

**ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ ГАЙДЕ»**

---

**У Т В Е Р Ж Д Е Н О**

Генеральный директор



\_\_\_\_\_ Т.М.Гай

Приказ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ 2011 г.

**П Р А В И Л А**

**страхования граждан на случай неполучения (утраты)  
дохода вследствие потери работы**

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

1.1. В соответствии с гражданским и трудовым законодательством Российской Федерации, Законом “Об организации страхового дела в Российской Федерации”, иными нормативными правовыми актами в области страхования настоящие Правила регулируют отношения, возникающие между Страховщиком и дееспособным физическим лицом (в дальнейшем по тексту – Страхователь) по поводу страхования риска неполучения (утраты) Страхователем постоянного дохода в связи с потерей работы (прекращением / расторжением трудового договора).

1.2. По договору страхования Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в договоре события (страхового случая) возместить Страхователю причиненные вследствие этого события убытки, связанные с утратой постоянного дохода в связи с потерей работы (выплатить страховое возмещение) в пределах определенной договором страховой суммы.

1.3. **Страховщик** - ОАО «Страховая компания ГАЙДЕ», осуществляет страховую деятельность в соответствии с Лицензией, выданной органом страхового надзора.

1.4. **Страхователи** - дееспособные физические лица, являющиеся на момент заключения договора страхования штатными работниками предприятий, учреждений, организаций (далее по тексту - предприятий) любых организационно-правовых форм либо у работодателей – индивидуальных предпринимателей, исполняющие свои трудовые обязанности на основании трудовых договоров (контрактов), заключенных на определенный или неопределенный срок и оформленных в соответствии с Трудовым кодексом Российской Федерации.

1.5. Договор страхования заключается о страховании риска самого Страхователя и только в его пользу.

1.6. На страхование не принимаются:

1.6.1. Лица, проходящие в момент заключения договора испытание для приема на работу.

1.6.2. Лица, получающие или имеющие право на получение государственной пенсии по старости.

1.6.3. Лица, не работающие в момент заключения договора по состоянию здоровья.

1.6.4. Лица, находящиеся в момент заключения договора в неоплачиваемом отпуске.

1.6.5. Лица, работающие в момент заключения договора на условиях неполного рабочего дня, неполной рабочей недели или совместительства.

1.6.6. Лица, выполняющие работу по гражданско-правовому договору.

1.7. Страховщик не вправе разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе и его имущественном положении.

## 2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются имущественные интересы Страхователя, связанные с неполучением (утратой) им постоянного дохода в результате потери работы (прекращения / расторжения трудового договора) по причинам, предусмотренным настоящими Правилами.

### **3. ПОНЯТИЕ СТРАХОВОГО РИСКА. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ**

3.1. Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование.

Событие, рассматриваемое в качестве страхового риска, должно обладать признаками вероятности и случайности его наступления.

При страховании в соответствии с настоящими Правилами страховым риском является риск неполучения (утраты) Страхователем постоянного дохода в результате потери работы (прекращения/расторжения трудового договора).

3.2. Страховым случаем является совершившееся событие, обладающее признаками вероятности и случайности его наступления, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Страхователю.

3.3. В соответствии с настоящими Правилами договор страхования заключается на случай неполучения (утраты) Страхователем постоянного дохода вследствие потери работы (прекращения / расторжения трудового договора) в результате:

3.3.1. Несостоятельности (банкротства) предприятия (работодателя – физического лица).

3.3.2. Ликвидации предприятия (прекращения деятельности работодателя – физического лица), сокращения численности или штата работников предприятия.

3.3.3. Восстановления на работе работника, ранее выполнявшего эту работу, по решению государственной инспекции труда или суда.

3.3.4. Признания работника полностью нетрудоспособным в соответствии с медицинским заключением.

3.3.5. Наступления чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если данное обстоятельство признано таковым решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации.

3.3.6. Несоответствия работника занимаемой должности или выполняемой работе вследствие состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением.

3.4. По желанию Страхователя договор страхования может быть заключен на случай наступления одного, нескольких или всех событий из числа перечисленных в п.3.3 настоящих Правил страхования.

3.5. По договору страхования при наступлении страхового случая Страховщик возмещает утрату Страхователем постоянного дохода вследствие потери работы (прекращения / расторжения трудового договора) по причинам, указанным в договоре страхования (в пределах страховой суммы, предусмотренной договором страхования).

3.6. Не относится к страховым случаям увольнение Страхователя по основаниям иным, чем указано в п.3.3. Правил.

3.7. В соответствии с настоящими Правилами не подлежат возмещению неполученные Страхователем доходы, которые он получил бы при обычных условиях гражданского оборота, если бы его право не было нарушено (упущенная выгода), а также убытки, вызванные курсовой разницей; требования Страхователя о компенсации морального вреда.

3.8. В договоре страхования по соглашению сторон могут быть предусмотрены и иные исключения из страхования в зависимости от степени риска и иных обстоятельств, оцениваемых Страховщиком при заключении конкретного договора страхования.

#### **4. СТРАХОВАЯ СУММА. ФРАНШИЗА**

4.1. Страховой суммой является определенная договором страхования денежная сумма, исходя из которой устанавливаются размеры страховой премии и страховой выплаты.

4.2. Страховая сумма по договору страхования определяется соглашением Страхователя со Страховщиком, исходя из размера средней заработной платы, получаемой Страхователем по месту своей работы в соответствии с утвержденным штатным расписанием предприятия или работодателя – физического лица.

4.3. В течение срока действия договора страхования Страхователь по согласованию со Страховщиком имеет право увеличить размер страховой суммы, в том числе и при увеличении размера его средней заработной платы, с соответствующим перерасчетом страховой премии, подлежащей уплате Страхователем.

При этом сторонами заключается дополнительное соглашение к основному договору страхования, которое оформляется в том же порядке и в той же форме, что и основной договор страхования.

4.4. При заключении договора страхования, сторонами может быть предусмотрено условие о франшизе. Франшиза – не оплачиваемая Страховщиком часть неполученных Страхователем доходов, утрата которых наступила в результате потери работы (страхового случая).

#### **5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ). СТРАХОВОЙ ТАРИФ.**

5.1. Под страховой премией понимается плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

Страховая премия (страховые взносы) уплачивается Страхователем в валюте Российской Федерации.

5.2. При расчете страховой премии для заключения договора страхования Страховщик применяет рассчитанные им базовые страховые тарифы с учетом поправочных коэффициентов.

Наличие минимальных и максимальных значений повышающих / понижающих коэффициентов Страховщик определяет самостоятельно основываясь на факторах, влияющих на степень страхового риска. Такими факторами могут быть особенности трудового договора, специфика деятельности работодателя, должностных обязанностей Страхователя, и иные возможные факторы риска.

5.3. В случае неуплаты Страхователем в установленный договором страхования срок страховой премии (при уплате страховой премии единовременно) или первого взноса (при уплате страховой премии в рассрочку) договор страхования считается не вступившим в силу.

При неуплате очередного взноса (при уплате страховой премии в рассрочку) договор страхования автоматически прекращается с 00 часов дня, следующего за днем,

когда этот взнос должен был быть уплачен, без направления Страховщиком соответствующего уведомления.

## **6. СРОК СТРАХОВАНИЯ. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ И ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

6.1. Договор страхования может быть заключен на срок от 2 месяцев до 1 года или на один год. По соглашению сторон может быть установлен иной срок страхования.

6.2. Для заключения договора страхования Страхователь представляет Страховщику письменное заявление (Приложение 4 к настоящим Правилам) о своем намерении заключить договор страхования, а также копию трудового договора, справку с места работы с указанием наименования и адреса работодателя, специальности, квалификации, должности Страхователя, продолжительности работы на предприятии (у работодателя – физического лица) и размера заработной платы за последний год работы или фактически отработанное время (при сроке работы менее одного года).

6.3. При заключении договора страхования Страхователь обязан сообщить Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие 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. При этом существенными признаются во всяком случае обстоятельства, указанные в Заявлении на страхование, а также определенно оговоренные Страховщиком в договоре страхования или в его письменном запросе.

Если договор страхования заключен до получения ответов Страхователя на какие-либо вопросы Страховщика, последний не может впоследствии требовать расторжения договора либо признания его недействительным на том основании, что соответствующие обстоятельства не были сообщены Страхователем.

Если после заключения договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления Страховщик вправе потребовать признания договора недействительным и применения последствий, предусмотренных Гражданским кодексом РФ.

6.4. После получения заявления от Страхователя Страховщик обязан ознакомить его с Правилами страхования и в течение 5-ти рабочих дней принять решение о возможности заключения договора страхования.

6.5. При заключении договора страхования между Страхователем и Страховщиком должно быть достигнуто соглашение по следующим существенным условиям:

6.5.1. Об объекте страхования.

6.5.2. О характере события, на случай наступления которого осуществляется страхование (страхового случая).

6.5.3. О размере страховой суммы.

6.5.4. О сроке действия договора.

6.6. Отношения между Страхователем и Страховщиком оформляются в письменной форме, путем составления договора страхования, подписанного сторонами, либо вручения Страховщиком Страхователю на основании его письменного заявления страхового полиса, подписанного Страховщиком (Приложения 2, 3 к настоящим Правилам).

6.7. Договор страхования, если в нем не предусмотрено иное, вступает в силу в момент уплаты Страхователем страховой премии или первого ее взноса.

Страхование, обусловленное договором страхования, распространяется на страховые случаи происшедшие после вступления договора страхования в силу, если в договоре не предусмотрен иной срок начала действия страхования.

6.8. Условия, содержащиеся в настоящих Правилах страхования и не включенные в текст договора страхования (страхового полиса), обязательны для Страхователя, если в договоре (страховом полисе) прямо указывается на применение таких Правил и сами Правила изложены в одном документе с договором (страховым полисом) или на его оборотной стороне либо приложены к нему. В последнем случае вручение Страхователю при заключении договора Правил страхования должно быть удостоверено записью в договоре.

6.9. Согласно гражданскому законодательству при заключении договора страхования Страхователь и Страховщик могут договориться об изменении или исключении отдельных положений Правил страхования и о дополнении Правил.

6.10. Договор страхования исполняется сторонами в соответствии с законами Российской Федерации, иными нормативными правовыми актами и настоящими Правилами страхования.

## **7. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

7.1. Договор страхования прекращается в случаях:

7.1.1. Истечения срока его действия (в 24 часа 00 мин. дня, определенного договором страхования в качестве даты окончания срока его действия).

7.1.2. Исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по договору в полном объеме (в момент выплаты страхового возмещения в связи с наступлением страхового случая: при перечислении безналичным расчетом – принятие банком платежного поручения к исполнению; при выплате через кассу Страховщика – получение денежных средств Выгодоприобретателем / Страхователем).

7.1.3. Смерти Страхователя (с момента смерти, подтвержденной свидетельством о смерти);

7.1.4. неуплаты страхового взноса в установленные договором страхования сроки – с 00 часов дня, следующего за днем, когда взнос должен был быть уплачен;

7.1.5. Ликвидации Страховщика в порядке, установленном законодательными актами Российской Федерации. При отсутствии согласия Страхователя на замену Страховщика (с момента, согласованного сторонами в соглашении о прекращении договора страхования).

7.2. Договор страхования может быть прекращен до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам, иным, чем страховой случай.

При досрочном прекращении договора страхования по обстоятельствам, иным, чем страховой случай, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

Возврат части уплаченной Страхователем премии осуществляется на основании его заявления о досрочном прекращении договора страхования (Приложение 8 к настоящим Правилам) в течение десяти рабочих дней с момента прекращения договора страхования путем перечисления денежных средств на расчетный счет Страхователя.

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

В этом случае, уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если договором не предусмотрено иное (конкретный размер части страховой премии, подлежащей в данном случае возврату Страхователю, определяется Страховщиком в каждом конкретном случае по согласованию со Страхователем с учетом срока действия договора, наличия или отсутствия в этот период выплат, расходов на ведение дела Страховщика).

## **8. ИЗМЕНЕНИЕ СТЕПЕНИ РИСКА**

8.1. В период действия договора страхования Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно сообщить Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска (изменения в сведениях, указанных в Заявлении на страхование, изменение условий трудового договора, должностных обязанностей, места исполнения трудовых обязанностей, привлечение к дисциплинарной ответственности), а также иные обстоятельства, предусмотренные в договоре страхования (п.п.6.3. Приложения 3 к настоящим Правилам).

8.2. После получения информации об увеличении страхового риска Страховщик вправе потребовать изменения условий договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска (изменения оформляются путем заключения в письменной форме дополнительного соглашения на условиях настоящих Правил, расчет страховой премии по которому производится в соответствии с п.5.10 настоящих Правил).

Если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения договора в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

8.3. Если Страхователь не сообщит Страховщику о значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных при заключении договора, то согласно Гражданскому кодексу Российской Федерации Страховщик вправе потребовать расторжения договора и возмещения убытков, причиненных расторжением договора.

Страховщик не вправе требовать расторжения договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

## **9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

9.1. *Страхователь имеет право:*

9.1.1. Требовать от Страховщика выполнения обязательств по договору страхования.

9.1.2. Увеличить размер страховой суммы по договору страхования в случае повышения заработной платы.

9.1.3. Получить дубликат страхового полиса при его утрате в сроки, предусмотренные настоящими Правилами.

9.1.4. Досрочно расторгнуть договор страхования по основаниям и в порядке, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации.

*9.2. Страхователь обязан:*

9.2.1. Уплачивать страховую премию в размерах и сроки, определенные договором страхования.

9.2.2. При заключении договора страхования сообщать Страховщику достоверную информацию о степени страхового риска, а также об обстоятельствах, существенно повышающих степень страхового риска в период действия договора.

9.2.3. В случае предупреждения Страхователя работодателем о предстоящем его высвобождении в связи с ликвидацией предприятия, осуществлением мероприятий по сокращению численности или штата работников сообщить об этом Страховщику в течение 5-ти рабочих дней со дня такого предупреждения.

9.2.4. Соблюдать условия настоящих Правил и договора страхования.

9.2.5. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, незамедлительно, но в любом случае не позднее 5-ти рабочих дней уведомить об этом Страховщика или его представителя, указанным в договоре страхования способом.

Несвоевременное уведомление Страховщика о происшедшем дает последнему право отказать в выплате страхового возмещения, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о случившемся либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности выплатить страховое возмещение.

9.2.6. Представить относящиеся к данному событию документы и ответить на вопросы Страховщика.

9.2.7. Сообщить Страховщику о наличии судебного иска к работодателю по поводу восстановления на работе (в течение 3-х календарных дней с момента регистрации искового заявления в суде).

*9.3. Страховщик имеет право:*

9.3.1. Проверять сообщенную Страхователем информацию, а также выполнение Страхователем требований договора страхования.

9.3.2. Самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступившего события.

9.3.3. Отказать в страховой выплате при невыполнении Страхователем требований договора страхования.

9.3.4. Досрочно расторгнуть договор страхования по основаниям и в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации и настоящими Правилами.

*9.4. Страховщик обязан:*

9.4.1. Ознакомить Страхователя с содержанием и вручить ему один экземпляр Правил страхования.

9.4.2. При признании события страховым произвести страховую выплату в срок, установленный настоящими Правилами.

9.4.3. Не разглашать сведения о Страхователе и его имущественном положении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

## **10. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ СУММЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ**

10.1. После получения от Страхователя сообщения и письменного заявления о произошедшем событии (Приложение 5 к настоящим Правилам) Страховщик осуществляет следующие действия:

10.1.1. Устанавливает факт страхового случая: проверяет соответствие приведенных в заявлении Страхователя сведений (время, место, обстоятельства, события и т.д.) условиям договора страхования и настоящим Правилам; определяет факт и причины возникновения события (на основании документов соответствующих организаций);

определяет необходимость привлечения экспертов, осуществляет иные действия, направленные на установление факта страхового случая.

10.1.2. При признании события страховым случаем определяет размер страховой выплаты, составляет акт о страховом случае (страховой акт) и с учетом этого принимает решение о выплате страхового возмещения в сроки, предусмотренные настоящими Правилами.

10.3. При отсутствии судебного спора между Страховщиком и Страхователем размер убытков Страхователя в виде утраты постоянного дохода вследствие потери работы (прекращения / расторжения трудового договора) по причинам, указанным в пункте 3.3 настоящих Правил и суммы страхового возмещения Страховщик определяет на основании:

10.3.1. *В случае несостоятельности (банкротства) предприятия (работодателя – физического лица)* – заявления Страхователя, решения арбитражного суда о признании работодателя банкротством и об открытии конкурсного производства, приказа работодателя по поводу увольнения Страхователя, справки бухгалтерии о размере средней заработной платы Страхователя на момент принятия арбитражным судом судебного акта, иных документов, определяемых по соглашению сторон в каждом конкретном случае с учетом всех обстоятельств наступившего события.

10.3.2. *При ликвидации предприятия (прекращения деятельности работодателя – физического лица), сокращения численности или штата работников предприятия* – заявления Страхователя, решения учредителей, собственников, соответствующих органов исполнительной власти (в отношении унитарных предприятий) о ликвидации предприятия (прекращения деятельности работодателя – физического лица), приказов (распоряжений) работодателя о сокращении численности или штата работников, уведомления работодателем Страхователя об увольнении (при невозможности перевести с его согласия на другую работу), приказа об увольнении, трудовой книжки, справки бухгалтерии о размере средней заработной платы Страхователя на момент увольнения, иных документов, определяемых по соглашению сторон в каждом конкретном случае с учетом всех обстоятельств наступившего события.

10.3.3. *При восстановлении на работе работника, ранее выполнявшего эту работу, по решению государственной инспекции труда или суда* – заявления Страхователя, решения суда, вступившего в законную силу, в отношении восстановленного на работе работника, приказа работодателя об увольнении Страхователя (при невозможности перевести с его согласия на другую работу), трудовой книжки, справки бухгалтерии о размере средней заработной платы Страхователя на момент увольнения, иных документов, определяемых по соглашению сторон в каждом конкретном случае с учетом всех обстоятельств наступившего события.

10.3.4. *При признании Страхователя полностью нетрудоспособным в соответствии с медицинским заключением* – заявления Страхователя, медицинского заключения, приказа работодателя об увольнении Страхователя, трудовой книжки, справки бухгалтерии о размере средней заработной платы Страхователя на момент увольнения Страхователя, иных документов, определяемых по соглашению сторон в каждом конкретном случае с учетом всех обстоятельств наступившего события.

10.3.5. *При наступлении чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства)* – заявления Страхователя, решения Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации о признании данного обстоятельства чрезвычайным, приказа работодателя об увольнении Страхователя, трудовой книжки, справки бухгалтерии о размере средней заработной платы Страхователя на момент

увольнения, иных документов, определяемых по соглашению сторон в каждом конкретном случае с учетом всех обстоятельств наступившего события.

10.3.6. При несоответствии работника занимаемой должности или выполняемой работе вследствие состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением – заявления Страхователя, медицинского заключения, приказа руководителя об увольнении Страхователя, трудовой книжки, справки бухгалтерии о размере средней заработной платы Страхователя на момент увольнения, иных документов, определяемых по соглашению сторон в каждом конкретном случае с учетом всех обстоятельств наступившего события.

10.4. В случае если представленных Страхователем документов недостаточно для признания наступившего события страховым случаем и принятия решения о размере убытка Страхователя, Страховщик вправе запросить у Страхователя дополнительные документы, перечень которых он определяет исходя из обстоятельств наступившего события, запросить необходимые сведения у правоохранительных органов, медицинских учреждений, профсоюзов, других организаций, располагающих информацией об обстоятельствах события и возникновения убытков, проводить собственное расследование, осуществлять иные действия по выяснению обстоятельств наступившего события и определению размера убытков Страхователя.

10.6. Если Страховщик признает наступившее событие страховым случаем и при отсутствии судебного спора между сторонами, он, на основании заявления, документов, представленных Страхователем, а также дополнительно полученных им документов, в течение десяти рабочих дней с момента получения всех необходимых документов, составляет страховой акт, в котором указываются обстоятельства страхового случая, обоснование произведенных расчетов, размер суммы страхового возмещения, подлежащей выплате Страхователю (Приложение 6 к настоящим Правилам).

Страховой акт не составляется, если при проверке заявления Страхователя установлено, что заявленный убыток наступил не в результате страхового случая. В этом случае Страховщиком и Страхователем, в течение десяти рабочих дней с момента получения заявления страхователя и всех необходимых документов, составляется мотивированное уведомление об отказе в выплате страхового возмещения.

10.7. При наступлении любого из событий, предусмотренных настоящими Правилами и включенных в договор страхования, размер убытка Страхователя определяется Страховщиком в размере постоянного дохода в результате потери работы по любой из причин, предусмотренной в договоре, и не более страховой суммы, установленной сторонами в договоре страхования.

При этом понесенный Страхователем убыток включает:

- сумму неполученного (утраченного) дохода в связи с потерей работы (прекращением / расторжением трудового договора);
- расходы, которые Страхователь произвел или должен будет произвести для восстановления его нарушенного права, при условии, что данные расходы являются следствием наступившего события и подтверждены необходимыми документами и расчетами Страхователя.

При наличии судебного иска Страхователя к работодателю рассмотрение Страховщиком вопроса о выплате страхового возмещения откладывается до получения Страховщиком соответствующего решения суда, вступившего в законную силу.

10.8. Если Страхователь получил возмещение за убыток от третьих лиц, то Страховщик выплачивает возмещение в пределах разницы между суммой убытка и суммой, полученной от третьих лиц.

Конкретный размер страхового возмещения, подлежащий в этом случае выплате Страхователю, определяется Страховщиком на основании документов, представленных Страхователем и подтверждающих факт и размер возмещения, полученного им от третьих лиц (копии платежных документов, выписки из бухгалтерских и банковских документов, расписки, акты и т.п.).

10.9. В случае судебного спора между Страховщиком и Страхователем размер убытков, причиненных Страхователю в результате наступления страхового случая, и суммы страхового возмещения определяется на основании решения суда, вступившего в законную силу в пределах страховой суммы, предусмотренной в договоре страхования..

10.10. Если на момент наступления страхового случая в отношении данного Страхователя действовали также договоры страхования, заключенные с другими страховщиками, то Страховщик несет ответственность пропорционально страховым суммам в соответствии с условиями других договоров страхования.

## **11. ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ. ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ**

11.1. Страховая выплата - денежная сумма, установленная договором страхования и выплачиваемая Страховщиком Страхователю при наступлении страхового случая.

11.2. Страховая выплата осуществляется Страховщиком в соответствии с договором страхования на основании:

- заявления Страхователя о страховой выплате;
- страхового акта;
- документов, подтверждающие факт страхового случая (письменное уведомление работодателя об увольнении с указанием его причин, трудовая книжка с отметкой об увольнении и другие документы в соответствии с настоящими Правилами и по согласованию сторон);
- решения суда, вступившего в законную силу, при разрешении спора в судебном порядке;
- документа, удостоверяющего личность Страхователя.

11.3. Страховщик производит выплату страхового возмещения (или сообщает об отказе в выплате при наличии оснований) в течение 10-ти рабочих дней после подписания страхового акта или вступления в законную силу решения суда.

При необоснованной задержке выплаты страхового возмещения Страховщик уплачивает Страхователю штраф в размере, установленном сторонами при заключении договора страхования от суммы страховой выплаты за каждый день просрочки.

11.4. Страховая выплата по договорам страхования производится в валюте Российской Федерации.

11.5. Страховая выплата может быть произведена представителю Страхователя по доверенности, оформленной Страхователем, в установленном законом порядке.

11.6. К Страховщику, выплатившему страховое возмещение, переходит в пределах выплаченной суммы право требования, которое Страхователь имеет к лицу, ответственному за убытки, возмещенные в результате страхования.

Страхователь обязан передать Страховщику все документы, доказательства и сообщить ему все сведения, необходимые для осуществления Страховщиком перешедшего к нему права требования.

11.7. Если Страхователь отказался от своего права требования к лицу, ответственному за убытки, возмещенные Страховщиком, или это стало невозможным по вине Страхователя, Страховщик освобождается от уплаты страхового возмещения полностью или в соответствующей части и вправе потребовать возврата излишне выплаченной суммы возмещения.

11.8. Если после выплаты страхового возмещения обнаружится обстоятельство, лишающее Страхователя права на получение страхового возмещения по договору страхования, то Страхователь обязан в течении 10-ти календарных дней вернуть Страховщику на основании его письменного требования полученную сумму (восстановление на основании решения суда на работе с выплатой потерянного дохода).

11.9. Страховщик вправе отказать в выплате страхового возмещения в случаях, если:

11.9.1. Страхователь совершил умышленные действия (бездействие), направленные на наступление страхового случая.

11.9.2. Страхователь совершил умышленное преступление, находящееся в прямой причинной связи со страховым случаем.

11.9.3. Страхователь получил соответствующее возмещение ущерба от лица, виновного в причинении ущерба.

11.9.4. В других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации.

11.10. Решение об отказе в страховой выплате принимается Страховщиком и сообщается Страхователю в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа.

## **12. ИСКОВАЯ ДАВНОСТЬ. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

12.1. Иск по требованиям, вытекающим из договора страхования, оформленного в соответствии с настоящими Правилами, может быть предъявлен в сроки, предусмотренные гражданским законодательством Российской Федерации.

12.2. Споры, возникающие при исполнении условий договора страхования, разрешаются сторонами в претензионном порядке. Претензия направляется в письменной форме в течение 60 дней с момента возникновения обстоятельств, послуживших основанием для обращения с претензией. Сторона, которой направлена претензия обязаны рассмотреть претензию и дать ответ не позднее 15 дней с даты ее получения.

Приложение 1  
к Правилам страхования граждан на случай  
неполучения (утраты) дохода вследствие  
потери работы

**БАЗОВЫЕ ТАРИФНЫЕ СТАВКИ**

( в % к страховой сумме, на срок страхования – один год )

СТРАХОВЫЕ РИСКИ	ТАРИФНЫЕ СТАВКИ
Неполучение (утрата) Страхователем постоянного дохода вследствие потери работы (прекращения / расторжения трудового договора) в результате :  1. Несостоятельности (банкротства) предприятия (работодателя – физического лица).	0.26
2. Ликвидации предприятия (прекращения деятельности работодателя – физического лица), сокращения численности или штата работников предприятия.	0.30
3. Восстановления на работе работника, ранее выполнявшего эту работу, по решению государственной инспекции труда или суда.	0.09
4. Признания работника полностью нетрудоспособным в соответствии с медицинским заключением.	0.09
5. Наступления чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если данное обстоятельство признано таковым решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации.	0.11
6. Изменения существенных условий трудового договора по инициативе работодателя.	0.20
7. Несоответствия работника занимаемой должности или выполняемой работе вследствие состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением.	0.09
8. Неизбрания на должность.	0.10
<b>ПО ПОЛНОМУ ПАКЕТУ РИСКОВ</b>	<b>1.24</b>

По договорам, заключенным на срок менее одного года, страховая премия уплачивается в следующих размерах от суммы годовой страховой премии: за 1 месяц - 25%, 2 месяца - 35%, 3 месяца - 40%, 4 месяца - 50%, 5 месяцев - 60%, 6 месяцев - 70%, 7 месяцев - 75%, 8 месяцев - 80%, 9 месяцев - 85%, 10 месяцев - 90%, 11 месяцев - 95%.

Страховщик имеет право применять к базовым тарифным ставкам повышающие или понижающие коэффициенты, исходя из места работы Страхователя, занимаемой должности, продолжительности работы (повышающие от 1.1 до 5.0 или понижающие от 0.1 до 0.99), специализации организации/предприятия (повышающие от 1.1 до 3.0 или понижающие от 0.1 до 0.99), возраста Страхователя (повышающие от 1.1 до 5.0 или понижающие от 0.1 до 0.99), условий трудового договора (повышающие от 1.1 до 5.0 или понижающие от 0.1 до 0.99), других обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска, которые определяются Страховщиком в каждом конкретном случае при заключении конкретного договора страхования по результатам оценки страхового риска (повышающие от 1.1 до 5.0 или понижающие от 0.1 до 0.99).

При определении итоговой величины тарифной ставки по конкретному договору страхования, результирующий коэффициент не может превышать 5,0 или быть меньше 0,1.

Реальная (итоговая) тарифная ставка при заключении конкретного договора страхования получается Страховщиком путем умножения базовой тарифной ставки из настоящего Приложения на повышающий или понижающий коэффициент.

Конкретные значения повышающих или понижающих коэффициентов определяются Страховщиком исходя из наличия (отсутствия) факторов риска и их влияния на повышение (понижение) вероятности наступления страхового случая.

Полученная тарифная ставка согласовывается со Страхователем и используется для расчета страховой премии.

В связи с тем, что конкретные факторы риска и обстоятельства, увеличивающие (уменьшающие) вероятность наступления страхового события, а также конкретные размеры повышающих (понижающих) коэффициентов, которые Страховщик вправе применять к базовым тарифным ставкам, могут быть выявлены (определены) только в ходе оценки Страховщиком страхового риска при заключении конкретного договора страхования, поэтому в настоящем Приложении указаны минимальные и максимальные значения повышающих и понижающих коэффициентов в определенном диапазоне их применения. Это позволяет Страховщику определить реальную тарифную ставку, учитывающую особенности объекта страхования и характер страхового риска по конкретному договору страхования, и является гарантией обеспечения его финансовой устойчивости.

Перечисление факторов риска и обоснование размера применённых повышающих или понижающих коэффициентов производится Страховщиком в договоре страхования.

Генеральный директор

Т.М.Гай

Приложение 2  
к Правилам страхования  
граждан на случай неполучения (утраты)  
дохода вследствие потери работы

**ОТКРЫТОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ ГАЙДЕ»**

Юридический адрес: \_\_\_\_\_  
Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_ Телекс: \_\_\_\_\_

**ПО Л И С  
СТРАХОВАНИЯ ГРАЖДАН НА СЛУЧАЙ НЕПОЛУЧЕНИЯ (УТРАТЫ)  
ДОХОДА ВСЛЕДСТВИЕ ПОТЕРИ РАБОТЫ**

Выдан \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О. Страхователя)  
проживающему по адресу: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_,  
место работы: \_\_\_\_\_,  
должность: \_\_\_\_\_,

в том, что в соответствии с “Правилами страхования граждан на случай неполучения (утраты) дохода вследствие потери работы” Страховщика с ним заключен договор страхования на случай неполучения (утраты) постоянного дохода в связи с потерей работы (прекращением / расторжением трудового договора) в результате:

- Несостоятельности (банкротства) предприятия (работодателя – физического лица).
- Ликвидации предприятия (прекращения деятельности работодателя – физического лица), сокращения численности или штата работников предприятия.
- Восстановления на работе работника, ранее выполнявшего эту работу, по решению государственной инспекции труда или суда.
- Признания работника полностью нетрудоспособным в соответствии с медицинским заключением.
- Наступления чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если данное обстоятельство признано таковым
- решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации.
- Несоответствия работника занимаемой должности или выполняемой работе вследствие состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением.

**Страховая сумма** \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью)

**Страховая премия** \_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью)

**Франшиза** \_\_\_\_\_

**Период выплат** \_\_\_\_\_ **месяцев**

Договор вступает в силу “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. оканчивается “ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Изменение и расторжение договора страхования осуществляется в порядке, предусмотренном гражданским законодательством и Правилами страхования.

Страхователь с Правилами страхования ознакомлен и один экземпляр получил  
“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_

**Страховщик:** \_\_\_\_\_ (подпись Страхователя)

\_\_\_\_\_  
(наименование должности руководителя  
или представителя страховой организации)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(фамилия и  
инициалы)

М.П.

“ \_\_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 3  
к Правилам страхования  
граждан на случай неполучения (утраты)  
дохода вследствие потери работы

## ДОГОВОР

### страхования граждан на случай неполучения (утраты) дохода вследствие потери работы

№ \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_

“\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ОАО «Страховая компания ГАЙДЕ» (в дальнейшем по тексту - Страховщик), в  
лице \_\_\_\_\_

(должность, Ф.И.О. руководителя)

действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество физического лица)

(в дальнейшем по тексту - Страхователь), с другой стороны, в соответствии с «Правилами  
страхования граждан на случай неполучения (утраты) дохода вследствие потери работы»  
Страховщика заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Предметом настоящего договора является страхование риска неполучения  
(утраты) Страхователем постоянного дохода в связи с потерей работы (прекращением /  
расторжением трудового договора).

Место работы: \_\_\_\_\_

Занимаемая должность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### 2. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

2.1. По настоящему договору Страховщик предоставляет Страхователю  
страхование на случай (утраты) постоянного дохода в связи с потерей работы  
(прекращением / расторжением трудового договора) в результате:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(перечень страховых рисков)

2.2. Не относится к страховым случаям увольнение Страхователя по основаниям  
иным, чем указано в п.2.1. Договора.

2.3. Страховая сумма \_\_\_\_\_

руб.

(сумма цифрами и прописью)

2.4. Страховая премия \_\_\_\_\_

руб.

(сумма цифрами и прописью)

### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 3.1. Страхователь имеет право:

3.1.1. Требовать от Страховщика выполнения обязательств по договору страхования.

3.1.2. Увеличить размер страховой суммы по договору страхования в случае повышения заработной платы.

3.1.3. Получить дубликат страхового полиса при его утрате в сроки, предусмотренные настоящими Правилами.

3.1.4. Досрочно расторгнуть договор страхования по основаниям и в порядке, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации.

3.1.5. На получение от Страховщика информации, касающейся его финансовой устойчивости, не являющейся коммерческой тайной.

#### 3.2. Страхователь обязан:

3.2.1. Уплачивать страховую премию в размерах и сроки, определенные договором страхования.

3.2.2. При заключении договора страхования сообщать Страховщику достоверную информацию о степени страхового риска, а также об обстоятельствах, существенно повышающих степень страхового риска в период действия договора.

3.2.3. В случае предупреждения Страхователя работодателем о предстоящем его высвобождении в связи с ликвидацией предприятия, осуществлением мероприятий по сокращению численности или штата работников сообщить об этом Страховщику в течение 5-ти рабочих дней со дня такого предупреждения.

3.2.4. Соблюдать условия настоящих Правил и договора страхования.

3.2.5. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, незамедлительно, но в любом случае не позднее 5-ти рабочих дней уведомить об этом Страховщика или его представителя, указанным в договоре страхования способом.

Несвоевременное уведомление Страховщика о происшедшем дает последнему право отказать в выплате страхового возмещения, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о случившемся либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности выплатить страховое возмещение.

3.2.6. Представить относящиеся к данному событию документы и ответить на вопросы Страховщика.

3.2.7. Сообщить Страховщику о наличии судебного иска к работодателю по поводу восстановления на работе (в течение 3-х календарных дней с момента регистрации искового заявления в суде).

#### 3.3. Страховщик имеет право:

3.3.1. Проверять сообщенную Страхователем информацию, а также выполнение Страхователем требований договора страхования.

3.3.2. Самостоятельно выяснять причины и обстоятельства наступившего события.

3.3.3. Отказать в страховой выплате при невыполнении Страхователем требований договора страхования.

3.3.4. Досрочно расторгнуть договор страхования по основаниям и в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации и настоящими Правилами.

#### 3.4. Страховщик обязан:

3.4.1. Ознакомить Страхователя с содержанием и вручить ему один экземпляр Правил страхования.

3.4.2. В течение 5-ти рабочих дней после уплаты страховой премии или первого страхового взноса выдать страховой полис.

3.4.3. При признании события страховым произвести страховую выплату в срок, установленный настоящими Правилами.

3.4.4. Не разглашать сведения о Страхователе и его имущественном положении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

#### **4. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ РАЗМЕРА УБЫТКА И СУММЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ**

4.1. Размеры понесенного Страхователем убытка в результате наступления страхового случая и страхового возмещения определяются в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации и Правилами страхования.

4.2. Страховщик вправе отказать в выплате страхового возмещения в случаях, если:

4.2.1. Страхователь совершил умышленные действия (бездействие), направленные на наступление страхового случая.

4.2.2. Страхователь совершил умышленное преступление, находящееся в прямой причинной связи со страховым случаем.

4.2.3. Страхователь получил соответствующее возмещение ущерба от лица, виновного в причинении ущерба.

4.2.4. В других случаях, предусмотренных законодательными актами Российской Федерации.

4.3. Если страховая выплата не была произведена в установленный срок, Страховщик уплачивает Страхователю штраф в размере \_\_\_% от суммы страховой выплаты за каждый день просрочки.

#### **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Договор вступает в силу с “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., при условии уплаты страховой премии (первого страхового взноса), и действует по “\_\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

5.2. Договор страхования прекращается в случаях:

5.2.1. Истечения срока его действия.

5.2.2. Исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по настоящему договору в полном объеме.

5.2.3. Смерти Страхователя.

5.2.4. Ликвидации Страховщика в порядке, установленном законодательными актами Российской Федерации.

5.3. Досрочное расторжение договора страхования осуществляется в порядке, предусмотренном гражданским законодательством и Правилами страхования.

#### **6. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

6.1. При заключении договора страхования Страхователь обязан сообщить Страховщику известные Страхователю 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, а также следующие обстоятельства \_\_\_\_\_

(определяются, в случае необходимости, по соглашению

6.2. При заключении договора страхования, 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 письменный запрос с просьбой ответить на конкретные вопросы, касающиеся вышеуказанных обстоятельств.

6.3. В период действия договора страхования Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно сообщить Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

Значительными во всяком случае признаются изменения в сведениях, изложенных в заявлении на страхование, а также изменения в следующих обстоятельствах \_\_\_\_\_  
(определяются, в случае необходимости,

по соглашению сторон в каждом конкретном случае при заключении конкретно договора страхования)

## 7. ИСКОВАЯ ДАВНОСТЬ

7.1. Иск по требованиям, вытекающим из настоящего договора, может быть предъявлен в сроки, предусмотренные гражданским законодательством Российской Федерации (в течение двух лет).

## 8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Споры, возникающие при исполнении условий настоящего договора, разрешаются сторонами в процессе переговоров. При недостижении соглашения спор передается на рассмотрение суда, арбитражного или третейского суда в соответствии с их компетенцией.

Страхователь с Правилами страхования ознакомлен и один экземпляр получил  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

## 9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

9.1. СТРАХОВЩИКА: \_\_\_\_\_  
(индекс) (почтовый адрес)

расчетный счет \_\_\_\_\_

в банке \_\_\_\_\_

реквизиты банка \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_ телекс: \_\_\_\_\_

9.2. СТРАХОВАТЕЛЯ: \_\_\_\_\_  
(индекс) (почтовый адрес)

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_ Номер счета в банке \_\_\_\_\_

СТРАХОВЩИК

СТРАХОВАТЕЛЬ

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 4  
к Правилам страхования  
граждан на случай неполучения (утраты)  
дохода вследствие потери работы

**Образец**

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на страхование граждан на случай неполучения (утраты) дохода вследствие**  
**потери работы**

**1. Сведения о Заявителе**

Заявитель: \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

Год рождения: \_\_\_\_\_

Адрес регистрации: \_\_\_\_\_

Фактический адрес местожительства: \_\_\_\_\_  
(точный адрес регистрации Заявителя)

\_\_\_\_\_

телефон/факс/e-mail: \_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_

(серия, номер, дата и место выдачи, кем выдан)

ИНН: \_\_\_\_\_

Банковские реквизиты: расчетный счет: \_\_\_\_\_

В \_\_\_\_\_

(наименование банка)

Место работы \_\_\_\_\_

(наименование с указанием местонахождения)

Специальность/квалификация \_\_\_\_\_

Занимаемая должность \_\_\_\_\_

Стаж работы в данной организации \_\_\_\_\_

Средняя заработная плата за последние \_\_\_\_\_

12 месяцев работы \_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами и прописью)

Трудовой договор \_\_\_\_\_

(указать: номер и дату заключения)

Иные сведения \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**2. Информация о страховании:**

Страховые риски: \_\_\_\_\_

(указываются в соответствии с Правилами)

Предполагаемый срок страхования: с “\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по “\_\_” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Предполагаемая страховая сумма: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами и прописью)

Предполагаемый порядок уплаты страховой премии:

единовременно

в рассрочку: \_\_\_\_\_

Иные предложения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### 3. Документы (или их копии), прилагаемые к настоящему Заявлению:

3.1. Копия трудового договора

3.2. Копия трудовой книжки

3.3. Справка о среднем размере заработной платы за последние 12 месяцев

3.4. Иные документы (определяются по соглашению сторон в каждом конкретном случае).

**Декларация:** Настоящим подтверждается, что изложенные в данном Заявлении сведения являются истинными, и никакая существенная информация, относящаяся к объекту страхования, не была сокрыта или искажена.

Я понимаю, что заполнение данного Заявления никоим образом не обязывает меня заключать договор страхования, но соглашаюсь, что настоящее Заявление, подписанное мною, является основанием для заключения договора страхования между мной и Страховщиком.

Я согласен предоставить Страховщику право осуществить на стадии преддоговорной экспертизы сбор необходимой информации с целью определения степени страхового риска.

Страховщик оставляет за собой право отклонить настоящее Заявление.

С Правилами страхования ознакомлен, один экземпляр получил и согласен их выполнять.

При заключении (подписании) договора страхования настоящее Заявление является неотъемлемой частью договора страхования.

Заявитель: \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение к  
Заявлению на страхование

Я, \_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество)

даю согласие на обработку моих персональных данных, указанных в Договоре (полисе) страхования и в Заявлении на страхование \_\_\_\_\_

(указать вид страхования)  
для целей исполнения Договора (полиса) страхования, заключенного мною с \_\_\_\_\_.

(указать наименование страховой организации)

Я, также даю согласие на внесение Страховщиком моих персональных данных в электронные базы учета договоров страхования / сострахования / перестрахования.

Данное Согласие действует в течение срока действия договора страхования и может быть отозвано в случае досрочного расторжения Договора страхования.

Заявитель \_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 5  
к Правилам страхования  
граждан на случай неполучения (утраты)  
дохода вследствие потери работы  
**Образец**

Исх. № \_\_\_\_\_  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Вх. № \_\_\_\_\_  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, зарегистрировавшего  
Заявление)

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование страховой организации, должность, фамилия и  
инициалы руководителя страховой организации)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО Страхователя)

адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
телефон: \_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_

### З А Я В Л Е Н И Е

#### о наступлении события, имеющего признаки страхового случая

Сообщаю о наступлении события: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(классификация события)

в результате которого произошло: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать: последствия наступившего события)

Данный риск застрахован по договору страхования № \_\_\_\_\_ от  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Событие произошло: “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Причины и обстоятельства  
увольнения Страхователя \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(краткое описание обстоятельств, известных Страхователю)

По факту наступившего события  
приняты следующие меры: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(краткое описание принятых мер)

О наступлении события заявлено: “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(указать дату заявления, наименование соответствующих органов,  
исполнительной власти, в которые было заявлено о событии, их  
месторасположение, ф.и.о. руководителя, телефон, факс и т.д.)

В результате наступившего события  
предполагаемый размер убытков  
составляет: \_\_\_\_\_ руб.  
\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью)

Оценка предполагаемых  
убытков произведена:

независимым оценщиком (экспертом)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(наименование организации-оценщика, адрес, телефон, факс,  
с приложением соответствующих документов: расчет, заключение, отчет  
т.п.)

Страхователем самостоятельно

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(указать: каким образом производилась оценка, с привлечением каких  
служб и с использованием каких документов)

иное

К заявлению прилагаются: 1. \_\_\_\_\_  
2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_  
4. \_\_\_\_\_  
5. \_\_\_\_\_

(перечень документов, которые имеются у Страхователя на момент подачи  
заявления)

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Страхователя) (Фамилия И.О.)

Приложение 6  
к Правилам страхования  
граждан на случай неполучения (утраты)  
дохода вследствие потери работы

**Образец**

**У Т В Е Р Ж Д А Ю**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(должность руководителя страховой организации,  
наименование страховой организации,  
фамилия, инициалы руководителя страховой организации)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СТРАХОВОЙ АКТ**

№ \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_

Настоящий Акт составлен на основании Заявления Страхователя о наступлении события от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в отношении риска, связанного с \_\_\_\_\_, застрахованного

(характер события)

в соответствии с договором страхования № \_\_\_\_\_ от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Прилагаемые документы:**

1. Заявление о наступлении события, имеющего признаки страхового случая от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. вх. № \_\_\_\_\_.
2. Заявление о страховой выплате от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. вх. № \_\_\_\_\_.
3. Копия трудового договора.
4. Копия трудовой книжки.
5. Копия приказа об увольнении Страхователя.
6. Иные документы (определяются в каждом конкретном случае с учетом конкретных обстоятельств наступившего события).

**Данное страховое событие признается страховым случаем.**

В результате страхового случая Страхователю причинены убытки в размере: \_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами и прописью)

Страховая сумма по договору:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами и прописью)

Размер заявленного убытка:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами и прописью)

Размер страховой выплаты:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ руб.

(сумма цифрами и прописью)

**Виновником указанного страхового события признан:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(название организации, Ф.И.О., наименование должности руководителя)

**В бухгалтерию страховой компании “ \_\_\_\_\_ ”:**

Произвести страховую выплату Страхователю: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Фамилия, имя, отчество Страхователя)

в размере:

\_\_\_\_\_ руб.

\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью)

путем: - перечисления на расчетный счет: \_\_\_\_\_

**В** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование и реквизиты банка)

- выплаты наличными деньгами.

Настоящий Акт составил: \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Должность специалиста  
страховой организации

подпись

фамилия и инициалы

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Отметка бухгалтерии страховой компании “ \_\_\_\_\_ ”:**

Страховая выплата в сумме: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ руб.

\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью)

произведена путем перечисления / выплаты наличными деньгами.

(нужное отметить)

Платежное поручение № \_\_\_\_\_ от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Расходный ордер № \_\_\_\_\_ от “ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Главный бухгалтер \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Приложение 7  
к Правилам страхования  
граждан на случай неполучения (утраты)  
дохода вследствие потери работы

**Образец**

Исх. № \_\_\_\_\_  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Вх. № \_\_\_\_\_  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись лица, зарегистрировавшего  
заявление)

В \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование страховой организации, должность, фамилия и инициалы  
руководителя страховой организации)

от \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
( Ф.И.О. Страхователя)

адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_ факс: \_\_\_\_\_

**З А Я В Л Е Н И Е**  
**о страховой выплате**

В соответствии с условиями Договора (полиса) страхования граждан на случай  
неполучения (утраты) дохода вследствие потери работы № \_\_\_\_\_ от  
“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. прошу Вас выплатить страховое возмещение за понесенные  
убытки.

О событии заявлено: “ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование компетентного органа, службы)

Данный риск застрахован также в другой  да \_\_\_\_\_  
страховой организации: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование страховой организации, краткое описание  
условий страхования: страховые риски, страховая сумма)

нет

Получена компенсация ущерба от третьих лиц в размере: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ руб.

\_\_\_\_\_  
(сумма цифрами и прописью)

К заявлению прилагаются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(перечень документов, которые имеются у Страхователя на момент подачи  
заявления)

Причитающееся страховое возмещение  безналичным расчетом  
прошу выплатить:

на р/счет № \_\_\_\_\_

в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(наименование банка, реквизиты банка)

наличным расчетом

“ \_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись Страхователя/)

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И.О.)

Приложение 8  
к Правилам страхования  
граждан на случай неполучения (утраты)  
дохода вследствие потери работы  
**Образец**

В \_\_\_\_\_  
(наименование страховой организации)

**З А Я В Л Е Н И Е**

\_\_\_\_\_  
(наименование или фамилия и инициалы Страхователя)

просит досрочно прекратить договор страхования № \_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.  
в связи с тем, что существование страхового риска прекратилось по следующему (им)  
обстоятельству (ам) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
указать данное обстоятельство (а)

произшедших « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Причитающуюся часть страховой премии за период, когда страхование не будет  
действовать, просьба перечислить на счет № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(указать номер расчетного счета, наименование банка и его реквизиты)

“ \_\_\_\_ ” \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Страхователя) / (Фамилия И.О.)

Приложение 9  
к Правилам страхования  
граждан на случай неполучения (утраты)  
дохода вследствие потери работы  
**Образец**

**СОГЛАШЕНИЕ**  
**о расторжении договора**  
№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» «\_\_\_\_\_» 20\_\_ г.

г. \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ООО «Страховая компания «\_\_\_\_\_», именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее соглашение о следующем.

1. Стороны пришли к соглашению расторгнуть договор страхования № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

2. Основанием для принятия решения Сторонами о расторжении вышеуказанного договора является \_\_\_\_\_

(причины, по которым стороны решили расторгнуть договор)

3. Уплаченная Страхователем страховая премия (часть страховой премии) Страховщиком не возвращается

или  
возвращается в размере \_\_\_\_\_ рублей.  
(сумма цифрами и прописью)

4. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента его подписания сторонами.

5. С момента вступления в силу настоящего Соглашения обязательства Сторон прекращаются.

6. Настоящее Соглашение составлено в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон.

Страховщик

Страхователь