

г. Хабаровск

«30» мая 2024г.

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «ТИТ», осуществляющее страховую деятельность в соответствии с лицензией на осуществление страхования СЛ № 1182 от «15» июня 2017 г. (далее - «Страховщик»), в лице директора Территориального обособленного подразделения в городе Хабаровске Воробьевой Юлии Степановны, действующего на основании доверенности № 278 от 15 декабря 2023 г., и Краевое государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение «Краевой детский центр «Созвездие» (далее – «Страхователь»), лице первого заместителя генерального директора Гынды Натальи Александровны, действующего на основании № 03-06/32 от 27.04.2024 г., заключили настоящий Договор страхования от несчастного случая (далее – «Договор») с соблюдением требований Гражданского кодекса Российской Федерации, Федерального закона от 18 июля 2011 г. № 223-ФЗ «О закупках товаров, работ, услуг отдельными видами юридических лиц» и на основании главы IV. Проведение неконкурентных закупок, раздела 1. п.30 Положения о закупке товаров, работ, услуг КГБНОУ КДЦ Созвездие, утвержденное Минобрнауки Хабаровского края № 1456 от 14.11.2023 г. о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом договора является страхование детей от несчастных случаев, происшедших в период пребывания в КГБНОУ КДЦ Созвездие (далее по тексту – Лагерь) в соответствии с «Правилами страхования от несчастных случаев и болезней», утвержденных ООО СК «ТИТ» 02 июля 2020 г. ( в редакции от 25 октября 2022года), (далее по тексту - Правила страхования).

Общее число Застрахованных лиц на момент заключения настоящего Договора **составляет 2 964 (Две тысячи девятьсот шестьдесят четыре) человека.**

1.2. По настоящему Договору Страховщик за обусловленную настоящим Договором страховую премию при наступлении предусмотренного в настоящем Договоре события (страхового случая) возмещает Застрахованному или иному лицу, в пользу которого заключен настоящий Договор (Выгодоприобретателю), причиненный вследствие этого события вред жизни или здоровью Застрахованного в пределах определенной настоящим Договором страховой суммы, в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.3. Застрахованным по настоящему Договору является несовершеннолетнее лицо в период его пребывания в Лагере в соответствии с выданным Страховщиком Полисом страхования и прилагаемым к нему Списком Застрахованных лиц.

1.4. По договору страхования ребенка, заключенному со Страхователем - юридическим лицом, Выгодоприобретателем является законный представитель согласно действующему законодательству.

## 2. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования в соответствии с Правилами страхования являются имущественные интересы Застрахованного, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного, а также с его смертью в результате несчастного случая

2.2. Страховым риском является риск причинения вреда жизни или здоровью Застрахованного в результате несчастного случая, на случай наступления которого заключен настоящий Договором.

2.3. Страховыми случаями являются свершившиеся события, наступившие в результате несчастного случая, происшедшего в течение срока действия страхования, подтвержденные документами, выданными компетентными органами (медицинскими учреждениями, судом и т. п.) в установленном законом порядке и приведенные к причинению вреда жизни или здоровью Застрахованного, из числа следующих:

2.3.1. **травматическое повреждение Застрахованного лица;**

2.3.2. **установление инвалидности Застрахованному лицу (категории ребенок-инвалид);**

2.3.3. **смерть Застрахованного лица.**

2.4. Для целей настоящего Договора событие, указанное в п.2.3., признается страховым случаем:

- если оно возникло в результате несчастного случая с Застрахованным лицом, произошедшим в период пребывания в Лагере в течение смены пребывания, на период которой застраховано данное Застрахованное лицо.

2.5.. События, названные в п. 2.3. не являются страховыми случаями, если они произошли в результате:

а) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

б) военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

в) гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

г) совершения или попытки совершения умышленного преступления с участием Застрахованного лица,

Страхователя или Выгодоприобретателя;

д) умышленного действия Застрахованного лица, Страхователя или Выгодоприобретателя, за исключением самоубийства Застрахованного лица, произошедшего по прошествии первых двух лет действия договора страхования;

е) нахождения Застрахованного лица в момент несчастного случая в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, управления средством транспорта в состоянии опьянения, а также в результате передачи управления транспортным средством лицу в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

ж) самоубийства Застрахованного лица или попытки совершения самоубийства в течение первых двух лет действия договора страхования;

з) смерти Застрахованного лица прямо или косвенно вызванной психическим заболеванием, если несчастный случай, приведший к смерти, произошел с Застрахованным лицом, который был психически болен и находился в невменяемом состоянии в момент несчастного случая.

2.5.1. В соответствии с настоящим Договором **не является страховым случаем** любое событие, перечисленное в п.п. 4.5, 4.7, 4.8, 4.9 Правил страхования, в т. ч. если Застрахованный получил травмы, не приведшие к вреду здоровью, в соответствии с медицинскими критериями определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека; патологические переломы, привычные и/или повторные вывихи, подвывихи, врожденные заболевания.

2.4. Страховщик не несет ответственность при наступлении несчастного случая, если ребенок находится вне территории Лагеря под опекой родителей.

### **3. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВОЙ ТАРИФ. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ**

3.1. Страховая сумма на одно Застрахованное лицо, исходя из которой рассчитывается размер страховой выплаты при наступлении страхового случая с Застрахованным лицом, устанавливается единая по всем страховым рискам и составляет **100 000,00 (Сто тысяч) рублей 00 копеек**.

3.2. Под страховой премией понимается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором. При расчете страховой премии Страховщик применяет разработанные им страховые тарифы, которые определяются исходя из размера базового страхового тарифа и размера поправочных коэффициентов.

3.3. Общая страховая премия по настоящему Договору страхования составляет **88 920 (Восемьдесят восемь тысяч девятьсот двадцать) рублей**. Страховая премия (страховой взнос) НДС не облагается.

3.3.1. Страховая премия в отношении одного Застрахованного лица составляет **30,00 (Тридцать) рублей 00 копеек**.

3.4. Оплата страховой премии производится Страхователем одновременно на расчетный счет Страховщика при заключении Договора в срок до **«07» июня 2024 г.**, но не позднее 10-ти рабочих дней после начала смены лагеря.

3.5. При неуплате Страхователем страховой премии одновременно в установленный настоящим Договором срок или ее (его) уплаты не в полном размере Договор считается не вступившим в силу и обязательства у Страховщика по Договору не возникают.

3.6. Источник финансирования договора: средства бюджетного учреждения.

### **4. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

4.1. Договор действует с **00:00 часов «02» июня 2024 г. по 24:00 часов «31» августа 2024 г.** по местному времени.

4.1.1. Срок действия в отношении каждого Застрахованного лица указан в Полисе страхования на каждую смену пребывания в Лагере.

4.2. Датой оплаты страховой премии (страхового взноса) считается дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика в размере и сроки, определенный в пункте 3.4 настоящего Договора.

4.3. Время действия страхования – **24 часа на период пребывания на территории КГБНОУ КДЦ Созвездие**.

4.4. Порядок исполнения настоящего договора

4.4.1. Страхователь в течении 5 дней с момента начала каждой смены пребывания в Лагере направляет Страховщику списки Застрахованных лиц, сформированные в соответствии со сменами пребывания Застрахованных в Лагере.

4.4.2. Страховщик оформляет Полис страхования на каждую смену пребывания Застрахованных лиц с приложением списка Застрахованных, страховой суммы и страховой премии по каждому Застрахованному. Полис и список заверяются сторонами надлежащим образом (подпись уполномоченного лица и отпечаток печати Страхователя/Страховщика).

4.4.3. При увеличении общей численности Застрахованных лиц по настоящему Договору (п. 1.1. настоящего Договора) Страхователь обязуется уплатить дополнительную премию за дополнительно Застрахованных лиц, которая рассчитывается пропорционально количеству дополнительно Застрахованных лиц и количеству дней оставшихся до окончания срока действия Полиса страхования.

4.4.4. При уменьшении общего числа Застрахованных лиц по Договору (п. 1.1. настоящего Договора) возврату Страхователю подлежит часть страховой премии уплаченной за Застрахованных лиц, в отношении которых Договор прекращен или не вступил в силу, пропорционально количеству застрахованных лиц и количеству дней оставшихся до окончания срока действия Полиса страхования.

4.4.5. В случае если по Застрахованному лицу, исключенному из Списка Застрахованных лиц, производились страховые выплаты по страховым случаям, происшедшим в течение срока действия Договора, то возврат части страховой премии не производится.

4.4.6. Изменение количества Застрахованных (п. 1.1. настоящего Договора) по настоящему Договору, оформляются в письменном виде Дополнительным соглашением Сторон.

Каждое вновь заключенное Дополнительное соглашение, содержащее пункт об изменении страховой премии, учитывает результаты взаиморасчетов сторон по предыдущим Дополнительным соглашениям.

4.4.7. Страховщик не позднее 5 (пяти) рабочих дней до окончания настоящего Договора направляет Страхователю Акт взаиморасчетов с перечнем всех оформленных Полисов страхования, начисленных страховых сумм и страховых премий. Страхователь в течение 2 (двух) рабочих дней согласовывает его или направляет мотивированное возражения.

Акт взаиморасчетов, подписанный сторонами, определяет окончательную сумму, подлежащую уплате Страховщику или возвращаемую Страхователю. На основании Акта взаиморасчетов сторона, обязанная перечислить денежные средства, перечисляет их в течение 15 календарных дней после окончания срока действия Договора.

4.5. Действие Договора прекращается в случаях:

4.5.1. выполнения Страховщиком своих обязательств по Договору в полном объеме;

4.5.2. неуплаты Страхователем страховой премии в размере и в сроки, установленные настоящим Договором;

4.5.3. ликвидации Страховщика, за исключением случаев передачи страхового портфеля.

4.6. События, указанные в пункте 2.2. настоящего Договора, не признаются страховым случаем, если несчастный случай произошел после окончания срока действия Договора.

4.7. Изменение и расторжение Договора осуществляется в порядке, предусмотренном Гражданским кодексом Российской Федерации.

4.8. Страхователь вправе отказаться от Договора в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

4.9. Страховщик вправе расторгнуть Договор путем одностороннего отказа от его исполнения в случаях, предусмотренных настоящим Договором, действующим законодательством Российской Федерации. Договор считается расторгнутым с момента, указанного в уведомлении Страховщика, независимо от даты его получения Страхователем. При этом дата расторжения Договора не может быть указана ранее даты отправки уведомления. Уплаченная страховая премия возврату не подлежит.

4.10. Изменение и расторжение Договора осуществляется в порядке, предусмотренном Гражданским кодексом Российской Федерации.

4.11. В случае отзыва лицензии Страховщик в течение месяца со дня вступления в силу данного решения органа, осуществляющего надзор в сфере страхового дела, уведомляет Страхователя об отзыве лицензии, о досрочном прекращении Договора и/или о передаче обязательств, принятых по Договору (страхового портфеля), с указанием Страховщика, которому данный портфель может быть передан.

4.12. Договор может быть расторгнут по соглашению Страховщика и Страхователя.

## **5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### **5.1. Страховщик имеет право:**

5.1.1. требовать у Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) информацию и документы, позволяющие произвести оценку вероятности наступления страхового случая; проверять указанные Страхователем (Выгодоприобретателем) в Заявлении на страхование сведения.

5.1.2. проверять выполнение Страхователем (Выгодоприобретателем, Застрахованным) требований настоящего Договора и Правил страхования;

5.1.3. самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступившего события, направлять запросы, связанные с расследованием причин и определением размера вреда, причиненного жизни или здоровью Застрахованного, в компетентные органы, медицинские учреждения, иным лицам и организациям;

5.1.4. отсрочить составление страхового акта и принятия решения о признании наступившего события страховым случаем (или о непризнании его страховым случаем) в случае возбуждения по факту смерти Застрахованного уголовного дела, до момента (даты) вынесения приговора суда или приостановления следователем производства по делу;

5.1.5. расторгнуть в одностороннем порядке настоящий Договор в случае неоплаты в установленные настоящим Договором сроки очередных страховых взносов, в порядке, предусмотренном п. 5.11. и 5.12. Правил страхования.

5.1.6. Осуществлять обработку персональных данных Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) в целях заключения и исполнения настоящего Договора, предоставления Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) информации о страховых продуктах Страховщика и о продуктах (услугах) его партнеров, в том числе путем осуществления со Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) прямых контактов с помощью средств связи, а также в иных целях, не запрещенных законодательством.

## **5.2. Страховщик обязан:**

5.2.1. ознакомить Страхователя с Правилами страхования и вручить ему экземпляр Правил страхования после подписания настоящего Договора

5.2.2. обеспечить конфиденциальность в отношении информации, касающейся Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного);

5.2.3. по запросу Страхователя один раз по одному Договору страхования бесплатно предоставить Страхователю заверенный Страховщиком расчет суммы страховой премии (части страховой премии), подлежащей возврату в связи с расторжением или досрочным прекращением Договора страхования. К указанному расчету по запросу Страхователя прилагаются пояснения в устной или письменной форме со ссылками на нормы права и (или) условия Договора страхования и Правил страхования, на основании которых произведен расчет;

5.2.3.1. по запросу Страхователя (Застрахованного), позволяющему подтвердить факт его получения Страховщиком, предоставлять ему копии Договора страхования (полиса) и иных документов, являющихся неотъемлемой частью Договора страхования, за исключением информации, не подлежащей разглашению (персональные данные других застрахованных лиц, данные об уплаченных премиях по коллективным договорам страхования, условия страхования других категорий застрахованных лиц и пр.). Страховщик обязан предоставить Страхователю (Застрахованному) копии указанных документов по действующим договорам страхования бесплатно один раз;

5.2.4. После получения сообщения о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страховщик обязан:

5.2.4.1. принять от Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного) все необходимые документы для выяснения обстоятельств произошедшего события, имеющего признаки страхового случая, и определения размера причиненного вреда жизни или здоровью Застрахованного;

5.2.4.2. в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором и Правилами страхования, составить страховой акт и осуществить страховую выплату Выгодоприобретателю в случае признания наступившего события страховым случаем.

5.2.5. проинформировать Страхователя о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты не в полном объеме, а также о последствиях таких нарушений способом, согласованным со Страхователем при заключении настоящего Договора.

5.2.6. Осуществлять обработку персональных данных Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) в целях заключения и исполнения настоящего Договора, предоставления Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) информации о страховых продуктах Страховщика и о продуктах (услугах) его партнеров, в том числе путем осуществления со Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) прямых контактов с помощью средств связи, а также в иных целях, не запрещенных законодательством.

## **5.3. Страхователь имеет право:**

5.3.1. ознакомиться с настоящими Правилами страхования при заключении настоящего Договора;

5.3.2. требовать от Страховщика выполнения обязательств по настоящему Договору;

5.3.3. получить у Страховщика дубликат настоящего Договора (полиса) в случае его утраты, направив в его адрес заявление в письменной форме;

5.3.4. отказаться от настоящего Договора в любое время, если на момент (дату) отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай;

5.3.5. увеличить по согласованию с Застрахованным в течение срока действия настоящего Договора размер страховой суммы, оформив дополнительное соглашение к настоящему Договору с условием оплаты дополнительной страховой премии;

#### **5.4. Страхователь обязан:**

5.4.1. своевременно оплачивать страховую премию (страховые взносы) в размере и порядке, предусмотренные настоящим Договором;

5.4.2. сообщать Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих значение для оценки страхового риска, сообщать об изменениях в сообщенных ранее обстоятельствах в течение срока действия настоящего Договора (в том числе об изменении в профессиональной деятельности и условий труда, о первичном диагностировании хронического заболевания, о том, что Застрахованный занимается какой-либо профессией, спортом, развлечением или иной деятельностью опасного характера, о прекращении трудовых отношений с Застрахованным при коллективной форме страхования и т.п.);

5.4.3. соблюдать условия настоящего Договора и Правил страхования, в т.ч. п. 4.4. настоящего Договора;

5.4.4. при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, не позднее 3 (трех) рабочих дней со дня как Страхователю стало известно о несчастном случае или болезни, если настоящим Договором не предусмотрен иной срок уведомления, известить об этом Страховщика или его представителя (так же, как и на Страхователе, обязанность незамедлительного уведомления о факте несчастного случая или болезни лежит и на Выгодоприобретателе, которому известно о заключении настоящего Договора в его пользу, если он намерен воспользоваться правом на получение страховой выплаты);

5.4.5. представить Страховщику Заявление о наступлении события, имеющего признаки страхового случая (Приложение 6 к Правилам страхования) и документы, выданные компетентными органами, либо другими уполномоченными организациями, подтверждающие факт, причины и обстоятельства наступления страхового события, а также размер причиненного вреда жизни или здоровью Застрахованного, указанные в п. 8.1. Правил страхования; Страхователь вправе представлять в дополнение к выше перечисленным сведениям и документам и иные доказательства в подтверждение факта причинения вреда жизни или здоровью Застрахованного;

5.4.6. В случае смерти Застрахованного представить Страховщику заявление о наступлении события, имеющего признаки страхового случая (Приложение 6 к Правилам страхования) и следующие документы:

- копия свидетельства о смерти, заверенного нотариально, или решения суда об объявлении Застрахованного умершим.

- если смерть наступила в результате несчастного случая – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (например, акт расследования несчастного случая, акт о несчастном случае на транспорте, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела);

- если смерть наступила в больнице - выписка из истории болезни с указанием посмертного диагноза (посмертный эпикриз);

- если смерть наступила на дому - выписку из амбулаторной карты, акт судебно-медицинской экспертизы (при необходимости).

5.4.7. Сообщить об изменениях в адресе постоянного места жительства, пребывания, в почтовом адресе для связи, а также о банковских реквизитах для перечисления денежных средств, в счет страховой выплаты. В случае несообщения об изменениях, указанных в настоящем пункте уведомления, посланные Страховщиком по имеющимся у Страховщика адресам, считаются доставленными Страхователю надлежащим образом с даты, указанной в уведомлении.

#### **6. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА**

6.1. Страховая выплата осуществляется на основании направленного Страховщику Заявления о страховой выплате по установленному Страховщиком образцу (Приложение 6 к Правилам страхования), составленного Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем, наследником), документов, предоставленных согласно п.п. 7.5.7., 7.6.4.3., 8.1., 8.2. Правил страхования, в том числе:

а) извещение о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, от Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного);

б) документы, выданные компетентными органами, либо другими уполномоченными организациями, подтверждающие факт, причины и обстоятельства наступления страхового события:

- копия предусмотренного законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (например, акт о несчастном случае во время учебно-воспитательного процесса (форма Н-2);

- в случае ДТП, происшествия на водном транспорте, пожара, противоправных действий, террористического акта - оригиналы документов (справку, протокол, постановление по делу, определение, решение (либо их заверенные копии), если составление указанных документов является обязательным в соответствии с норма-

тивно-правовыми актами Российской Федерации), подтверждающие факт, дату, обстоятельства и место наступления события, имеющего признаки страхового случая, выданные соответствующими государственными органами ГИБДД, милицией, Росгидрометом, пожарным надзором, судом.;

- копии процессуальных документов административного, уголовного или гражданского производства (например, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/ административного дела), постановление о признании потерпевшим;

в) документы, выданные прочими органами, либо другими организациями, подтверждающие факт, причины наступления страхового события:

- выписка из медицинской карты амбулаторного/стационарного больного (или выписной эпикриз) с указанием: даты и обстоятельств события, диагноза, наличия или отсутствия у Застрахованного алкогольного, наркотического, токсического опьянения или воздействия других одурманивающих веществ, длительности лечения, результатов медицинских мероприятий, сведений об имеющихся у Застрахованного до заключения настоящего Договора заболеваниях, заверенная подписью уполномоченного лица и печатью медицинского учреждения;

г) документы, свидетельствующие о праве на получение страховой выплаты:

- документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты (Застрахованного, Выгодоприобретателя, наследников Застрахованного, представителя Выгодоприобретателя / наследников Застрахованного);

- документ, удостоверяющий личность Застрахованного;

- если выплату получает представитель Выгодоприобретателя (наследников Застрахованного/Выгодоприобретателя) – нотариально удостоверенная доверенность, Копия Свидетельства об опеке или попечительстве, заверенная выдавшим органом, или иной предусмотренный действующим законодательством документ, подтверждающий полномочия представителя;

- оригинал свидетельства (нотариально заверенная копия) о праве на наследство (в случае получения выплаты наследником Застрахованного);

6.2. Все документы предоставляются на русском языке или с нотариально заверенным переводом на русский язык. Документы предоставляются в печатном виде или разборчиво написанные от руки. Копии документов, передаваемых Страховщику, должны быть заверены нотариально, либо органом (учреждением), выдавшим оригинал документа.

6.3. Страховщик вправе запросить при необходимости дополнительные документы, указанные в п. 8.1.1. и 8.1.2. Правил страхования.

6.4. Страховщик вправе освободить Страхователя (Выгодоприобретателя) от обязанности предоставить часть документов, из указанных в п.п. 6.1., 6.3. настоящего Договора.

6.5. Страховая выплата по настоящему Договору производится в валюте РФ, за исключением случаев, предусмотренных валютным законодательством РФ и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами органов валютного регулирования.

6.6. Размер страховой выплаты при наступлении страхового случая определяется Страховщиком в следующем порядке:

6.6.1. в случае травматического повреждения Застрахованного – в определенном проценте от установленной Договором страхования страховой суммы в зависимости от тяжести травмы согласно Таблице выплат при травматическом повреждении № 3 к Правилам страхования.

6.6.2. в случае установления инвалидности Застрахованного в результате несчастного случая: категории «ребенок-инвалид» - 100% от страховой суммы.

6.6.3. в случае смерти Застрахованного в результате несчастного случая – в размере страховой суммы, определенной Договором страхования, за вычетом страховых выплат по травматическому повреждению или инвалидности, если они имели место в течение срока страхования.

6.7. Общая сумма выплат по одному или нескольким страховым случаям, произошедшим в течение срока страхования, не может превышать страховой суммы по каждому Застрахованному, указанной в настоящем Договоре.

6.8. Принятие решения о признании случая страховым и осуществлении страховой выплаты или решения об отказе в страховой выплате в случае отсутствия правовых оснований для осуществления страховой выплаты (далее – Решение об отказе) Страховщик осуществляет в течение 30 (тридцати) рабочих дней после получения заявления Страхователя (Выгодоприобретателя) и всех документов, необходимых для осуществления страховой выплаты в соответствии с п.п. 6.1.- 6.3 настоящего Договора.

Срок принятия решения о признании события страховым и осуществлении страховой выплаты или решения об отказе в страховой выплате исчисляется со дня, следующего за днем получения Страховщиком Заявления о страховой выплате и всех предусмотренных настоящим Договором документов (последнего из необходимых

и надлежащим образом оформленных документов, предусмотренных настоящим Договором и (или) Правилами 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, такое лицо (или получатель страховой выплаты) обязано предоставить Страховщику документ, удостоверяющий личность получателя выплаты. В этом случае срок принятия решения начинается исчисляться со дня не ранее даты получения Страховщиком данного документа.

6.9. При принятии решения о признании случая страховым и осуществлении страховой выплаты Страховщик в срок, указанный в п. 7.8. настоящего Договора, составляет страховой акт, в котором указываются обстоятельства страхового случая, обоснование произведенных расчетов размера причиненных убытков и размер суммы страховой выплаты.

6.10. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после составления Страховщиком страхового акта.

6.11. При принятии Страховщиком в срок, указанный в п. 6.8 настоящего Договора, Решения об отказе в осуществлении страховой выплаты, Страховщик в течение 3 (трех) рабочих дней после принятия Решения об отказе информирует Страхователя (Выгодоприобретателя) в письменной форме об основаниях принятия такого решения со ссылками на нормы права и (или) условия настоящего Договора и (или) Правил страхования, на основании которых принято решение об отказе.

6.12. Если иное прямо не предусмотрено настоящим Договором, днем осуществления страховой выплаты является:

- в случае, если страховая выплата осуществляется в безналичном порядке – день списания денежных средств с расчетного счета Страховщика;

- в случае, если страховая выплата осуществляется наличными деньгами – день получения денежных средств Страхователем в кассе.

6.13. Разовое обращение в мед. учреждение не потребовавшее дальнейшего лечения не признается страховым случаем и не дает основания для выплаты страхового обеспечения.

## **7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ.**

7.1. При заключении настоящего Договора Страхователь обязан сообщить Страховщику известные ему обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска), если эти обстоятельства не известны и не должны быть известны Страховщику.

Существенными признаются во всяком случае обстоятельства (сведения), изложенные в Заявлении на страхование.

7.2. При заключении настоящего Договора, в случае необходимости (выяснение у Страхователя обстоятельств, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска)), если эти обстоятельства не известны и не должны быть известны Страховщику, Страховщик вправе направить Страхователю запрос в письменной форме с просьбой ответить на конкретные вопросы, касающиеся вышеуказанных обстоятельств.

7.3. В течение срока действия настоящего Договора Страхователь должен незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении настоящего 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, настоящий Договор вообще не был бы ими заключен или был бы заключен на значительно отличающихся условиях);

Значительными во всяком случае признаются изменения в сведениях, изложенных в Заявлении на страхование, изменение в профессиональной деятельности и условий труда, первичное диагностирование хронического заболевания, а также изменения в следующих обстоятельствах:

- а) смена территории страхования (нахождение Застрахованного в ином месте);
- б) изменение Застрахованного вида спорта согласно п. 4.6.2. Правил страхования;
- в) первичное диагностирование хронического заболевания.

7.4. Уведомление об изменении страхового риска в письменной форме должно быть направлено в адрес Страховщика либо вручено представителю Страховщика не позднее 3 (трех) рабочих дней, следующих за днем, когда Страхователю (Выгодоприобретателю) стало известно об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска

## **8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

8.1. Споры, разногласия и неурегулированные взаимоотношения, возникающие в процессе исполнения обязательств Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров.

8.2. При невозможности устранения разногласий путем переговоров, споры разрешаются в судебном порядке в соответствии с правилами о подсудности, установленными действующим законодательством РФ. В этих случаях сторона, право которой нарушено, до обращения в суд обязана предъявить другой стороне претензию с изложением своих требований.

8.3. Претензия должна быть подписана надлежащим уполномоченным лицом и содержать требования заявителя, расчет суммы претензии, перечень прилагаемых к претензии документов, а также адрес заявителя для направления ответа на претензию.

8.4. В случае поступления обращения (жалобы, претензии) от Страхователя (Выгодоприобретателя), связанного с исполнением настоящего Договора, Страховщик обеспечивает рассмотрение обращения в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты его получения (если иной срок рассмотрения не установлен действующим законодательством РФ), за исключением случаев, когда для ответа на обращение необходимо проведение проверки (экспертизы) и (или) получения документов от других организаций, о чем Страхователь (Выгодоприобретатель) письменно уведомляется Страховщиком в установленный в настоящем пункте срок.

8.5. Требования, вытекающие из настоящего Договора, могут быть предъявлены в течение срока исковой давности, установленного действующим законодательством РФ.

## 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Все изменения и дополнения к настоящему Договору составляются в письменной форме и подписываются Страхователем и Страховщиком.

9.2. Все уведомления и извещения в связи с исполнением и прекращением Договора страхования направляются по адресам, которые указаны в Договоре. В случае изменения адресов и/или реквизитов Страхователя (Выгодоприобретателя, Застрахованного) или Страховщика Стороны обязуются заблаговременно известить друг друга об этом. Если Сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов заблаговременно, то все уведомления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу.

9.3. В течение срока действия настоящего Договора Страхователь имеет право на основании заявления в письменной форме при условии уплаты дополнительной страховой премии застраховать дополнительно любое количество Застрахованных лиц на условиях настоящего Договора на необходимый период до окончания срока его действия или увеличить страховую сумму по каждому Застрахованному, с выдачей Страховщиком соответствующих документов.

В случае изменения в течение действия настоящего Договора количества Застрахованных, страховая премия будет исчисляться пропорционально фактически имеющемуся в конкретный период количеству Застрахованных.

Заявление о дополнительном страховании и/или об увеличении страховых сумм должно быть направлено Страховщику по электронной или факсимильной связи в письменной форме.

9.4. Все изменения в списках Застрахованных Страхователь согласовывает со Страховщиком в течение 3 (трех) рабочих дней с момента внесения таких изменений.

Внесение изменений в список Застрахованных должно производиться Страхователем в соответствии с п. 2. ст. 955 ГК РФ.

9.5. Изменение условий настоящего Договора, в том числе изменение списка Застрахованных, оформляются дополнительным соглашением Сторон.

Все изменения и дополнения к настоящему Договору, в том числе касающиеся положений настоящего Договора, требующих взаимного согласия Сторон, будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон и направлены способами, позволяющими объективно зафиксировать факт сообщения.

В любом случае изменения вступают в силу не ранее времени и даты, указанных в дополнительном соглашении к настоящему Договору, как время и дата начала действия изменений.

9.6. Все уведомления и извещения в связи с исполнением и прекращением настоящего Договора направляются по адресам, которые указаны в настоящем Договоре. В случае изменения адресов и/или реквизитов Стороны обязуются заблаговременно известить друг друга об этом. Если Сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов заблаговременно, то все уведомления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу.

9.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если причиной такого неисполнения является действие непреодолимой силы, в результате событий чрезвычайного характера (пожар, стихийные бедствия, военные действия, забастовки, противоправные действия, совершенные третьими лицами в отношении имущества или сотрудников Стороны), наступление которых Сторона, не исполнившая обязательство, не могла предвидеть и предотвратить.



Сторона, для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по настоящему Договору по причинам, указанным выше, обязана в течение 10 (десяти) рабочих дней в письменной форме известить другую Сторону о наступлении указанных выше обстоятельств. Несвоевременное извещение о наступлении форс-мажорных обстоятельств лишает Сторону права ссылаться на них в будущем.

При возникновении обстоятельств непреодолимой силы сроки исполнения Сторонами своих обязанностей по настоящему Договору продлеваются соразмерно срокам действия обстоятельств непреодолимой силы. Сроки действия обстоятельств непреодолимой силы устанавливаются на основании документов, выданных уполномоченными государственными органами и организациями.

9.8. Стороны договорились, что все документы, относящиеся к настоящему Договору, переданные посредством факсимильной или электронной связи, имеют юридическую силу наравне с оригиналами до момента получения оригиналов.

9.9. Условия, не оговоренные настоящим Договором, регламентируются Правилами страхования и законодательством РФ.

В случае противоречий между условиями настоящего Договора и Правилами страхования условия настоящего Договора имеют преимущественное значение.

Если одно из положений настоящего Договора становится недействительным, то это не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора.

9.10. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, имеющих равную юридическую силу - по одному для каждой из Сторон.





9.11. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

- Форма Списка Застрахованных (Приложение 1 к настоящему Договору).

- Форма Акта взаиморасчетов (Приложение 2 к настоящему Договору).

- «Правила страхования от несчастных случаев и болезней» в редакции от 02.07.2020г. (в редакции от 25 октября 2022г.) (Приложение 3 к настоящему Договору).

## 10. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

<p>Страховщик: ТОП ООО «СК «ТИТ» в г. Хабаровске</p>	<p>Страхователь: КГБНОУ КДЦ Созвездие</p>
<p>юр. адрес: 115088, г. Москва, 2-й Южнопортовый пр-д, дом 18, стр. 8 почт.адрес: 680000, г. Хабаровск, ул. Постышева, д.22а, офис 508 ИНН 7714819895 КПП 772301001 ОГРН 1107746833380 БИК 040813704 Р/с 40701810805280000023 Банк Ф-Л ДАЛЬНЕВОСТОЧНЫЙ ПАО БАНКА «ФК ОТКРЫТИЕ» К/с 30101810908130000704</p>	<p>Юр.адрес: 682910, Россия, 369 м по направлению на юго-запад от ориентира жилого дома, адрес ориентира: Хабаровский край, район имени Лазо, р.п. Переяславка, ул. Клубная, д.74 Почт. адрес: 680026, Хабаровск, ул. Тихоокеанская, 75 ИНН 2713012098; КПП 271301001; Министерство финансов Хабаровского края (КГБНОУ КДЦ Созвездие л/с 20226Ц90810 л/с 21226Ц90810) ОТДЕЛЕНИЕ ХАБАРОВСК БАНКА РОССИИ//УФК по Хабаровскому краю г. Хабаровск р/с 03224643080000002200 к/с 40102810845370000014 БИК 010813050</p>
<p>От имени Страховщика Директор ТОП ООО «СК «ТИТ» в г. Хабаровске  / И.О.С. Воробьева / Действует на основании доверенности № 278 от 15.12.2023г. М.П.</p> 	<p>От имени Страхователя Первый заместитель генерального директор  / Н.А. Гында / М.П. Действует на основании доверенности №03-06/32 от 27.04.2024 г. </p>

Приложение № 1 к Договору страхования  
от несчастных случаев  
№ УБК\_ДЖ\_НС24\_100020/03-11/340  
от «30» дмая 2024 г.

и Полису страхования \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_



### Список Застрахованных лиц

Наименование смены « \_\_\_\_\_ »

Срок действия страхования « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г. – « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2024 г.

№ в группе	ФИО ребенка	Дата рождения	Населенный пункт	Адрес	Страховая сумма на одного Застрахованного, в рублях	Страховая премия, в рублях
1						
2						
.....						
Итого	_____ человек					

Форма Списка застрахованных лиц согласована Сторонами в качестве образца:

Страховщик: ТОП ООО «СК «ТИТ» в г. Хабаровске	Страхователь: КГБНОУ КДЦ Созвездие
 Ю.С. Воробьева / Действует на основании доверенности №278 от 15.12.2023 г. М.П.	 / Н.А. Гында / Действует на основании доверенности № 03-06/32 от 27.05.2024 М.П.



Приложение № 2 к Договору страхования от несчастных случаев  
 № УБК\_ДЖ\_НС24\_100020/03-11/340  
 от «30» мая 2024г.

**А К Т взаиморасчетов**

по договору страхования № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. \_\_\_\_\_ 2024 г.



Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «ТИТ», осуществляющее страховую деятельность в соответствии с лицензией на осуществление страхования СЛ № 1182 от «15» июня 2017 г. (далее - «Страховщик»), в лице директора Территориального обособленного подразделения в городе Хабаровске Воробьева Юлии Степановны, действующего на основании доверенности № 278 от 27.12.2023 г., и Краевое государственное бюджетное нетиповое образовательное учреждение «Краевой детский центр «Созвездие» (далее – «Страхователь»), лице генерального директора Волостниковой Аллы Евгеньевны, действующего на основании Устава, с соблюдением требований Гражданского кодекса Российской Федерации, на основании п.4 ч.1 ст. 93 Федерального закона от 05 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (ИКЗ 232271301209827130100100010000000244) составили настоящий акт о нижеследующем:

- 1) Общая страховая премия по Договору № \_\_\_\_\_ - от \_\_\_\_\_ 2024 года рассчитана с составлением Акта взаиморасчетов исходя из фактического количества застрахованных лиц, указанных в Полисах страхования:

	Кол-во Застрахованных	Заработанная Страховщиком страховая премия, руб.
Полис страхования № 1		
Полис страхования № 2		
Полис страхования № 3		
Полис страхования № 4		
Полис страхования № 5		
Итого		

- 2) Оплаченная страховая премия \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей
- 3) Страховая премия, причитающаяся Страхователю: \_\_\_\_\_ рублей
- 4) В соответствии с расчетами общей страховой премии, денежные средства, подлежащие перечислению \_\_\_\_\_, составляют: \_\_\_\_\_ рублей ( \_\_\_\_\_ ) рубля \_\_\_ коп.
- 5) Денежные средства, указанные в п.4) настоящего Акта, будут \_\_\_\_\_ (возвращены Страхователю/перечислены Страховщику) в течение 5 (пяти) дней с даты подписания настоящего Акта взаиморасчетов.

Форма Акта взаиморасчета согласована Сторонами в качестве образца:

Страховщик: ТОП ООО «СК «ТИТ» в г. Хабаровске	Страхователь: КГБНОУ КДЦ Созвездие
 Ю.С. Воробьева / Действует на основании доверенности № 278 от 15.12.2023 г. М.П.	 / Н.А.Гында/ Действует на основании доверенности № 03-06/32 от 27.05.2024 М.П.

