



СТРАХОВОЙ ПОЛИС № 77-20/PK121/000238



г Москва

от 28.03.2020

Настоящий Страховой полис вместе с «Правилами страхования от несчастных случаев и болезней (критических заболеваний)» от 23.10.2017 г. в редакции от 15.10.2019 (далее – Правила) составляют договор страхования, заключенный на основании устного Заявления на страхование, на следующих условиях:

СТРАХОВЩИК	ООО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «АРСЕНАЛЬ», лицензия Банка России СЛ № 3193		
Страхователь	Иванов Иван Иванович	Дата рождения	27.02.1976
Реквизиты страхователя	Паспорт гражданина РФ 4500123456		
Контактный телефон	+7(999)333-22-11	e-mail	test@kaskometr.ru
Выгодоприобретатель	Застрахованный, а в случае его смерти - наследники Застрахованного		
Территория страхования	Российская Федерация		
Срок действия Страхового полиса	Договор страхования действует 180 (сто восемьдесят) дней с 00 час. 00 мин. 03.04.2020 по 24 час. 00 мин. 29.09.2020 (включительно) при условии уплаты страховой премии в полном объеме в порядке и срок, установленные настоящим Страховым полисом.		
ЗАСТРАХОВАННЫЙ	Иванов Иван Иванович	27.02.1976	
<b>1. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ</b>			
Объект страхования	Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного, а также с его смертью в результате болезни. Под болезнью понимается впервые диагностированное у Застрахованного в период действия договора страхования (страхового полиса) внезапно возникшее и подтвержденное заболевание, вызванное коронавирусной инфекцией (2019-nCoV).		
Страховые риски	- Риск «Смерть в результате болезни» - смерть Застрахованного, наступившая в результате подтвержденного заболевания, вызванного коронавирусной инфекцией (2019-nCoV); - Риск «Временная нетрудоспособность в результате болезни» - временная нетрудоспособность в результате подтвержденного заболевания, вызванного коронавирусной инфекцией (2019-nCoV)		
Страховая сумма	500,000.00 ( Пятьсот тысяч рублей 00 копеек ) рублей		
Страховая премия	5,000.00 ( Пять тысяч рублей 00 копеек ) рублей		
Страховые выплаты	Размер страховой выплаты		
По риску «Смерть в результате болезни»	100% страховой суммы, за вычетом суммы ранее произведенной страховой выплаты		
По риску «Временная нетрудоспособность в результате болезни»*	2 500,00 рублей за каждый день нахождения на стационарном лечении в инфекционном отделении лечебного учреждения, но не более 60 000,00 руб.		
* Страховая выплата производится из расчета продолжительности стационарного лечения, начиная с первого дня госпитализации			
Порядок уплаты страховой премии	Единовременно, безналичным платежом на расчетный счет Страховщика/его уполномоченного представителя, в срок по 28.03.2020г. (не позднее даты вступления договора страхования в силу). В случае неуплаты всей суммы страховой премии в порядке и срок, установленные настоящим Страховым полисом, договор страхования (Страховой полис), считается не вступившим в силу, Страхователь и Страховщик не несут по нему обязательств		

## 2. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

- 2.1. Застрахованными по настоящему страховому полису являются лица в возрасте от 1-го года и до 60-ти лет на момент заключения договора страхования.
- 2.2. Стороны согласны на использование при заключении настоящего договора страхования (Страхового полиса) факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Страховщика и оттиска печати Страховщика (ст.160 Гражданского Кодекса Российской Федерации). Документы, содержащие факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного представителя Страховщика и оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным уполномоченным представителем Страховщика с проставленным оттиском печати Страховщика.
- 2.3. На основании ст.ст. 435, 438 и п. 2 ст. 940 ГК РФ, факт уплаты всей суммы страховой премии является согласием Страхователя заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях, указанных в настоящем Страховом полисе, Правилах.
- 2.4. Существенными признаются условия, изложенные в тексте настоящего Страхового полиса и являющейся его неотъемлемой частью Памятки Застрахованному лицу по страхованию при внезапно возникшем и подтвержденном заболевании, вызванном коронавирусной инфекцией (2019-nCoV) (приложение к настоящему Страховому полису), далее – Памятка застрахованному. Положения Страхового полиса имеют преимущественную силу над положениями Правил.
- 2.5. Правила являются неотъемлемой частью договора страхования (Страхового полиса), текст Правил размещен на официальном сайте Страховщика <https://www.arsenalins.ru/> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
- 2.6. Страхователь подтверждает, что:
- до заключения договора страхования ему была предоставлена полная информация о страховой услуге согласно ст. 10 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», в том числе о размере страховой премии, порядке ее оплаты и последствиях ее неоплаты; о порядке установления в договоре страхования страховой суммы; о перечне страховых случаев; об исключениях из страхования; о порядке действий Страхователя при наступлении события, обладающего признаками страхового случая; о порядке и определении размера страховой выплаты; о фирменном наименовании и о месте нахождения Страховщика, о номерах телефонов, о режиме работы Страховщика, которая позволила ему сделать правильный выбор страховой услуги и варианта страхования, а также о том, что он был вправе обратиться к Страховщику для согласования иного содержания отдельных условий Страхового полиса;
  - Страховой полис, Памятка застрахованному, Правила Страхователю вручены, условия страхования, изложенные в настоящем Страховом полисе, Памятке застрахованному, Правилах Страхователю разъяснены и понятны, с условиями страхования Страхователь ознакомлен, согласен, обязуется их соблюдать;
  - Страхователь, действуя в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» (далее - «ФЗ о персональных данных»), выражает Страховщику и уполномоченным им третьим лицам свое согласие на обработку персональных данных, указанных в настоящем Страховом полисе, а также иных персональных данных, передаваемых Страховщику при исполнении договора страхования, в соответствии с п. 10.6 Правил. Настоящее согласие действует на весь срок действия настоящего договора страхования и в течение пяти лет после окончания срока его действия и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику письменного уведомления, подписанного субъектом персональных данных. Заключая настоящий договор страхования, Страхователь несет ответственность за получение согласия Застрахованного на обработку его персональных данных Страховщиком. Указанные Страхователем в настоящем Страховом полисе данные, которые могут быть отнесены в соответствии с законодательством РФ к персональным данным Застрахованного, предоставлены Страхователем в соответствии с пунктом 8 статьи 9 ФЗ о персональных данных.
- 2.7. Страхователь подтверждает, что он не является:
- должностным лицом публичных международных организаций или лицом, замещающим (занимающим) государственные должности РФ, должности членов Совета директоров ЦБ РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом РФ;
  - иностранным публичным должностным лицом (ИПДЛ), членом семьи иностранного публичного должностного лица (супругом, близким родственником иностранного публичного должностного лица (родственником по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородным и неполнородным (имеющим общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновленным).
- 2.8. При отказе Страхователя от настоящего договора страхования (Страхового полиса) в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения взаимодействие сторон договора страхования регулируется положениями п. 6.25 Правил.

Приложения к настоящему Страховому полису	Правила страхования от несчастных случаев и болезней (критических заболеваний)» от 23.10.2017 г в редакции от 15.10.2019 Памятка Застрахованному лицу по страхованию при внезапно возникшем и подтвержденном заболевании, вызванном коронавирусной инфекцией (2019-nCoV)
---	---

**СТРАХОВЩИК: ООО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «АРСЕНАЛЬ»**

При страховом случае следует обратиться к Страховщику любым доступным способом - по адресу, по телефону, по электронной почте:  
ООО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «АРСЕНАЛЬ»: 111020, г. Москва, ул.2-я Синичкина, д. 9а, строен. 10,  
Тел. 8-800-707-07-79,  
e-mail: [claims@arsenalins.ru](mailto:claims@arsenalins.ru),  
[www.arsenalins.ru](http://www.arsenalins.ru)

**ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ**  
по страхованию при внезапно возникшем и подтвержденном заболевании,  
вызванном коронавирусной инфекцией (2019-nCoV).

**1. Условия страхования.**

- 1.1. На страхование принимаются граждане Российской Федерации в возрасте от 1-го года до 60-ти лет на дату заключения договора страхования.
- 1.2. Страховая защита в отношении Застрахованного лица действует **круглосуточно** на территории **Российской Федерации**, за исключением зон военных конфликтов и контртеррористических операций.
- 1.3. Страховыми случаями, произошедшими в период страховой защиты, признаются следующие события (страховые риски):
  - 1.3.1. Смерть Застрахованного, наступившая в результате впервые диагностированного у Застрахованного в период действия страхового полиса и подтвержденного заболевания, вызванного **коронавирусной инфекцией (2019-nCoV)**;
  - 1.3.2. Временная нетрудоспособность в результате впервые диагностированного у Застрахованного в период действия страхового полиса и подтвержденного заболевания, вызванного **коронавирусной инфекцией (2019-nCoV)**.

**2. Действия при наступлении страхового события:**

- 2.1. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, необходимо незамедлительно обратиться к врачу и неукоснительно соблюдать рекомендации врача;
- 2.2. Сообщить Страховщику о наступлении страхового события в письменном виде: на адрес электронной почты Страховщика [claims@arsenalins.ru](mailto:claims@arsenalins.ru), или по круглосуточному телефону Контакт-центра Страховщика 8-800-707-07-79, или почтовым отправлением в адрес Страховщика с уведомлением о вручении по адресу: 111020, г. Москва, ул. 2-я Синичкина, д.9А, стр. 10 - или иным доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения;
- 2.3. Подать заявление на страховую выплату в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента наступления события, имеющего признаки страхового случая (в случае смерти Застрахованного данную обязанность могут выполнить его близкие родственники или наследники).
- 2.4. Предоставить Страховщику (его представителю) всю известную информацию о страховом событии и все необходимые документы для установления факта страхового случая и определения размера страховой выплаты (в случае смерти Застрахованного лица данные действия выполняются его близкими родственниками, законными представителями).
- 2.5. Для получения страховой выплаты Застрахованным (законным представителем Застрахованного) или Выгодоприобретателем Страховщику должны быть представлены следующие документы, подтверждающие наступление страхового случая:
  - 2.5.1. в случае Смерти Застрахованного, наступившей в результате впервые диагностированного у Застрахованного в период действия страхового полиса и подтвержденного заболевания, вызванного **коронавирусной инфекцией (2019-nCoV)**:
    - а) заявление на страховую выплату по установленной Страховщиком форме от Выгодоприобретателя (наследника);
    - б) Страховой полис;
    - в) документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (наследника), или документ, удостоверяющий личность его законного представителя;
    - г) свидетельство ЗАГСа о смерти Застрахованного или заверенная копия свидетельства;
    - д) копия протокола патологоанатомического исследования или акта судебно-медицинской экспертизы (если исследование не производилось – копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти) (при наличии);
    - е) выписка из истории болезни стационарного больного;
    - ж) распоряжение (завещание) Застрахованного о лицах, названных в качестве получателей страховой суммы, если оно было составлено отдельно, или заверенная копия;
    - з) документы, удостоверяющие вступление наследника Застрахованного в права наследования.
  - 2.5.2. в случае Временной нетрудоспособности в результате впервые диагностированного у Застрахованного в период действия страхового полиса и подтвержденного заболевания, вызванного **коронавирусной инфекцией (2019-nCoV)**:
    - а) заявление на страховую выплату по установленной Страховщиком форме;
    - б) Страховой полис;
    - в) документ, удостоверяющий личность Застрахованного - физического лица, или документ, удостоверяющий личность его законного представителя;
    - г) документ, удостоверяющий факт временной нетрудоспособности (временного расстройства здоровья ребенка), госпитализации - больничный лист, справка лечебного учреждения и т. п.;
    - д) документ, подтверждающий заболевание, вызванное коронавирусной инфекцией (2019-nCoV), впервые диагностированное у Застрахованного;
    - е) выписка из истории болезни стационарного больного.

**3. Размеры страховой выплаты.**

- 3.1. Страховая выплата производится Застрахованному (Выгодоприобретателю) в пределах страховой суммы в следующих размерах:
  - 3.1.1. в случае смерти Застрахованного, наступившей в результате впервые диагностированного у Застрахованного в период действия страхового полиса и подтвержденного заболевания, вызванного **коронавирусной инфекцией (2019-nCoV)**:  
100% страховой суммы, установленной для Застрахованного, за вычетом суммы ранее произведенной страховой выплаты;
  - 3.1.2. в случае нетрудоспособности Застрахованного в результате впервые диагностированного у Застрахованного в период действия страхового полиса и подтвержденного заболевания, вызванного **коронавирусной инфекцией (2019-nCoV)**:  
в сумме, рассчитанной как произведение количества дней лечения заболевания на указанную в страховом полисе денежную сумму, за каждый день нахождения на стационарном лечении в инфекционном отделении лечебного учреждения, но не более денежной суммы, указанной в страховом полисе. Страховая выплата производится из расчета продолжительности стационарного лечения, начиная с первого дня госпитализации.

С Правилами страхования Вы можете ознакомиться на сайте ООО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «АРСЕНАЛЬ»:  
<https://www.arsenalins.ru/company/pravila-strakhovaniya-i-tarify/>

**Контакты:**

Страховщик: **ООО «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «АРСЕНАЛЬ»**,  
Местонахождение: 111020, г. Москва, ул.2-я Синичкина, д. 9а, строен. 10,  
Тел.: 8-800-707-07-79, e-mail: [claims@arsenalins.ru](mailto:claims@arsenalins.ru), [www.arsenalins.ru](http://www.arsenalins.ru)