

ДОГОВОР № СНБ-О-СК-4000492381  
СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ  
«ОТДЫХ.КАНИКУЛЫ»



г. Черняховск

«26» июня 2025 г.

Акционерное общество «Зетта Страхование» (АО «Зетта Страхование»), далее по тексту - Страховщик, в лице директора Агентства в г. Черняховск Филиала АО «Зетта Страхование» в г. Калининграде Жукевич Ирины Федосовны, действующего на основании доверенности № 488 от 30 мая 2025 года, с одной стороны, и Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа имени Алексея Лохматова поселка Озерки Гвардейского муниципального округа Калининградской области», Сокращенное наименование: МБОУ «СШ им. А. Лохматова пос. Озерки», далее по тексту - Страхователь, в лице Директора Мишкова Ирины Юрьевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, заключили настоящий Договор (здесь и далее - Договор страхования) о нижеследующем.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Страховщик обязуется при наступлении страхового случая произвести страховую выплату Застрахованному / Выгодоприобретателю, в пределах определенной Договором индивидуальной страховой суммы, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в установленные настоящим Договором страхования сроки.

1.2. Договор страхования заключен в соответствии с «Правилами страхования от несчастных случаев и болезней» АО «Зетта Страхование» в редакции, действующей на дату заключения договора (здесь и далее – «Правила»).

В случае наличия или возникновения в будущем разночтений между условиями, содержащимися в настоящем Договоре страхования и Правилах, применению подлежат условия, содержащиеся в настоящем Договоре.

### 2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни или здоровью Застрахованного лица.

2.2. Застрахованными по настоящему Договору страхования являются физические лица в возрасте от 1 года до 65 лет включительно, указанные в Списке Застрахованных (Приложение №1 к настоящему Договору страхования). Количество Застрахованных составляет: 50 (пятьдесят) человек.

2.3. Выгодоприобретателями являются Застрахованные лица (а в случае смерти Застрахованного – его законные наследники).

2.4. Территория страхового покрытия: весь мир.

### 3. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ. СТРАХОВЫЕ РИСКИ

3.1. Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

3.2. Страховыми случаями признаются:

3.2.1. Смерть Застрахованного вследствие несчастного случая;

3.2.2. Постоянная полная или частичная утрата Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая с установлением I, II или III группы инвалидности / Стойкое расстройство функций организма в результате несчастного случая с установлением Застрахованному ребенку категории «ребенок-инвалид»;

3.2.3. Причинение Застрахованному телесных повреждений.

Несчастливым случаем признается фактически происшедшее, внезапное, непредвиденное, непреднамеренное, кратковременное (до нескольких часов), внешнее по отношению к Застрахованному событие, не являющееся следствием болезни (заболевания) или врачебных манипуляций, повлекшее за собой смерть, травматическое повреждение или иное расстройство здоровья Застрахованного.

3.3. События, предусмотренные в п. 3.2 настоящего Договора страхования, признаются страховыми случаями в соответствии с Правилами страхования, если несчастный случай, следствием которого они явились, произошел в период действия Договора страхования.

3.4. Страхованием покрываются в т.ч. события, произошедшие в результате занятия Застрахованным любыми видами спорта, в том числе на профессиональном уровне.

### 4. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВОЙ ТАРИФ И СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

4.1. Размер страховой суммы по настоящему Договору страхования по всем Застрахованным устанавливается в размере: 2 478 000,00 (Два миллиона четыреста семьдесят восемь тысяч) рублей 00 копеек.

4.2. Индивидуальная страховая сумма на каждого Застрахованного установлена в соответствии со Списком Застрахованных – Приложением №1 к настоящему Договору.

4.3. По настоящему Договору страхования установлена единая страховая сумма по всем страховым рискам.

4.4. При наступлении страхового случая с Застрахованным установленная по нему индивидуальная страховая сумма уменьшается на сумму произведенных Страховщиком страховых выплат по данному конкретному Застрахованному.

4.5. Страховой тариф по настоящему Договору установлен в размере 0,15%

Страхователь: \_\_\_\_\_ / Мишкова Ирина Юрьевна

Страховщик: \_\_\_\_\_ / Жукевич Ирина Федосовна

4.6. Страховая премия по настоящему Договору составляет: 3 717,00 (Три тысячи семьсот семнадцать) рублей 00 копеек.

4.7. Страховая премия уплачивается единовременно в срок не позднее «03» июля 2025г.

## 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Срок действия Договора страхования: 24 дня с «01» июля 2025г. по «24» июля 2025г.

5.2. В случае неуплаты Страхователем страховой премии в установленные Договором страхования сроки, Договор страхования считается не вступившим в силу.

5.3. Время действия страховой защиты: 24 часа в сутки.

## 6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 6.1. Страхователь имеет право:

6.1.1. С письменного согласия Застрахованного (законных представителей Застрахованного, являющегося недееспособным лицом) назначить и заменить Выгодоприобретателя до наступления страхового случая.

6.1.2. Получить дубликат Договора страхования в случае его утраты.

6.1.3. Осуществлять иные юридические действия в порядке исполнения положений настоящего Договора и Правил страхования.

### 6.2. Страхователь обязан:

6.2.1. Уплачивать страховую премию в размерах и в сроки, определенные в разделе 4 настоящего Договора.

6.2.2. Сообщить законным представителям Застрахованного об условиях Договора страхования.

6.2.3. Уведомить Страховщика о наступлении страхового случая в сроки, указанные в настоящем Договоре, с последующим предоставлением подтверждающих документов, указанных в п.8.3. Правил страхования.

6.2.4. Выполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ, Договором страхования и Правилами страхования.

### 6.3. Страховщик имеет право:

6.3.1. Проверять сообщенную Страхователем, Застрахованным / законными представителями Застрахованного и Выгодоприобретателем информацию, а также выполнение ими условий Договора страхования.

6.3.2. Отказать в страховой выплате по обстоятельствам, предусмотренным настоящим Договором и Правилами страхования.

6.3.3. По мере необходимости направлять запросы, связанные со страховым случаем, в компетентные органы, а также собирать информацию, касающуюся обстоятельств страхового случая.

6.3.4. Отсрочить решение о страховой выплате в случае возбуждения уголовного дела по факту наступления страхового случая до момента принятия решения компетентными органами, а также, если у него возникли сомнения в праве Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) на получение страховой выплаты, до предоставления необходимых доказательств.

6.3.5. Осуществлять иные юридические действия в порядке исполнения положений настоящего Договора и Правил страхования.

### 6.4. Страховщик обязан:

6.4.1. Ознакомить Страхователя с Правилами страхования.

6.4.2. При наступлении страхового случая произвести страховую выплату в размере и сроки, указанные в разделе 7 настоящего Договора страхования.

6.4.3. Обеспечить конфиденциальность в отношении исполнения Договора страхования и полученной информации о Страхователе и Застрахованном.

6.4.4. Выполнять иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ, Договором страхования и Правилами страхования.

## 7. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

7.1. При наступлении страхового случая Страховщик производит страховую выплату:

7.1.1. По риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» - в размере 100% индивидуальной страховой суммы, установленной в отношении конкретного Застрахованного лица за вычетом ранее произведенных выплат. Если уже произведена страховая выплата по случаям, указанным в п.п. 3.2.2. или 3.2.3. настоящего Договора страхования, после чего последствия этого же несчастного случая привели к смерти Застрахованного, то все выплаты, произведенные в соответствии с п.п. 3.2.2. или 3.2.3., будут вычтены из выплаты по смерти в результате несчастного случая;

7.1.2. По риску «Постоянная полная или частичная утрата Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая»:

- с установлением I группы инвалидности - в размере 100% индивидуальной страховой суммы, установленной в отношении конкретного Застрахованного лица;

- с установлением II группы инвалидности - в размере страховой суммы, равной 80% от индивидуальной страховой суммы, установленной в отношении конкретного Застрахованного лица по данному риску;

- с установлением III группы инвалидности - в размере страховой суммы, равной 60% от индивидуальной страховой суммы, установленной в отношении конкретного Застрахованного лица по данному риску;

По риску «Стойкое расстройство функций организма в результате несчастного случая с установлением Застрахованному ребенку категории «ребенок-инвалид»:

- сроком на 1 или 2 года - в размере страховой суммы, равной 60% от общей страховой суммы (лимита ответственности) по данному страховому риску, установленной для Застрахованного.

Страхователь: \_\_\_\_\_ / Мишкова Ирина Юрьевна      Страховщик: \_\_\_\_\_ / Жукевич Ирина Федосовна

- сроком на 5 лет или до достижения гражданином возраста 14 лет – в размере страховой суммы, равной 80% от общей страховой суммы (лимита ответственности) по данному страховому риску, установленной для Застрахованного;

- по достижении 18 лет – 100% страховой суммы по данному страховому риску, установленной для Застрахованного.

Если страховая выплата по случаю, указанному в п.3.2.3. уже произведена, а в дальнейшем Застрахованному была установлена группа инвалидности / инвалидность или наступила его смерть, то все ранее произведенные выплаты вычитаются из суммы, подлежащей выплате по смерти/инвалидности.

7.1.3. По риску «Причинение Застрахованному телесных повреждений» - в соответствии с «Таблицей размеров страховых выплат» (Таблица Б, Приложение № 5 к Правилам страхования).

7.2. Сумма страховых выплат по страховым случаям, происшедшим в период действия Договора страхования, не может превышать индивидуальной страховой суммы, установленной для каждого Застрахованного, в соответствии со Списком Застрахованных (Приложение №1 к настоящему Договору).

7.3. Страхователь или Застрахованный / законные представители Застрахованного уведомляют Страховщика о наступлении события, которое может быть классифицировано как страховой случай, любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения, в течение 30 календарных дней с последующим предоставлением Страховщику подтверждающих документов, указанных в п. 8.3. Правил страхования.

Уведомление о смерти Застрахованного должно быть представлено в возможно короткие сроки.

7.4. По требованию Страховщика Застрахованный может быть подвергнут медицинскому освидетельствованию на предмет полученных телесных повреждений.

7.5. Решение о страховой выплате принимается на основании запрошенных Страховщиком документов, указанных в п.8.3. Правил страхования.

7.6. При необходимости Страховщик запрашивает сведения, связанные со страховым случаем, у правоохранительных органов, медицинских учреждений и других предприятий, и организаций, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая.

7.7. Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня поступления заявления на получение страховой выплаты и всех необходимых документов, подтверждающих факт наступления события, принимает решение о признании события страховым случаем.

В случае отказа в страховой выплате Страховщик в указанный выше срок направляет письменное уведомление Выгодоприобретателю с мотивированным указанием причины отказа.

7.8. Страховая выплата производится в течение 10 (Десяти) рабочих дней после признания Страховщиком произошедшего события страховым случаем.

## 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. При решении спорных вопросов положения Договора страхования имеют преимущественную силу по отношению к Правилам страхования.

8.2. Страхователь гарантирует, что передача персональных данных Застрахованных, Выгодоприобретателей происходит с их письменного согласия, полученного Страхователем от Застрахованных, Выгодоприобретателей по форме Страховщика, являющегося приложением к Договору (Полису) страхования.

Передача персональных данных происходит с соблюдением всех необходимых процедур и согласований, в строгом соответствии с действующим законодательством.

Страхователь обязуется передать оригиналы согласий Застрахованных, Выгодоприобретателей по требованию Страховщика, связанного с запросом уполномоченных государственных органов, в течение 5 (Пяти) рабочих дней со дня получения запроса. Запрос может быть направлен Страхователю на адрес его электронной почты, указанный в Договоре (Полисе) страхования.

Условия настоящего положения действуют в течение срока действия Договора (Полиса) страхования, а также в течение срока, установленного законодательством Российской Федерации для архивного хранения документов, содержащих персональные данные Застрахованных, Выгодоприобретателей.

В случае предъявления со стороны уполномоченного государственного органа к Страховщику претензий, связанных с ненадлежащим выполнением требований законодательства Российской Федерации при обработке персональных данных Застрахованных, Страхователь:

- обязуется принять участие в урегулировании спорного вопроса с уполномоченным государственным органом;

- обязуется возместить Страховщику в полном документально подтвержденном объеме убытки, связанные с предъявлением вышеуказанной претензии, включая штрафные санкции, наложенные на Страховщика.

8.3. Стороны договорились о том, что на денежные обязательства Сторон по настоящему Договору проценты, предусмотренные ст.317.1 ГК РФ, не начисляются.

## 9. ПРИЛОЖЕНИЯ

Неотъемлемой частью настоящего Договора страхования являются следующие Приложения:

1) Список Застрахованных;

2) «Правила страхования от несчастных случаев и болезней» АО «Зетта Страхование» от 15.05.2024 г. Правила страхования размещены на официальном сайте Страховщика <https://zettains.ru/company/info/insurance-rules/>.

3) Таблица размеров страховых выплат» (Таблица Б, Приложение № 5 к Правилам страхования).

Страхователь: \_\_\_\_\_ / Мишкова Ирина Юрьевна

Страховщик: \_\_\_\_\_ / Жукевич Ирина Федосовна

10. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**СТРАХОВАТЕЛЬ:** Муниципальное бюджетное общеобразовательное учреждение «Средняя школа имени Алексея Лохматова поселка Озерки Гвардейского муниципального округа Калининградской области»,  
Сокращенное наименование: МБОУ «СШ им. А. Лохматова пос. Озерки»,  
238224, Российская Федерация, Калининградская область, Гвардейский район, пос. Озерки, ул. Школьная, дом 1  
Тел., факс приемной 8-401-59-7-43-91, тел. бухгалтерии 8-401-59-7-47-00  
УФК по Калининградской области (МБОУ «СШ им. А. Лохматова пос. Озерки», л/с 20356Ш68630)  
ИНН 3916009247 КПП 391601001  
Р/с 03234643275060003500  
л/сч 20356Ш68630; 21356Ш68630  
БИК 012748051  
к/сч 40102810545370000028  
Отделение Калининград банка России// УФК по Калининградской области  
г. Калининград  
ОГРН 1023902275253  
ОКАТО 27506000  
ОКПО 48754257  
Директор Мишкова Ирина Юрьевна (на основании устава)

**СТРАХОВЩИК: АО «Зетта Страхование»**

115184, г. Москва, наб. Озерковская, д. 30  
телефон/факс: 8-800-700-77-07  
Лицензии ЦБ РФ СЛ № 0290, СИ № 0290 от 06.06.2023  
ИНН 7702073683  
КПП 770501001  
расчетный счет № 40701810700040000017 в БАНК ВТБ (ПАО) г. Москва, БИК 044525187  
корреспондентский счет №30101810700000000187

ОКОПФ 75403  
ОКФС 14  
ОКВЭД 85.13

shkolaozerki2007@mail.ru

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВАТЕЛЯ**

ФИО \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_  
Паспортные данные \_\_\_\_\_

Я подтверждаю, что с Правилами страхования ознакомлен, согласен и получил их при подписании настоящего Полиса (Договора) страхования. Условия страхования, содержащиеся в Правилах, настоящем Полисе (Договоре страхования), приложениях и дополнительных соглашениях к нему (если таковые имеются), мне полностью разъяснены и понятны. Информация, предусмотренная п. 2.1.2. Базового стандарта защиты прав и интересов физических и юридических лиц - получателей финансовых услуг, оказываемых членами саморегулируемых организаций, обеспечивающих страховые организации и иностранные страховые организации, предоставлена Страховщиком в полном объеме.

Мишкова Ирина Юрьевна /

**ПРЕДСТАВИТЕЛЬ СТРАХОВЩИКА**

Адрес г. Калининград, пр-т Мира д. 94  
Адрес г. Черняховск, ул. Ленина, д. 1

телефон/факс: 8-800-700-77-07  
доп. 1056, 2250

Директор агентства в г. Черняховск  
Жукевич Ирина Федосовна/  
Доверенность №488 от 30.05.2025г.



Страхователь: \_\_\_\_\_ / Мишкова Ирина Юрьевна

Страховщик: \_\_\_\_\_ Жукевич Ирина Федосовна