

ДОГОВОР
коллективного страхования от несчастных случаев детей, отдыхающих
в оздоровительных лагерях

№ 2142288197

31/05/2022 г.

р.п.Пильна

1. Общие положения

Настоящий договор является соглашением между Страховым Акционерным Обществом **РЕСО-Гарантия** в лице Бондаренко Зинаиды Ивановны, действующего на основании доверенности, в дальнейшем именуемым **Страховщик**, и **Страхователем**:

Наименование организации:

ГБУ «СРЦН «Родник» Пильнинского района

Юридический адрес организации:

607461, Нижегородская область, Пильнинский район, с. Столбищи, ул.Садовая, д.1 «А»

Ответственное лицо (фамилия, имя, отчество, должность):

Директор Туркина Людмила Ивановна

Договор заключён в соответствии с *Индивидуальными Условиями страхования от несчастных случаев по программе «Личная Защита» (Правила страхования) от 07.05.2019г. (Приложение №1)* и нормами действующего законодательства РФ.

Условия и положения, не оговоренные в настоящем Договоре, регламентируются вышеуказанными Правилами страхования. В случае разночтений между Правилами страхования и положениями настоящего Договора, приоритет имеют положения настоящего Договора.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Страховщик осуществляет страховую защиту учащихся школ, лицеев, средних специальных учебных заведений, воспитанников детских дошкольных учреждений или иных лиц в возрасте до 18 лет включительно, отдыхающих в летних оздоровительных лагерях, в дальнейшем именуемых **Застрахованными**, а Страхователь уплачивает Страховщику страховую премию (плату за страхование) в размере и в сроки, установленные настоящим договором.

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

2.3. Состав застрахованных определяется списком. Список застрахованных (Приложение №2) с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения является неотъемлемой частью договора. В течение срока страхования в список могут вноситься изменения, при этом, если необходимо, производится перерасчёт страховой премии.

Общее количество лиц в списке на момент заключения договора:

25

3. Объём ответственности, страховые суммы и премии

3.1. Объём ответственности Страховщика в отношении каждого Застрахованного определяется объёмом страховой программы (п.3.2) и страховыми суммами. В соответствие со страховой программой рассчитывается страховая премия, а также размер производимых Страховщиком страховых выплат.

3.2. СТРАХОВАЯ ПРОГРАММА

Обязанность Страховщика произвести выплату страхового обеспечения Застрахованному, его наследникам или Выгодоприобретателям возникает при наступлении следующих событий, явившихся результатом несчастного случая, произошедшего в период действия настоящего договора страхования (страхуемые риски):

3.2.1. Смерть Застрахованного, наступившая в течение года со дня несчастного случая, как прямое его следствие. Выплате подлежит 100% страховой суммы.

3.2.2. Физическая травма/увечье, приведшая к повреждениям, указанным в «Таблице страховых выплат»:

- № 2 - стандартная
- № 3 – расширенная

От Страхователя

От Страховщика

Выплате подлежит часть страховой суммы в соответствии с указанной «Таблицей страховых выплат». (Приложение №3).

3.3. **Программа 1:** При сроке страхования (продолжительности смены) от 21 до 26 дней размер страховой премии является фиксированным и составляет:

Страховые суммы и премии по риску смерти (СН) и физической травмы/увечья (ТН2/ТН3) в результате несчастного случая:

| № п/п | Страховая сумма на одно лицо по рискам СН и ТН2, руб. | Страховая сумма на одно лицо по рискам СН и ТН3, руб. | Количество Застрахованных | Премия на одно лицо, руб. | Общая премия, руб. |
|--------------------|---|---|---------------------------|---------------------------|--------------------|
| 1 | 60000 | | 25 | 50 | 600 |
| 2 | 60000 | | 25 | 50 | 900 |
| | | | | | |
| | | | | | |
| Премия итого, руб. | | | | | 1500 |

3.4. **Программа 2:** При сроке страхования (продолжительности смены), отличном от указанного в п.3.3 настоящего Договора, устанавливается следующий размер фиксированной страховой премии на 1 лицо за 1 день пребывания:

Страховые суммы и премии по риску смерти (СН) и физической травмы/увечья (ТН2/ТН3) в результате несчастного случая:

| № п/п | Страховая сумма на одно лицо по рискам СН и ТН2, руб. | Страховая сумма на одно лицо по рискам СН и ТН3, руб. | Количество Застрахованных | Премия на одно лицо на один день, руб. | Общая премия, с учетом количества дней и количества Застрахованных, руб. (при сроке страхования менее 21 дня и более 26 дней равно произведению страховой премии за 1 день на количество дней) |
|--------------------|---|---|---------------------------|--|---|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| | | | | | |
| Премия итого, руб. | | | | | |

3.5. Страховая защита действует 24 часа в сутки в период нахождения Застрахованных в оздоровительном лагере, а также в период следования к месту страхования и обратно на транспорте организатора.

3.6. Территория страхования: Российская Федерация.

4. Срок действия договора

4.1. Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем списания средств с расчетного счета Страхователя для их перечисления в уполномоченный банк на расчетный счет Страховщика, но не ранее 00 часов 00 минут дня, указанного ниже как дата начала действия настоящего договора страхования. Дата начала действия договора:

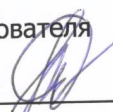
| | | |
|----|----|------|
| 01 | 06 | 2022 |
|----|----|------|

4.2. Договор страхования действует в течение

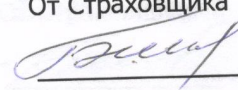
27 (двадцати семи) дней

с даты, указанной в п.4.1.

От Страхователя



От Страховщика



3. Действие договора страхования заканчивается в 24 часа местного времени дня его окончания

| | | |
|----|----|------|
| 27 | 06 | 2022 |
|----|----|------|

5. Порядок расчётов сторон

5.1. Страхователь перечисляет страховую премию на расчётный счёт Страховщика в размере, указанном в п. 3.3 и п.3.4, единовременным платежом.

5.2. При наступлении страхового случая Страхователь, Выгодоприобретатель или их доверенное лицо подаёт Страховщику заявление на выплату страхового обеспечения с приложением документов, подтверждающих факт наступления страхового случая и банковских реквизитов для перечисления страхового обеспечения. Страховщик производит выплату в течение 7 банковских дней с момента получения всех необходимых документов и составления Страховщиком страхового акта.

6. Порядок разрешения споров

Споры, возникающие при исполнении условий договора страхования, разрешаются сторонами в процессе переговоров. При недостижении соглашения спор передается на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

Иск по требованиям, вытекающим из договора страхования, может быть предъявлен в сроки, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Страхователя и Страховщика.

Приложения:

1. Индивидуальные Условия страхования от несчастных случаев "ЛИЧНАЯ ЗАЩИТА" от 07.05.2019г.;
2. Список Застрахованных;
3. Таблица страховых выплат №2 (стандартная)/ Таблица страховых выплат №3 (расширенная)

Агент/представитель Страховщика (код): Бондаренко Зинаида Ивановна

Номер Договора поручения _____

Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

Страховщик:

САО «РЕСО-Гарантия»

Адрес: 125047, Москва г, ул Гашека, д 12, стр 1 (Фактический адрес).

Реквизиты: ИНН 7710045520, Гос.рег.№ 1027700042413.

Р/с № 40701810401400000014 в АО "АЛЬФА-БАНК",

БИК 044525593 корр.счет № 30101810200000000593.

Телефон: (495) 730-30-00, факс: 251-01-68.

Страхователь:

ГБУ «СРЦН «Родник» Пильнинского района

Адрес: 607461, Нижегородская область, Пильнинский район, с. Столбищи, ул. Садовая, д. «А»

Реквизиты: ИНН 5226012783, КПП 522601001, ОГРН 1025201106809

р/сч №40102810745370000024 в Волго-Вятском ГУ Банка России

БИК 012202102, пл/с 20 005080470

Телефон : 8(83192) 38-2-63; 38-2-41



От Страховщика

От Страхователя

Подписи сторон

От Страхователя



От Страховщика

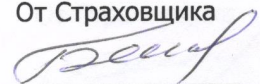
СПИСОК ЗАСТРАХОВАННЫХ

| № /п | Фамилия, Имя, Отчество Застрахованного | Дата рождения Застрахованного | Страховая программа №1 | | Страховая программа №2 | |
|------|---|----------------------------------|------------------------|-----------|------------------------|-----------|
| | | | Вариант 1 | Вариант 2 | Вариант 1 | Вариант 2 |
| 1. | Большакова Мария Александровна | 23.08.2005 | да | | | |
| 2. | Большакова Анастасия Александровна | 19.07.2012 | да | | | |
| 3. | Ходов Иван Дмитриевич | 23.11.2015 | да | | | |
| 4. | Зиновьев Евгений Евгеньвич | 23.04.2014 | да | | | |
| 5. | Сурханов Дмитрий Николаевич | 25.06.2014 | да | | | |
| 6. | Митрюев Сергей Валентинович | 15.09.2014 | да | | | |
| 7. | Шулаев Артем Николаевич | 19.06.2013 | да | | | |
| 8. | Горбунова Эвелина Андреевна | 18.02.2014 | да | | | |
| 9. | Сутягина Светлана Сергеевна | 06.05.2010 | да | | | |
| 10. | Воронкова Анастасия Юрьевна | 01.10.2012 | да | | | |
| 11. | Горюкова Алина Алексеевна | 03.03.2014 | да | | | |

От Страхователя

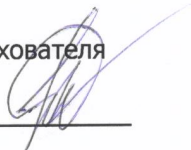


От Страховщика

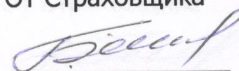


| №п/п | Фамилия, Имя, Отчество Застрахованного | Дата рождения Застрахованного | Страховая программа №1 | | Страховая программа №2 | |
|------|---|----------------------------------|------------------------|-----------|------------------------|-----------|
| | | | Вариант 1 | Вариант 2 | Вариант 1 | Вариант 2 |
| 2 | Лоханова Мария Александровна | 04.03.2015 | да | | | |
| 3 | Ильичев Иван Павлович | 21.11.2014 | да | | | |
| 4 | Мамонова Алена Васильевна | 24.10.2014 | да | | | |
| 5 | Канрашина Алена Андреевна | 20.06.2015 | да | | | |
| 6 | Телегина Софья Александровна | 26.10.2015 | да | | | |
| 7 | Ермакова Виктория Михайловна | 22.05.2016 | да | | | |
| 8 | Чугунова Анна Романовна | 09.12.2011 | да | | | |
| 9 | Ермакова Ксения Михайловна | 26.02.2014 | да | | | |
| 20 | Байкова Александра Николаевна | 20.02.2013 | да | | | |
| 21 | Байков Дмитрий Николаевич | 21.04.2014 | да | | | |
| 22 | Тиханов Матвей Александрович | 18.01.2012 | да | | | |
| 23 | Тиханова Алена Александровна | 23.03.2015 | да | | | |

От Страхователя

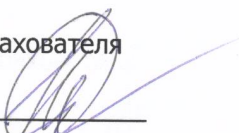


От Страховщика



| № п/п | Фамилия, Имя, Отчество Застрахованного | Дата рождения Застрахованного | Страховая программа №1 | | Страховая программа №2 | |
|-------|---|----------------------------------|------------------------|-----------|------------------------|-----------|
| | | | Вариант 1 | Вариант 2 | Вариант 1 | Вариант 2 |
| 24 | Бандакова Юлия Михайловна | 05.03.2015 | да | | | |
| 25 | Тиханов Роман Сергеевич | 14.08.2013 | да | | | |

От Страхователя



От Страховщика

