СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Дата		ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ СПОРТСМЕНОВ ОТ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ	№СНС

Настоящий Полис удостоверяет факт заключения Договора со Страховщиком на основании заявления Страхователя на условиях, содержащихся в "Правилах добровольного страхования от несчастных случаев и болезней" от «04» декабря 2017 г. (далее - Правила), а также в тексте Полиса.

Страховщик	**Акционерное общество "Страховая компания "Двадцать первый век", 191014, г. Санкт-Петербург, Литейный пр., д.57а, лит.А. ИНН 7817021522**
Страхователь (Ф.И.О.)	

ИНФОРМАЦИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ

Дата рождения		Место рождения	

ИНФОРМАЦИЯ О ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЕ

X	ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ НАЗНАЧАЕТСЯ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОМ РФ

ИНФОРМАЦИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ

	ЗАСТРАХОВАННЫМ ЛИЦОМ ЯВЛЯЕТСЯ СТРАХОВАТЕЛЬ
Застрахованное лицо (Ф.И.О.)	

Дата рождения		Место рождения	

отметить знаком X	СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ / СТРАХОВЫЕ РИСКИ	ПОРЯДОК ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ
X	Телесные повреждения Застрахованного лица в результате несчастного случая, согласно п.п.3.2.2 Правил	По Таблице выплат «Телесные повреждения» Правил
X	Установление Застрахованному лицу инвалидности, вследствие несчастного случая, произошедшего с Застрахованным в период страхования, согласно п.п. 3.2.4 (А) Правил	«ребенок-инвалид» - 100% от страховой суммы I группа – 80 % от страховой суммы, II группа - 60% от страховой суммы, III группа - 40% от страховой суммы
X	Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая, произошедшего с Застрахованным в период страхования, согласно п.п.3.2.1 (А) Правил	100% страховой суммы

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Вид спорта	

Страховая сумма, руб.	Страховая премия, руб.	Порядок уплаты страховой премии
		Единовременно

ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Весь мир, за исключением зон военных действий

СТРАХОВОЕ ПОКРЫТИЕ (ОТМЕТИТЬ ЗНАКОМ X)

	24 часа в сутки с момента оплаты Страхователем страхового взноса по настоящему Договору (Полису) включая занятия указанным в полисе видом спорта и участие Застрахованного лица в спортивных соревнованиях по указанному виду спорта		Только во время организованных спортивных соревнований, тренировок, спортивных сборов по указанному виду спорта, а так же при подготовке и обслуживании спортивной техники и инвентаря по указанному виду спорта

ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ

с		по московскому времени	по		по московскому времени

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

1. Страхователь подтверждает, что с Условиями страхования и "Правилами добровольного страхования от несчастных случаев и болезней" от "04" декабря 2017 года ознакомлен и с ними согласен.

2. Страхователь подтверждает, что Застрахованные лица не являются инвалидами I, II или III группы.

СТРАХОВАТЕЛЬ:

_____ / _____ /

М.П. (Подпись, расшифровка подписи)

СТРАХОВЩИК:

_____ / Аршинова Н.В. /

М.П. (Подпись, расшифровка подписи)

АО СК «Двадцать первый век» бессрочные лицензии: СИ №2027, СЛ №2027, ОС №2027-03 ЦБРФ от 24.03.2017г.

ОБРАЗЕЦ ОРИГИНАЛ