованного страховое обеспечение выплачивается в зависимости от установления группы инвалидности в следующих размерах (в % от размера страховой суммы):

- I группа инвалидности	100;
- II группа инвалидности	60;
- III группа инвалидности	30.

10.3. При наступлении у Застрахованного временной утраты трудоспособности в результате страхового случая ему выплачивается страховое обеспечение в размере 0,1% от размера страховой суммы за каждый день нетрудоспособности.

10.4. Страховщик обязуется выплатить страховую сумму наследникам Застрахованного в случае, если страховой случай повлек за собой смерть (гибель) Застрахованного.

10.5. Наличие травмы подтверждается справкой медицинского учреждения, временная утрата трудоспособности - листком нетрудоспособности, назначение инвалидности Застрахованному - справкой МТЭК, случай смерти - свидетельством ЗАГСа.

10.6. Застрахованный для получения страховой выплаты должен также представить:

- страховой полис;
- документ, удостоверяющий личность.

10.7. В случае смерти Застрахованного наследники Застрахованного для получения страховой выплаты дополнительно предоставляют Страховщику документы, удостоверяющие право на наследство.

10.8. При наступлении несчастного случая с Застрахованным Страховщик на основании заявления Страхователя, документов, доказывающих заявленные требования, в т.ч. документов компетентных органов, подтверждающих факт, причины, обстоятельства страхового случая и размер страхового обеспечения, обязан в срок до 10-ти календарных дней либо в иной, предусмотренный договором страхования, срок (далее – срок принятия решения) принять решение об осуществлении страховой выплаты, оформить и подписать Акт о страховом случае (Приложение 7 к настоящим Правилам страхования), после чего в течение 3-х банковских дней (либо в иной, установленный договором страхования срок) произвести страховую выплату.

Для разных страховых рисков договором страхования могут быть установлены свои сроки принятия решения, а также в договоре страхования могут быть установлены единые сроки урегулирования требования о страховой выплате по разным страховым рискам.

Срок принятия решения либо единый срок урегулирования требования о страховой

выплате исчисляется со дня, следующего за днем получения Страховщиком заявления о страховой выплате и всех, предусмотренных настоящими Правилами или договором страхования документов (последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов, предусмотренных Правилами страхования и (или) договором страхования), необходимых для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты.

Если получателем страховой выплаты не является лицо, обратившееся к Страховщику с заявлением на страховую выплату, то такой получатель выплаты обязан предоставить документ, удостоверяющий его личность. В этом случае срок принятия решения (единственный срок урегулирования требования о страховой выплате) начинается течь не ранее получения Страховщиком данного документа.

При принятии решения о страховой выплате Страховщик обязательно проверяет документы, устанавливающие наличие имущественного интереса Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного).

В случае непредставления лицом, обратившимся за страховой выплатой, банковских реквизитов, а также других сведений, необходимых для осуществления страховой выплаты в безналичном порядке, Страховщик вправе продлить (приостановить) срок осуществления страховой выплаты до получения Страховщиком указанных сведений. О факте приостановки Страховщик уведомляет обратившееся лицо и запрашивает у него недостающие сведения.

Днем выплаты страхового возмещения считается день списания денег с расчетного счета Страховщика или выдачи их через кассу Страховщика.

10.9. После выплаты Застрахованному страхового обеспечения по страховому случаю договор страхования продолжает действовать в отношении данного Застрахованного в размере разницы между страховой суммой и размером выплаченного страхового обеспечения.

## **11. ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ**

11.1. Страховщик вправе отказать Страхователю в страховой выплате, если в течение действия договора страхования имели место:

11.1.1. умышленные действия Страхователя (Застрахованного), направленные на наступление страхового случая;

11.1.2. совершение Страхователем или лицом, в пользу которого заключен договор страхования, умышленного преступления, находящегося в прямой причинной связи со страховым случаем;

11.1.3. сообщение Страхователем Страховщику заведомо ложных сведений об объекте страхования;

11.1.4. не извещение Страховщика о наступлении страхового случая в сроки, установленные настоящими Правилами;

11.1.5. другие случаи, предусмотренные законодательными актами.

11.2. В случае отсутствия правовых оснований для осуществления страховой выплаты, Страховщик принимает решение об отказе в страховой выплате (далее - решение об отказе). В этом случае Страховщик в течение трех рабочих дней после принятия решения об отказе информирует Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного) в письменном виде об основаниях принятия такого решения со ссылками на нормы права и (или) условия договора страхования и настоящих Правил страхования, на основании которых принято решение об отказе. Указанная информация предоставляется в том объеме, в каком это не противоречит действующему законодательству.

## **12. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

12.1. Страховщик обязан:

12.1.1. выдать страховой полис с приложением настоящих Правил в установленный

срок;

12.1.2. при страховом, случае произвести страховую выплату в установленный договором страхования срок, а при нарушении этого срока уплатить Страхователю штраф в размере, установленном в договоре страхования;

12.1.3. не разглашать сведения о Страхователе и его имущественном положении, если это не вступит в противоречие с законодательными актами Российской Федерации. Согласие на обработку Страховщиком персональных данных Застрахованного лица прикладывается в целях исполнения к Договору страхования (Приложение 5 к настоящим Правилам страхования).

12.2. Страхователь (Застрахованный) обязан:

12.2.1. Своевременно уплачивать страховые взносы.

12.2.2. При заключении договора страхования сообщать Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска.

12.2.3. Сообщать Страховщику незамедлительно обо всех обстоятельствах, влияющих на повышение степени риска страхования.

12.2.4. Немедленно, не позднее чем в трехдневный срок после того, как это стало известно Страхователю, письменно (с приложением соответствующих документов и писем) уведомить Страховщика о происшествии (Приложение 6 к настоящим Правилам страхования) и представить ему отчет об обстоятельствах происшествия.

12.2.5. Соблюдать установленные и общепринятые правила и нормы безопасности, воздерживаться от совершения действий, которые могут повлечь неблагоприятные обстоятельства для здоровья и сохранения трудоспособности.

12.2.6. Принять возможные меры к предотвращению увеличения ущерба здоровью, причиненного несчастным случаем, добросовестно выполняя рекомендации лечащего врача.

12.3. Страхователь имеет право:

12.3.1. При увольнении одних работников и приеме на работу других в период действия договора страхования перезаключать в пределах указанной в договоре общей страховой суммы договор страхования на других лиц.

12.3.2. Получить дубликат полиса в случае его утраты.

12.3.3. Досрочно расторгнуть договор страхования на условиях и в порядке, установленном договором страхования.

12.4. Страховщик имеет право:

12.4.1. Требовать от Страхователя (Застрахованного) соблюдения договора страхования и выполнения обязанностей, предусмотренных договором.

12.4.2. Потребовать признания договора страхования недействительным, если после его заключения будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику ложные сведения о степени риска.

12.4.3. Требовать переоформления договора страхования на новых условиях в случае увеличения в период действия договора страхования степени риска по данному договору.

### **13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

13.1. Споры, связанные со страхованием, разрешаются путем переговоров между сторонами, а при не достижении согласия - в судебном порядке.

13.2. Право на предъявление иска к Страховщику по договору страхования сохраняется в течение сроков исковой давности, предусмотренных действующим законодательством.

**ТАРИФНЫЕ СТАВКИ ПО СТРАХОВАНИЮ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ЧЛЕНОВ  
ЭКИПАЖА ВОЗДУШНОГО СУДНА ПРИ ИСПОЛНЕНИИ ИМИ  
СЛУЖЕБНЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ**

Наименование риска	Тарифная ставка (в %)
"Здоров" → "Травма" → "Смерть"	0,125
"Здоров" → "Травма" → "Инвалидность I гр." → "Смерть"	0,31
"Здоров" → "Травма" → "Инвалидность II гр." → "Смерть"	0,19
"Здоров" → "Травма" → "Инвалидность III гр." → "Смерть"	0,113
"Здоров" → "Травма"	0,005

*Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Мегарусс-Д»  
Правила страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими  
служебных обязанностей*

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы, в той степени в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству РФ.

*Приложение 2  
к Правилам добровольного страхования членов экипажа  
воздушного судна при исполнении ими служебных  
обязанностей*

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на добровольное страхование жизни и здоровья членов  
экипажа воздушного судна при исполнении ими  
служебных обязанностей.**

г. \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Наименование Страхователя, Адрес, Телефоны.)

в том, что на основании «Правил добровольного страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими служебных обязанностей» от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Страховщика Прошу заключить договор страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими служебных обязанностей в связи с выполнением застрахованным служебных обязанностей на воздушном судне:

(тип, год изготовления, предприятие изготовитель, бортовой или заводской номер)

Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованного, связанные с его жизнью и здоровьем членов экипажа воздушного судна при исполнении ими служебных обязанностей. События, с наступлением которых возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату в соответствии с условиями заключаемого Договора страхования: \_\_\_\_\_

Страховая сумма по Договору страхования: \_\_\_\_\_ руб.

Срок действия Договора вступает в силу «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. и оканчивается «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Особые условия \_\_\_\_\_

**Страхователь**

\_\_\_\_\_  
М.П.

*Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Мегарусс-Д»  
Правила страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими  
служебных обязанностей*

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы, в той степени в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству РФ.

*Приложение 3  
к Правилам добровольного страхования членов экипажа  
воздушного судна при исполнении ими служебных  
обязанностей*

**СТРАХОВОЙ ПОЛИС**  
**добровольного страхования жизни и здоровья членов**  
**экипажа воздушного судна при исполнении ими**  
**служебных обязанностей.**

№ \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Выдан \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. застрахованного)

проживающему по адресу:

\_\_\_\_\_ в том, что на основании «Правил добровольного страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими служебных обязанностей» от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Страховщика и заявления Страхователя \_\_\_\_\_

(наименование Страхователя и его адрес)

от " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. со Страхователем заключен договор страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими служебных обязанностей в связи с выполнением застрахованным служебных обязанностей на воздушном судне:

\_\_\_\_\_ (тип, год изготовления, предприятие изготовитель, бортовой или заводской номер)

Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованного, связанные с его жизнью и здоровьем. События, с наступлением которых возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату в соответствии с условиями настоящего Договора страхования:

Страховая сумма по Договору страхования: \_\_\_\_\_ руб.

Страховая премия по настоящему Договору составляет: \_\_\_\_\_ руб., и уплачивается в сроки:

Договор вступает в силу «» 20\_\_ г. и оканчивается « » 20\_\_ г.

Особые условия \_\_\_\_\_

Порядок разрешения споров \_\_\_\_\_

Порядок изменения и расторжения договора страхования \_\_\_\_\_

Договор страхования может быть прекращен в случаях и на условиях, оговоренных в "Правилах добровольного страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими служебных обязанностей", с которыми Страхователь ознакомлен и согласен. Страхователь Правила страхования получил. «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Страховщик**

**Страхователь**

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
М.П.

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы, в той степени в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству РФ.

Приложение 4  
к Правилам добровольного страхования членов экипажа  
воздушного судна при выполнении ими служебных  
обязанностей

## ДОГОВОР

### добровольного страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при выполнении ими служебных обязанностей.

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Мегарусс-Д» (далее «Страховщик») в лице \_\_\_\_\_,  
(должность, Фамилия, имя, отчество)  
действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной  
(Устава, доверенности и т.п.)  
стороны, и \_\_\_\_\_ (далее  
(наименование организации, Ф.И.О. и паспортные данные физического лица)  
«Страхователь»), в лице \_\_\_\_\_, действующего  
на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны (далее  
совместно именуемые «Стороны»), на основании «Правил добровольного страхования жизни и  
здоровья членов экипажа воздушного судна при выполнении ими служебных обязанностей» от «\_\_»  
\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Страховщика (далее «Правила») и заявления Страхователя заключили настоящий  
договор страхования (далее «Договор») о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего Договора является страхование жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при выполнении ими служебных обязанностей на воздушном судне

\_\_\_\_\_ (тип, год изготовления, предприятие изготовитель, бортовой или заводской номер)

1.2. Застрахованными по настоящему Договору являются:

### 2. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ.

2.1. Страховыми случаями являются свершившиеся события, непредвиденные до начала действия Договора страхования и непреднамеренные со стороны Застрахованного и повлекшие утрату трудоспособности или смерть Застрахованного, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному, в результате:

2.2.1. телесных повреждений (травм, ушибов), полученных Застрахованным при выполнении им служебных обязанностей от различных причин (перемещение по салону воздушного судна, крушения и т.п.);

2.2.2. ожогов вследствие распространения огня на борту воздушного судна;

2.2.3. потери слуха из-за звуковой волны, резкого изменения атмосферного давления на борту воздушного судна;

2.2.4. контузии вследствие взрыва;

2.2.5. обморожения при частичной разгерметизации.

2.3. Не признаются страховыми случаями несчастные случаи, которые произошли:

2.3.1. не при исполнении членами экипажа воздушного судна служебных обязанностей;

2.3.2. в результате грубой неосторожности Застрахованного, включая действия в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения, невыполнения инструкций по технике безопасности и т.п.;

2.3.3. при совершении Страхователем (Застрахованным) преступления, находящегося в прямой причинной связи со страховым случаем;

2.3.4. умышленные действия Страхователя (Застрахованного), направленные на наступление страхового случая;

2.3.5. участие члена экипажа в управлении воздушным судном без соответствующего разрешения (в том числе без наличия соответствующей лицензии);

2.3.6. в результате войны, интервенции, боевых действий (с объявлением войны или без), мятежей, революций, введения военного положения или незаконного захвата власти;

2.3.7. в результате актов гражданского неповиновения;

2.3.8. вследствие конфискации, национализации, наложения ареста и иных действий подобного рода представителей власти;

2.3.9. из-за угона (захвата) воздушного судна или иного насильственного контроля над самолетом или экипажем воздушного судна в полете (включая любую попытку такого захвата или контроля);

2.4. Страховщик не компенсирует расходы, связанные с:

2.4.1. транспортировкой Застрахованного в медицинское учреждение и оказанием ему медицинской помощи, в том числе на борту воздушного судна;

2.4.2. транспортировкой тела умершего Застрахованного;

2.4.3. приездом родственников или иных третьих лиц при помещении Застрахованного в результате страхового случая в медицинский стационар.

2.5. По настоящему Договору установлена страховая сумма в размере

\_\_\_\_\_ руб.

2.6. Франшиза \_\_\_\_\_  
(вид, размер)

2.7. Страховая премия в размере: \_\_\_\_\_ руб.  
уплачивается \_\_\_\_\_ в сроки: \_\_\_\_\_

(указать порядок уплаты: единовременно или в рассрочку)

1.11. В случае неуплаты страховой премии или очередных страховых взносов (при уплате в рассрочку) в установленные сроки или их уплаты не в полном объеме \_\_\_\_\_

(указать последствия неуплаты в соответствии с п.7.9 Правил)

### **3. ПОСЛЕДСТВИЯ УВЕЛИЧЕНИЯ СТЕПЕНИ РИСКА**

3.1. В период действия Договора страхования Страхователь обязан незамедлительно сообщить Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска (изменение обстоятельств признается существенным, когда они изменились настолько, что, если бы стороны могли это разумно предвидеть, Договор вообще не был бы ими заключен или был бы заключен на значительно отличающихся условиях).

3.2. После получения информации об увеличении страхового риска Страховщик вправе потребовать изменения условий Договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

Если Страхователь возражает против изменения условий Договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения Договора в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации. В частности, соглашение о расторжении Договора совершается в той же форме, что и Договор, обязательства сторон прекращаются с момента заключения соглашения о расторжении Договора, а при его расторжении в судебном порядке - с

момента вступления в законную силу решения суда о расторжении Договора. Стороны не вправе требовать возвращения того, что было исполнено ими по обязательству до момента расторжения Договора, если иное не установлено законом.

3.3. В случае если Страхователь не сообщит Страховщику о значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных при заключении Договора, последний вправе потребовать расторжения Договора и возмещения убытков, причиненных расторжением Договора, согласно Гражданскому Кодексу Российской Федерации.

Страховщик не вправе требовать расторжения Договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение степени страхового риска, уже отпали.

#### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Страховщик обязан:

4.1.1. выдать страховой полис с приложением Правил в установленный срок;

4.1.2. при страховом случае произвести страховую выплату в установленный Договором страхования срок, а при нарушении этого срока уплатить Страхователю штраф в размере 1% от полагающейся страховой выплаты за каждый день просрочки;

4.1.3. не разглашать сведения о Страхователе и его имущественном положении, если это не вступит в противоречие с законодательными актами Российской Федерации и Согласие на обработку Страховщиком персональных данных Застрахованного лица прикладывается в целях исполнения настоящего Договора страхования.

4.2. Страхователь (Застрахованный) обязан:

4.2.1. своевременно уплачивать страховые взносы;

4.2.2. при заключении Договора страхования сообщать Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска;

4.2.3. сообщать Страховщику незамедлительно обо всех обстоятельствах, влияющих на повышение степени риска страхования;

4.2.4. немедленно, не позднее чем в трехдневный срок после того, как это стало известно Страхователю, письменно (с приложением соответствующих документов и писем) уведомить Страховщика о происшествии и представить ему отчет об обстоятельствах происшествия;

4.2.5. соблюдать установленные и общепринятые правила и нормы безопасности, воздерживаться от совершения действий, которые могут повлечь неблагоприятные обстоятельства для здоровья и сохранения трудоспособности;

4.2.6. принять возможные меры к предотвращению увеличения ущерба здоровью, причиненного несчастным случаем, добросовестно выполняя рекомендации лечащего врача;

4.3. Страхователь имеет право:

4.3.1. при увольнении одних работников и приеме на работу других в период действия договора страхования перезаключать в пределах указанной в Договоре общей страховой суммы Договор страхования на других лиц;

4.3.2. получить дубликат полиса в случае его утраты;

4.3.3. досрочно расторгнуть договор страхования на условиях и в порядке, установленном настоящим Договором.

4.4. Страховщик имеет право:

4.4.1. требовать от Страхователя (Застрахованного) соблюдения Договора страхования и выполнения обязанностей, предусмотренных договором;

4.4.2. потребовать признания Договора страхования недействительным, если после его заключения будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику ложные сведения о степени риска;

4.4.3. требовать переоформления Договора страхования на новых условиях в случае увеличения в период действия Договора страхования степени риска по настоящему Договору.

## **5. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА**

5.1. Страхование обеспечивается выплачивается Застрахованным, если в результате несчастного случая наступили:

- 5.1.1. постоянная утрата Застрахованным трудоспособности;
- 5.1.2. временная утрата Застрахованным трудоспособности;
- 5.1.3. смерть Застрахованного.

5.2. При постоянной утрате трудоспособности, выразившейся в потере (утрате) функциональной деятельности органов Застрахованного страховое обеспечение выплачивается в зависимости от установления группы инвалидности в следующих размерах (% от размера страховой суммы):

- I группа инвалидности - 100;
- II группа инвалидности 60;
- III группа инвалидности 30.

5.3. При наступлении у Застрахованного временной утраты трудоспособности в результате страхового случая ему выплачивается страховое обеспечение в размере 0,1% от размера страховой суммы за каждый день нетрудоспособности.

5.4. Страховщик обязуется выплатить страховую сумму наследникам Застрахованного в случае, если страховой случай повлек за собой смерть (гибель) Застрахованного.

5.5. При наступлении несчастного случая с Застрахованным Страховщик на основании заявления Страхователя, документов, доказывающих заявленные требования, в т.ч. документов компетентных органов, подтверждающих факт, причины, обстоятельства страхового случая и размер страхового обеспечения, обязан в срок (далее – срок принятия решения) до 10-ти календарных дней принять решение об осуществлении страховой выплаты, оформить и подписать Акт о страховом случае, после чего в течение 3-х банковских дней произвести страховую выплату.

Срок принятия решения либо единый срок урегулирования требования о страховой выплате исчисляется со дня, следующего за днем получения Страховщиком заявления о страховой выплате и всех, предусмотренных настоящими Правилами или договором страхования документов (последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов, предусмотренных Правилами страхования и (или) договором страхования), необходимых для принятия Страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты.

Если получателем страховой выплаты не является лицо, обратившееся к Страховщику с заявлением на страховую выплату, то такой получатель выплаты обязан предоставить документ, удостоверяющий его личность. В этом случае срок принятия решения (единый срок урегулирования требования о страховой выплате) начинается не ранее получения Страховщиком данного документа.

При принятии решения о страховой выплате Страховщик обязательно проверяет документы, устанавливающие наличие имущественного интереса Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного).

В случае непредставления лицом, обратившимся за страховой выплатой, банковских реквизитов, а также других сведений, необходимых для осуществления страховой выплаты в безналичном порядке, Страховщик вправе продлить (приостановить) срок осуществления страховой выплаты до получения Страховщиком указанных сведений. О факте приостановки Страховщик уведомляет обратившееся лицо и запрашивает у него недостающие сведения.

Днем выплаты страхового возмещения считается день списания денег с расчетного счета Страховщика или выдачи их через кассу Страховщика.

5.6. Наличие травмы подтверждается справкой медицинского учреждения, временная утрата трудоспособности - листком нетрудоспособности, назначение инвалидности Застрахованному - справкой МТЭК, случай смерти - свидетельством ЗАГСа.

- 5.7. Застрахованный для получения страховой выплаты должен также представить:
- страховой полис;

- документ, удостоверяющий личность.

5.8. В случае смерти Застрахованного наследники Застрахованного для получения страховой выплаты дополнительно предоставляют Страховщику документы, удостоверяющие право на наследство.

5.9. После выплаты Застрахованному страхового обеспечения по страховому случаю Договор страхования продолжает действовать в отношении данного Застрахованного в размере разницы между страховой суммой и размером выплаченного страхового обеспечения.

5.10. Страховщик вправе отказать Страхователю в страховой выплате, если в течение действия Договора страхования имели место:

5.10.1. умышленные действия Страхователя (Застрахованного), направленные на наступление страхового случая;

5.10.2. совершение Страхователем или лицом, в пользу которого заключен Договор страхования, умышленного преступления, находящегося в прямой причинной связи со страховым случаем;

5.10.3. сообщение Страхователем Страховщику заведомо ложных сведений об объекте страхования;

5.10.4. не извещение Страховщика о наступлении страхового случая в сроки, установленные Правилами страхования;

5.10.5. другие случаи, предусмотренные законодательными актами.

5.11. Решение об отказе в страховой выплате сообщается Страхователю в письменной форме с обоснованием причин отказа в порядке, предусмотренном Правилами страхования.

## **6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Договор вступает в силу с « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г., при условии уплаты страховой премии или первого ее взноса согласно п.2.8 настоящего Договора, и оканчивается « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

6.2. Договор страхования прекращается в случаях:

6.2.1. истечения срока его действия;

6.2.2. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем в полном объеме;

6.2.3. ликвидации Страхователя, кроме случаев замены Страхователя в договоре страхования в порядке, установленном действующим законодательством;

6.2.4. неуплаты Страхователем страховой премии (ее части) в порядке и сроки, установленные договором страхования;

6.2.5. ликвидации Страховщика в порядке, установленном законодательными актами Российской Федерации;

6.2.6. принятия судом решения о признании договора страхования недействительным;

6.2.7. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством.

6.3. Договор страхования может быть прекращен досрочно по обстоятельствам иным, чем страховой случай (лишение члена экипажа воздушного судна лицензии на право обслуживания полетов, невозможности вылета из-за погодных или иных неблагоприятных условий - при страховании на один рейс и др.).

6.3. По требованию Страховщика Договор может быть прекращен досрочно, с уведомлением об этом Страхователя не менее чем за 30 дней до предполагаемой даты расторжения. В этом случае Страховщик возвращает Страхователю внесенные им страховые взносы полностью; если требование Страховщика обусловлено невыполнением Страхователем Правил страхования, то он возвращает Страхователю страховые взносы за не истекший срок Договора за вычетом понесенных расходов.

6.4. При увольнении Застрахованного Страхователь вправе заменить его другим лицом, в противном случае договор в отношении него расторгается, и Страхователь имеет право на часть

страховой премии, уплаченной в отношении этого Застрахованного в порядке, установленном пунктом 9.7 Правил страхования.

## 7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ

---

---

---

---

## 8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. Споры, связанные со страхованием, разрешаются судом, арбитражным или третейским судами в соответствии с их компетенцией.

8.2. Иск по требованиям, вытекающим из настоящего Договора, может быть предъявлен Страховщику в сроки, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

## 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Приложения к Договору:

9.1.1. Правила добровольного страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими служебных обязанностей» от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

9.1.2. Заявление на добровольное страхование жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими служебных обязанностей от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## 10. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Стороны обязуются в 3-дневный срок сообщить друг другу об изменении юридических адресов и платежных реквизитов. При несообщении в установленный срок о произошедших изменениях платеж по старым реквизитам считается осуществленным надлежащим образом.

<b>Страховщик</b>	<b>Страхователь</b>
Юридический адрес: Почтовый адрес: ИНН КПП <b>Банковские реквизиты:</b> Расчетный счет Наименование банка Корреспондентский счет БИК  Тел/факс: Эл. почта:	Юридический адрес: Почтовый адрес: ИНН КПП <b>Банковские реквизиты:</b> Расчетный счет Наименование банка Корреспондентский счет БИК  Тел/факс: Эл. почта:

*Все сведения, сообщенные Страхователем при заключении настоящего Договора, достоверны. Страхователь с Правилами страхования ознакомлен, согласен и один экземпляр получил.*

**СТРАХОВЩИК**

**СТРАХОВАТЕЛЬ**

\_\_\_\_\_  
М.П.

\_\_\_\_\_  
М.П.

*Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Мегарусс-Д»  
Правила страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими  
служебных обязанностей*

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы, в той степени в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству РФ.

*Приложение 5  
к Правилам добровольного страхования членов экипажа  
воздушного судна при исполнении ими служебных  
обязанностей*

Приложение \_\_  
к Договору страхования  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Согласие  
на обработку Страховщиком персональных данных Застрахованного лица в целях исполнения  
Договора страхования**

Я, \_\_\_\_\_,  
Дата рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан: \_\_\_\_\_

(кем и когда)

Зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

Контактный телефон \_\_\_\_\_

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» даю согласие на обработку моих персональных данных в целях заключения Договора страхования членов экипажа воздушного судна при исполнении ими служебных обязанностей (реализации договора страхования от несчастного случая), в т.ч. в целях проверки качества оказания медицинских услуг и урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, сбора статистической информации и ее анализа, а также в целях исполнения требований действующего законодательства Российской Федерации.

Оператор - ООО СК «Мегарусс-Д», именуемое в дальнейшем Страховщик, местонахождение: Российская Федерация, 1070031, г. Москва, ул. Рождественский б-р, д.14, стр.2,

Мои персональные данные, как данные Застрахованного лица включают: фамилию, имя, отчество, дата и место рождения, паспортные данные или данные другого документа, удостоверяющего личность, адрес проживания/прописки/регистрации, телефоны, сведения о состоянии здоровья, заболеваниях и о случаях обращения в медицинские учреждения.

Предоставляю Страховщику право осуществлять все действия с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Страховщик вправе обрабатывать мои персональные данные посредством включения их в списки и внесения в электронные базы данных Страховщика.

Страховщик имеет право во исполнение своих обязательств по Договору передавать мои персональные данные, в том числе специальные персональные данные, в медицинские, аптечные и другие учреждения, с которыми у Страховщика имеются договорные отношения, направленные на оказание мне медицинской (фармакологической и иной) помощи в рамках страховой программы, и получать от этих учреждений данные обо мне. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие действует на период действия Договора Страхования, а также на протяжении 5 лет после его прекращения.

Я знаю, что имею право в любой момент отозвать своё согласие посредством направления Страховщику соответствующего письменного уведомления, которое должно быть направлено в его адрес заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Страховщика. Я знаю и согласен с тем, что Страховщик вправе рассматривать указанное уведомление как мое волеизъявление о расторжении Договора в отношении меня, в связи с чем я буду снят со страхования по Договору не позднее 3 дней с момента получения указанного уведомления.

Страховщик \_\_\_\_\_

Страхователь \_\_\_\_\_

м.п.

« » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Мегарусс-Д»  
Правила страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими  
служебных обязанностей

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы, в той степени в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству РФ.

Приложение 6  
к Правилам добровольного страхования членов экипажа  
воздушного судна при исполнении ими служебных  
обязанностей

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы, должность руководителя, наименование страховой организации)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (наименование Выгодоприобретателя, Страхователя, наследника)

Адрес: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_

e:mail \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о страховой выплате**

В соответствии с условиями Договора страхования (страхового полиса) № \_\_\_\_\_ от "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. прошу Вас выплатить страховое возмещение за \_\_\_\_\_

(последствия страхового случая)

в результате события, которое произошло "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в "\_\_\_\_" час. "\_\_\_\_" мин. при следующих обстоятельствах: \_\_\_\_\_

О событии заявлено: "\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_

(наименование компетентного органа, службы)

Объект застрахован также в другой страховой организации:  да

\_\_\_\_\_ (наименование страховой организации, краткое описание условий страхования: страховые риски, страховая сумма)

нет

Получена компенсация ущерба от третьих лиц в размере:

\_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами и прописью)

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

(перечень документов, которые имеются на момент подачи заявления)

Причитающееся страховое возмещение прошу выплатить:

- по безналичному расчету: на р/счет № \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_

(наименование банка, реквизиты банка)

- наличными деньгами.

"\_\_\_\_" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Фамилия И.О.)

М.П.

*Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Мегарусс-Д»*  
*Правила страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими*  
*служебных обязанностей*

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы, в той степени в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству РФ.

*Приложение 7*  
*к Правилам добровольного страхования членов экипажа*  
*воздушного судна при исполнении ими служебных*  
*обязанностей*

**УТВЕРЖДАЮ**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
*(фамилия, инициалы, должность руководителя,*  
*наименование страховой организации)*  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СТРАХОВОЙ АКТ**

№ \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящий Акт составлен на основании Заявления Страхователя (Застрахованного лица) о страховой выплате от “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в связи с причинением вреда \_\_\_\_\_ Страхователя (Застрахованного лица)

\_\_\_\_\_  
*(жизни, здоровью)* \_\_\_\_\_ *(Фамилия, имя, отчество)*  
\_\_\_\_\_, застрахованного в соответствии с Договором (полисом) страхования  
№ \_\_\_\_\_ от “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящий акт составлен на основании документов:

- представленных Страхователем: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(перечень документов)*

- компетентных органов: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

*(наименование, компетентных органов, представивших документы о факте наступления события, причинах, с указанием причиненного вреда жизни или здоровью Страхователя)*

- полученных Страховщиком самостоятельно: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, один из которых передается Страхователю.

**ОБЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ПРОИЗОШЕДШЕГО СОБЫТИЯ**

Проверкой, а также на основании имеющихся документов, установлено, что в результате несчастного случая, произошедшего “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_ час. \_\_\_\_\_ мин. в (на): \_\_\_\_\_

*(указать точное место наступления страхового случая, адрес объекта и т.д.)*

и явившегося слествием: \_\_\_\_\_

*(указать: какое событие явилось причиной наступления страхового случая и его характеристика)*

*Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Мегарусс-Д»  
Правила страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими  
служебных обязанностей*

причинен вред жизни и здоровью Страхователя, выразившийся в: \_\_\_\_\_

(указать: травма, увечье, смерть и т.д.)

Страхователем приняты следующие меры по спасанию жизни и здоровья, а также по недопущению дальнейшей угрозы жизни и здоровью: \_\_\_\_\_

Настоящим актом подтверждается, в результате данного несчастного случая действительно причинен вред жизни и здоровью Страхователя, выразившийся в:

(указать: травма, увечье, смерть и т.д.)

Данное событие признается страховым случаем.

Размер страховой выплаты составляет: \_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами и прописью)

**В бухгалтерию страховой компании “ \_\_\_\_\_ ”:**

**Произвести страховую выплату:**

**Выгодоприобретателю: \_\_\_\_\_**

(наименование банка - залогодержателя)

в размере: \_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами и прописью)

путем перечисления на расчетный счет в \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты банка)

**Страхователю (наследнику): \_\_\_\_\_**

(наименование или Фамилия, имя, отчество)

путем

- перечисления на расчетный (лицевой) счет: \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_

(наименование и реквизиты банка)

- выплаты наличными деньгами.

Настоящий Акт составил: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

*Должность специалиста страховой организации    подпись    фамилия и инициалы*

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Отметка бухгалтерии страховой компании “ \_\_\_\_\_ ”:**

Страховая выплата в сумме: \_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами и прописью)

произведена путем перечисления / выплаты наличными деньгами.

(нужное отметить)

Платежное поручение № \_\_\_\_\_ от “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Расходный ордер № \_\_\_\_\_ от “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

*Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Мегарусс-Д»  
Правила страхования жизни и здоровья членов экипажа воздушного судна при исполнении ими  
служебных обязанностей*

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы, в той степени в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству РФ.

*Приложение 8  
к Правилам добровольного страхования членов экипажа  
воздушного судна при исполнении ими служебных  
обязанностей*

В \_\_\_\_\_

**(в наименование страховой  
организации)**

**З А Я В Л Е Н И Е**

о досрочном прекращении договора страхования

\_\_\_\_\_  
(наименование или ФИО Страхователя)

просит досрочно прекратить договор страхования (страховой полис) № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г. в связи с тем, что существование страхового риска прекратилось по следующему (им) обстоятельству (ам)

указать данное обстоятельство (а)

произошедшее (их) « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Причитающуюся часть страховой премии за период, когда страхование не будет действовать, просьба перечислить на счет №

\_\_\_\_\_  
(указать номер расчетного счета, наименование банка и его реквизиты)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Страхователя) (Фамилия И.О.)  
М.П.

Прошито, пронумеровано и скреплено  
Печатью 22 (Двадцать два) листа  
Генеральный директор ООО «СК «Мегарусс-Д»

«06» мая 2019 г. А.А. Цысь

