

Уважаемый клиент!

Если Вам необходима печатная форма полиса, то следует обратиться с запросом на электронную почту Страховщика, ООО РНКБ Страхование, по адресу: accident@insurance.rncb.ru, указав номер полиса и Ф.И.О. страхователя, либо позвонив по номеру телефона: +7 (499) 755-64-33

Заключение договора страхования является добровольным. Вы можете отказаться от договора страхования. Полисом-офертой предусмотрен "период охлаждения", составляющий 14 календарных дней с даты его заключения - при отказе от договора страхования в течение "периода охлаждения" Страховщиком будет возвращена оплаченная страховая премия в предусмотренном полисом-офертой порядке.



ООО РНКБ Страхование
115280, г. Москва, ул. Ленинская слобода, д. 19, эт. 3, пом. 70
E-mail: info@insurance.rncb.ru, тел. +7 (499) 755-64-33 <https://insurance.rncb.ru>
Лицензии СЛ № 4380 и СИ № 4380 от 18.10.2021 г. выданы Банком России

ПОЛИС-ОФЕРТА

ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ

№XXXX-YYYYYYYY от ____ ____ 202__ г.

Настоящим Полисом-офертой ООО РНКБ Страхование в соответствии со ст. 435 и ст. 940 Гражданского кодекса Российской Федерации предлагает Страхователю заключить Договор добровольного страхования от несчастных случаев (далее - Договор страхования) на условиях, изложенных в настоящем Полисе и Правилах страхования от несчастных случаев, утвержденных приказом № 34 от 20.06.2024 (далее - Правила страхования).

Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса-оферты. Акцептом Страхователем настоящего Полиса в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации является уплата Страхователем страховой премии одновременно на расчетный счет Страховщика

По настоящему Договору страхования, при условии уплаты Страхователем страховой премии в предусмотренные Договором страхования размере и сроки, при наступлении страхового события, предусмотренного настоящим Договором страхования и признанного Страховщиком страховым случаем, Страховщик обязуется произвести Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) страховую выплату в пределах предусмотренной Договором страхования суммы.

1. СТРАХОВЩИК

ООО РНКБ СТРАХОВАНИЕ Лицензии СИ №4380 и СЛ №4380 от 18.10.2021 выданы ЦБ РФ. Информация о деятельности Страховщика согласно ст. 6 Закона РФ от 27.11.1992 № 4015-1 «Об организации страхового дела в Российской Федерации» размещена на официальном сайте Страховщика в сети «Интернет»: <https://insurance.rncb.ru>

Адрес местонахождения 115280, Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19, этаж 3, пом. 70
р/счет 407018104429500000497
в РНКБ Банк (ПАО) кор/счет 30101810335100000607
БИК 043510607
ИНН 7707447597
КПП 772501001
ОГРН 1217700000011

2. СТРАХОВАТЕЛЬ

СТРАХОВАТЕЛЬ
(Ф.И.О.)

Пол

Дата рождения

Гражданство

Паспортные данные

серия

код подразделения

номер

орган, выдавший
паспорт

дата

Адрес регистрации

Контактный телефон:

E-mail:

3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

Срок действия настоящего Договора страхования равен 1 (одному) году.

Срок страхования в отношении Застрахованного лица начинается с 00 ч. 00 мин. дня, следующего за датой оплаты Страхователем в полном объеме страховой премии, и действует до окончания срока действия Договора страхования.

4. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Территория страхования

весь мир, за исключением территории военных действий, за исключением районов (зон) военных действий, чрезвычайных положений, гражданских волнений, общественных беспорядков, террористических актов, которые признаны таковыми.

5. ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

Программа страхования
"Без забот"

Застрахованным лицом по Договору страхования является Страхователь либо супруг (супруга) Страхователя, состоящий (-ая) в зарегистрированном браке со Страхователем на дату заключения Договора страхования, в возрасте не менее 18 лет и не более 80 полных лет на дату начала действия Договора страхования.

Застрахованное лицо:
(Ф.И.О.)

Дата рождения

Программа страхования "Спортивный ритм"	Застрахованным лицом по Договору страхования является Страхователь либо супруг (супруга) Страхователя, состоящий (-ая) в зарегистрированном браке со Страхователем на дату заключения Договора страхования, в возрасте не менее 18 лет и не более 70 полных лет на дату начала действия Договора страхования.
Застрахованное лицо: (Ф.И.О.)	
Дата рождения	
Программа страхования "Под защитой"	Застрахованным является ребенок Страхователя, в том числе усыновленный (удочеренный) в соответствии с действующим законодательством, в возрасте от 0 лет на дату заключения Договора страхования и не более 17 полных лет на дату начала действия Договора страхования. По одному Договору страхования Застрахованным является один ребенок Страхователя.
Застрахованное лицо: (Ф.И.О.)	
Дата рождения	
Выгодоприобретатель	Выгодоприобретателем по Договору страхования является Застрахованное лицо, а в случае его смерти - наследники Застрахованного лица.

В случае указания в качестве Застрахованного лица по Договору страхования третьего лица, не являющегося Страхователем, супругом (супругой) Страхователя (по программам "Без забот", "Спортивный ритм") либо несовершеннолетним Ребенком Страхователя (по программе "Под защитой") Договор страхования считается не заключенным и уплаченная Страхователем страховая премия подлежит возврату Страхователю в полном объеме.

6. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ, СТРАХОВЫЕ РИСКИ

Объект страхования	Имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованного лица, а также его смертью в результате несчастного случая	
Страховые риски	6.1.	Смерть в результате НС - смерть застрахованного лица в период действия страхования по Договору в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страхования
	6.2.	Инвалидность в результате НС - установление Инвалидности I, II или III группы (для Застрахованных лиц старше 18 лет) либо категории «ребенок-инвалид» (для Застрахованных лиц до 18 лет) в период действия страхования по Договору в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страхования
	6.3.	Телесные повреждения в результате НС - телесные повреждения, полученные Застрахованным лицом в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страхования
	6.4.	Госпитализация в результате НС - временная утрата трудоспособности в течение периода действия страхования в связи с госпитализацией Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего в течение периода действия страхования

Несчастливым случаем является внезапное кратковременное, непредвиденное, непреднамеренное внешнее событие, характер, время и место которого могут быть однозначно определены и которое повлекло за собой телесное повреждение или нарушение внутренних или внешних функций организма или смерть Застрахованного лица, не являющееся следствием заболевания или врачебных манипуляций и произошедшее в течение срока страхования независимо от воли Застрахованного лица и/или Выгодоприобретателя

Страховой случай - совершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

Не являются страховыми случаями события, предусмотренные Договором страхования, явившиеся результатом обстоятельств, указанных в п. 4.5 Правил страхования.

Дополнительно для конкретных программ не являются страховыми случаями события, наступившие вследствие:
по программе "Без забот" - занятий Застрахованным любыми видами спорта как на профессиональной, так и на любительской основе
по программе "Спортивный ритм" - занятий Застрахованным любыми видами спорта на профессиональной основе
по программе "Под защитой" - занятий Застрахованным любыми видами спорта на профессиональной основе

7. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

НАЗВАНИЕ ПРОГРАММЫ (в чек-боксе отмечается выбранная программа)	СТРАХОВАЯ СУММА, в руб. (единая для всех страховых рисков)	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, в руб.
Программа "Без забот"	150 000 руб.	1 100 руб.
	300 000 руб.	2 600 руб.
	450 000 руб.	4 100 руб.
Программа "Спортивный ритм"	150 000 руб.	1 500 руб.
	300 000 руб.	3 400 руб.
	450 000 руб.	4 900 руб.
Программа "Под защитой"	150 000 руб.	1 400 руб.
	300 000 руб.	3 000 руб.
	450 000 руб.	4 700 руб.

Порядок оплаты страховой премии: Оплата страховой премии производится одновременно в размере, указанном в п. 7 Договора страхования по соответствующей программе страхования.

Датой оплаты страховой премии является дата списания страховой премии со счета Страхователя в полном размере.

8. ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ (ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА) Оплачивая страховую премию по Договору страхования:

- 8.1. Страхователь от своего имени и от имени Застрахованного лица заявляет, что ни он, ни Застрахованное лицо:
- не является публичным должностным лицом, иностранным публичным лицом, супругом, близким родственником с публичным должностным лицом, с иностранным публичным должностным лицом и не действует от имени указанных лиц;
 - не является инвалидом любой группы, включая категорию "ребенок-инвалид"; лицом с врожденными аномалиями; а также лицом, требующим постоянного ухода;
 - не является лицом, больным СПИДом, а также ВИЧ-инфицированным;
 - не страдает онкологическими заболеваниями, хронической почечной, печеночной недостаточностью, диабетом, психическим заболеванием или расстройством;
 - не находится на момент заключения договора страхования на лечении, реабилитации, под наблюдением врача, не проходит медицинское обследование с целью направления на медико-социальную экспертизу;
 - не состоит на учете в наркологическом или психоневрологическом диспансере;
 - не употребляет наркотики, токсичные вещества с целью токсического опьянения, не страдает алкоголизмом, наркоманией;
 - не находится в изоляторе временного содержания или других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений, а также в местах лишения свободы.

8.2. Страхователь ознакомлен и согласен с условиями страхования и условиям принятия на страхование, указанными в настоящем Договоре страхования, а также подтверждает достоверность сведений, содержащихся в Декларации Застрахованного лица.

8.3. Страхователь подтверждает, что Бенефициарным владельцем является Страхователь. Основания для признания иных физических лиц лицами, имеющими возможность контролировать действия Страхователя, отсутствуют.

8.4. Страхователь (Застрахованное лицо) уполномочивает любого врача и/или любое лечебное учреждение, предоставлявшее Застрахованному лицу (в т.ч. Застрахованному ребенку Страхователя) медицинские услуги (обследования, консультации, лечение и т.д.) предоставлять по требованию страховой компании ООО РНКБ Страхование копии медицинских документов (результаты лабораторных и инструментальных исследований, результаты лечения, прогноз по заболеванию и т.д.) в связи со страховыми случаями по Договору страхования. Страхователь/Застрахованное лицо также уполномочивает любое подразделение МВД России, Следственного комитета России, предоставлять по требованию страховой компании ООО РНКБ Страхование любые документы в связи со страховыми случаями по Договору страхования. Данное согласие имеет силу в том числе и в случае смерти Страхователя/Застрахованного лица.

8.5. Страхователь:

- предоставляет ООО РНКБ Страхование, 115280, г. Москва, ул. Ленинская слобода, д. 19, эт. 3, пом. 70, (далее - Страховщик) свои персональные данные и персональные данные Застрахованного лица и иную информацию, включающую, в том числе: фамилию, имя, отчество; пол; год, месяц, дату и место рождения; адрес места регистрации; номер телефона; сведения о документе, удостоверяющем личность; сведения о состоянии здоровья, включая сведения, составляющие врачебную тайну, семейном, социальном и имущественном положении, содержащиеся в настоящем Договоре страхования и иных документах, передаваемых Страховщику (далее – Персональные данные);
- своей волей и в своем интересе дает согласие Страховщику на автоматизированную, неавтоматизированную и смешанную обработку Персональных данных и любой информации, в том числе сведений, составляющих врачебную тайну, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование и уничтожение Персональных данных и иной информации, сообщенной Страхователем Страховщику;
- предоставляет согласие на обработку Персональных данных в целях: подготовки, формирования, заключения, исполнения, информационного сопровождения Договора страхования; осуществления страховых выплат и урегулирования страховых случаев; осуществления прав и исполнения обязательств ООО РНКБ Страхование в связи с заключением Договора страхования перед третьими лицами (страховыми агентами, перестраховочными организациями, сервисными и иными компаниями, лицам, входящим в группу лиц, в которую входит Страховщик, юридическими и финансовыми консультантами, аудиторами и актуариями Страховщика) при поручении обработки персональных данных этим лицам и в рамках заключенных с ними договоров; продвижения товаров, слуг, проведения опросов для оценки качества связи, в том числе, но не ограничиваясь, телефонной (стационарной, мобильной) связи, смс-сообщений, по сети Интернет, в том числе электронной почты (далее – "Цели обработки").
- согласен (согласна) с тем, что вышеизложенное согласие на обработку Персональных данных (включая сведения, составляющие врачебную тайну) действительно на весь период действия Договора страхования и в течение пяти лет после прекращения всех обязательств сторон по вышеупомянутому Договору страхования;
- понимает и согласен, что указанное согласие на обработку и передачу Персональных данных может быть отозвано Страхователем посредством направления Страховщику письменного заявления об отзыве согласия на обработку Персональных данных. При этом такой отзыв может являться основанием для расторжения Договора страхования по инициативе Страхователя;
- подтверждает наличие согласия Застрахованного лица на обработку персональных данных, необходимых для исполнения Страховщиком настоящего Договора страхования.

8.6. Страхователь подтверждает свое согласие с тем, что Страховщик вправе при подписании документов, подписываемых Страховщиком в связи с заключением и/или исполнением Договора страхования, использовать факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного должностного лица Страховщика с помощью средств механического или иного копирования.

9. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

9.1. При наступлении страхового случая Страховщик осуществляет выплату страхового возмещения в порядке, предусмотренном Правилами страхования.

9.2. По Договору страхования устанавливается агрегатная страховая сумма.
Общая сумма страхового возмещения по одному или нескольким страховым случаям, произошедшим с Застрахованным лицом в период действия страхования, не может превышать размера страховой суммы, установленной Договором страхования.
Если в связи с каким-либо событием, признанным Страховщиком страховым случаем, была осуществлена страховая выплата в размере части страховой суммы, но в течение периода действия страхования вследствие этого же события наступили более тяжкие последствия для здоровья Застрахованного лица (например, смерть Застрахованного лица), то страховая выплата осуществляется с учетом ранее выплаченной суммы.

9.3. Страховая выплата в связи с наступлением страхового случая осуществляется в следующем размере:

9.3.1. По риску "Смерть в результате НС" (п. 7.1. Договора страхования) - 100 % от страховой суммы.

9.3.2. По риску "Инвалидность в результате НС" (п. 7.2. Договора страхования):

- при установлении I группы инвалидности, категории "ребенок-инвалид" - 100 % от страховой суммы;
- при установлении II группы инвалидности - 80 % от страховой суммы;
- при установлении III группы инвалидности - 60 % от страховой суммы.

9.3.3. По риску "Телесные повреждения в результате НС" (п. 7.3 Договора страхования) - страховая выплата осуществляется в размере % от страховой суммы, предусмотренного "Таблицей размеров страховых выплат по риску "Телесные повреждения в результате несчастного случая" (Приложение № 1 к Правилам страхования).

9.3.4. По риску "Госпитализация в результате НС" (п. 7.4. Договора страхования) - страховая выплата осуществляется в размере 0,1% страховой суммы за каждый день госпитализации, начиная с 1-го дня госпитализации. Максимальное количество дней оплаты по госпитализации за один страховой случай - 30 дней, за весь период действия страхования - 60 дней. Максимальный размер выплат за весь период страхования - 6% от страховой суммы.

9.4. Для получения страховой выплаты Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) предоставляет Страховщику

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

10.3. При отказе Страхователя от Полиса-оферты в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, Страховщик возвращает Страхователю уплаченную страховую премию в следующем размере:

- в случае отказа от Полиса-оферты до даты возникновения обязательств Страховщика по заключенному полису (дата начала действия страхования) уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме;
- в случае отказа от Полиса-оферты после даты начала действия страхования Страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия Полиса-оферты, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Полиса-оферты.

10.4. В случае отказа Страхователя от договора добровольного страхования при предоставлении неполной или недостоверной информации о договоре добровольного страхования уплаченная страховая премия подлежит возврату за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

10.5. Возврат страховой премии осуществляется в порядке, выбранном Страхователем и указанным им в письменном заявлении об отказе от Полиса-оферты, в срок, не превышающий 7 (семь) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страховщиком.

11. ПРИЛОЖЕНИЯ К ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ

11.1. Правила добровольного страхования от несчастных случаев, утвержденные приказом № 34 от 20.06.2024.
11.2. Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования.

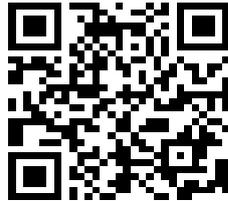
С Правилами страхования и условиями страхования ознакомлен и согласен. Правила страхования размещены на официальном сайте Страховщика по адресу: <https://insurance.rncb.ru/information-disclosure/>

ОТ СТРАХОВЩИКА:

Должность,
Ф.И.О. должностного лица
действующий на основании _____

Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования от несчастных случаев (программа страхования "Без забот")		
подготовлен на основании	Правил добровольного страхования от несчастных случаев, утвержденных приказом № 34 от 20.06.2024	
Страховщик:		
Общество с ограниченной ответственностью РНКБ Страхование (ООО РНКБ Страхование) Адрес: 115280, Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19, этаж 3, пом. 70		
Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?		
1. Смерть в результате НС - смерть застрахованного лица в период действия страхования по Договору в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страхования		
2. Инвалидность в результате НС - установление Инвалидности I, II или III группы (для Застрахованных лиц старше 18 лет) либо категории «ребенок-инвалид» (для Застрахованных лиц до 18 лет) в период действия страхования по Договору в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страхования		
3. Телесные повреждения в результате НС - телесные повреждения, полученные Застрахованным лицом в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страхования		
4. Госпитализация в результате НС- временная утрата трудоспособности в течение периода действия страхования в связи с госпитализацией Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего в течение периода действия страхования		
Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?		
По всем страховым рискам не являются страховыми случаями события, явившиеся результатом:		
- умышленных действий Застрахованного лица, Выгодоприобретателя;		
- совершения (попытки совершения) Застрахованным лицом умышленного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи с событием, обладающим признаками страхового случая;		
- самоубийства или покушения на самоубийство, а также травм и заболеваний в результате покушения на самоубийство в первые два года действия договора страхования, за исключением случаев (подтвержденных документами компетентных органов), когда Застрахованное лицо было доведено до самоубийства преступными действиями третьих лиц;		
- любого заболевания Застрахованного лица, беременности, родов и/или их осложнения, проведения косметической, косметологической или пластической хирургической операции;		
- действий, совершенных Застрахованным лицом в состоянии алкогольного, наркотического и/или токсического опьянения, в результате употребления им наркотических, сильнодействующих лекарственных препаратов и психотропных веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки);		
- управления Застрахованным лицом источником повышенной опасности (в т.ч. любым средством транспорта или иными моторными машинами, аппаратами, приборами и др.) без права такого управления либо в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, а также заведомой передачи управления лицу, не имевшему права управления или находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического и/или токсического опьянения, а также в случае, если Застрахованное лицо, или лицо, которому Застрахованное лицо передало управление ТС, было направлено на медицинское освидетельствование (экспертизу) на предмет алкогольного (наркотического, токсического) опьянения, но отказалось пройти экспертизу, либо не предоставило Страховщику ее результаты;		
- исполнения судебного акта и/или во время пребывания в местах лишения свободы;		
- во время нахождения в изоляторе временного содержания или других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений;		
- участия в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира регулярного и (или) чартерного авиарейса, лицензированного для перевозки пассажира и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат;		
- непосредственного участия Застрахованного лица в гражданских волнениях, беспорядках, войне или военных действиях, а также во время прохождения Застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах или учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего либо гражданского служащего;		
- участия в мотокроссе, триале; мотогонках, автогонках или иных гонках на скорость; иных подобных соревнованиях;		
- любых повреждений здоровья, вызванных радиационным облучением или наступивших в результате воздействия ядерной энергии, работы с химическими и взрывчатыми веществами, источниками повышенной опасности, работы на высоте, под землей, под водой, на нефтяных и газовых платформах, с оружием, при выполнении служебных обязанностей в правоохранительных органах, осуществлении инкассации;		
- прямого или косвенного влияния психического заболевания Застрахованного лица;		
Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ		
Весь мир, за исключением районов (зон) военных действий, чрезвычайных положений, гражданских волнений, общественных беспорядков, террористических актов, которые признаны таковыми.		
Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?		
Для получения страховой выплаты по страховым рискам необходимо в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента наступления страхового случая уведомить страховщика о происшествии.		
Для получения страховой выплаты требуется предоставить документы, указанные в п. 8.14 Правил страхования.		
С детальным перечнем документов можно ознакомиться также на сайте Страховщика по адресу: https://insurance.rncb.ru/insurance-case/		
Страховая выплата осуществляется в течение 30 календарных дней со дня представления Заявления, а также указанных документов.		

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?	
Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года N 3854-У "О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования	100% от страховой премии - при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования при отказе от договора добровольного страхования после даты начала действия страхования страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия договора, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора
Отказ от добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.	
Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.	
Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?	
1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме. 2. Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:	
сайт: www.finombudsman.ru ;	
адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.	
Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.	

Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования от несчастных случаев (программа "Спортивный ритм" программа "Под защитой")		
подготовлен на основании	Правил добровольного страхования от несчастных случаев, утвержденных приказом № 34 от 20.06.2024	
Страховщик:		
Общество с ограниченной ответственностью РНКБ Страхование (ООО РНКБ Страхование) Адрес: 115280, Россия, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19, этаж 3, пом. 70		
Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?		
1. Смерть в результате НС - смерть застрахованного лица в период действия страхования по Договору в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страхования		
2. Инвалидность в результате НС - установление Инвалидности I, II или III группы (для Застрахованных лиц старше 18 лет) либо категории «ребенок-инвалид» (для Застрахованных лиц до 18 лет) в период действия страхования по Договору в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страхования		
3. Телесные повреждения в результате НС - телесные повреждения, полученные Застрахованным лицом в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страхования		
4. Госпитализация в результате НС- временная утрата трудоспособности в течение периода действия страхования в связи с госпитализацией Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего в течение периода действия страхования		
Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?		
По всем страховым рискам не являются страховыми случаями события, явившиеся результатом:		
- умышленных действий Застрахованного лица, Выгодоприобретателя;		
- совершения (попытки совершения) Застрахованным лицом умышленного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи с событием, обладающим признаками страхового случая;		
- самоубийства или покушения на самоубийство, а также травм и заболеваний в результате покушения на самоубийство в первые два года действия договора страхования, за исключением случаев (подтвержденных документами компетентных органов), когда Застрахованное лицо было доведено до самоубийства преступными действиями третьих лиц;		
- любого заболевания Застрахованного лица, беременности, родов и/или их осложнения, проведения косметической, косметологической или пластической хирургической операции;		
- действий, совершенных Застрахованным лицом в состоянии алкогольного, наркотического и/или токсического опьянения, в результате употребления им наркотических, сильнодействующих лекарственных препаратов и психотропных веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки);		
- управления Застрахованным лицом источником повышенной опасности (в т.ч. любым средством транспорта или иными моторными машинами, аппаратами, приборами и др.) без права такого управления либо в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, а также заведомой передачи управления лицу, не имевшему права управления или находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического и/или токсического опьянения, а также в случае, если Застрахованное лицо, или лицо, которому Застрахованное лицо передало управление ТС, было направлено на медицинское освидетельствование (экспертизу) на предмет алкогольного (наркотического, токсического) опьянения, но отказалось пройти экспертизу, либо не предоставило Страховщику ее результаты;		
- исполнения судебного акта и/или во время пребывания в местах лишения свободы;		
- во время нахождения в изоляторе временного содержания или других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений;		
- участия в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира регулярного и (или) чартерного авиарейса, лицензированного для перевозки пассажира и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат;		
- непосредственного участия Застрахованного лица в гражданских волнениях, беспорядках, войне или военных действиях, а также во время прохождения Застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах или учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего либо гражданского служащего;		
- участия в мотокроссе, триале; мотогонках, автогонках или иных гонках на скорость; иных подобных соревнованиях;		
- любых повреждений здоровья, вызванных радиационным облучением или наступивших в результате воздействия ядерной энергии, работы с химическими и взрывчатыми веществами, источниками повышенной опасности, работы на высоте, под землей, под водой, на нефтяных и газовых платформах, с оружием, при выполнении служебных обязанностей в правоохранительных органах, осуществлении инкассации;		
- прямого или косвенного влияния психического заболевания Застрахованного лица;		
Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ		
Весь мир, за исключением районов (зон) военных действий, чрезвычайных положений, гражданских волнений, общественных беспорядков, террористических актов, которые признаны таковыми.		
Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?		
Для получения страховой выплаты по страховым рискам необходимо в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента наступления страхового случая уведомить страховщика о происшествии.		
Для получения страховой выплаты требуется предоставить документы, указанные в п. 8.14 Правил страхования.		
С детальным перечнем документов можно ознакомиться также на сайте Страховщика по адресу: https://insurance.rncb.ru/insurance-case/		
Страховая выплата осуществляется в течение 30 календарных дней со дня представления Заявления, а также указанных документов.		
Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?		

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года N 3854-У "О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования	100% от страховой премии - при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования при отказе от договора добровольного страхования после даты начала действия страхования страховщик при возврате уплаченной страховой премии Страхователю вправе удержать ее часть пропорционально сроку действия договора, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия договора
Отказ от добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.	
Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.	
Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?	
<p>1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.</p> <p>2. Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:</p>	
сайт: www.finombudsman.ru ;	
адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.	
Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.	