

	Операционный офис в г.Тулун Отдел агентских продаж Филиал СПАО "Ингосстрах" в Иркутской области		
	Страховщик:	СПАО "Ингосстрах"	
	Адрес:	115035, г. Москва, ул.Пятницкая, д.12, стр.2	
	Получатель:	СПАО "Ингосстрах"	
Банковские реквизиты:	расчетный счет: 40701810700020016042, ПАО СБЕРБАНК, г. МОСКВА, БИК: 044525225, Корр. счет: 30101810400000000225, 117312, г. МОСКВА, улица Вавилова, дом 19		
ИНН: 7705042179	КПП: 770501001	ОКПО:	2250942

**СЧЕТ № 600-11712-6153392/24 от \_\_\_\_\_ 2024**

Платательщик: **МУНИЦИПАЛЬНОЕ КАЗЕННОЕ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ  
БАРЛУКСКАЯ СРЕДНЯЯ ОБЩЕОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ШКОЛА**

Страна регистрации: **Российская Федерация**

Адрес: **665334, Иркутская обл, Куйтунский р-он, с. Барлук, ул Орджоникидзе 4**

ИНН: **3832002090** ОКПО: \_\_\_\_\_

Наименование	Сумма	Ставка НДС	Сумма НДС	ВСЕГО с НДС
Оплата по договору коллективного страхования школьников № VK343348094 за период с 01/06/2024 по 22/06/2024.	4 320.00 RUB	-	-	4 320.00 RUB
<b>Всего к оплате:</b> четыре тысячи триста двадцать рублей 00 копеек				
НДС не облагается				

**Условия и сроки оплаты:**

- Комиссия по переводу уплачивается за счет плательщика, комиссия банка-корреспондента – за счет получателя
- При оплате в рублях - курс ЦБ РФ на дату перевода
- Единовременно по 01/06/2024.
- Форма оплаты "БАНК"

**Назначение платежа:**

Оплата по счету № 600-11712-6153392/24 от \_\_\_\_\_ 2024 НДС не облагается

Подписи:



М. П.

/Симаков А.В.

По всем вопросам, связанным с данным счетом, Вы можете обратиться:  
/ Симаков А.В. / Тел: (39530) 60-626.

Факс: 55-70-74.

## Договор коллективного страхования от несчастных случаев «Всё возможно» VK №343348094

город Тулун

«\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.

Страховое публичное акционерное общество «Ингосстрах», в лице директора операционного офиса в г Тулуна Симакова Александра Викторовича, действующего на основании Доверенности № 1484346-600/24 от «01» февраля 2024г., именуемое в дальнейшем Страховщик, и Муниципальное казённое общеобразовательное учреждение «Барлукская средняя общеобразовательная школа с. Барлук», в лице директора Чурина Виктора Александровича, именуемое в дальнейшем Страхователь, с другой стороны, именуемые совместно в дальнейшем как Стороны, заключили настоящий договор добровольного страхования (далее – Договор) о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА И ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1. Настоящий Договор заключен в соответствии с «Общими правилами страхования от несчастных случаев и болезней» СПАО «Ингосстрах» от 27.12.2017 г. (далее – Правила). Положения Правил, действие которых не отменено и не изменено условиями, содержащимися в настоящем Договоре, обязательны для Страхователя и Страховщика. Подписывая настоящий договор, Страхователь подтверждает, что Правила страхования получил, с их условиями ознакомлен.
- 1.2. По настоящему Договору Страховщик обязуется при наступлении страхового случая, предусмотренного Договором, произвести застрахованному лицу либо его наследникам страховую выплату в пределах определенной Договором страховой суммы (выплатить страховую сумму), а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки, установленные Договором.
- 1.3. Застрахованными лицами (далее – Застрахованные) по настоящему Договору являются физические лица в возрасте от 2 до 18 (полных) лет на дату начала страхования, являющиеся отдыхающими в детском лагере отдыха МКОУ «Барлукская СОШ с. Барлук», по адресу: 665334 Иркутская обл. Куйтунский р-он, с Барлук, ул. Орджоникидзе, дом 4 (далее – Лагерь).

### 2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

- 2.1. Страховыми случаями являются следующие события, произошедшие в период страхования:
  - 2.1.1. «Смерть в результате несчастного случая» (подп. «а» п. 4.3 Правил) (далее – «Смерть»).
  - 2.1.2. «Инвалидность в результате несчастного случая» (подп. «е» п. 4.3 Правил) (далее – «Инвалидность»).
  - 2.1.1. «Травма» (подп. «л» п. 4.3 Правил). в том числе выплата в случае укуса энцефалитного клеща и ядовитых змей (ст. 107 таблица выплат №2)
- 2.2. Стороны договорились, что в дополнение к страховым случаям, указанным в п. 2.1 настоящего Договора, Страховщик предоставляет покрытие на случаи любительских занятий спортом на разовой основе согласно подп. «л» п. 4.10 Правил по дополнительному соглашению Сторон.
- 2.3. Не застрахованы и не относятся к страховым случаям по настоящему договору риски смерти либо инвалидности в результате болезни (заболевания) и иные риски, не перечисленные в п. 2.1 настоящего Договора, а также события, указанные в п. 2.1 настоящего Договора, наступившие в результате:
  - 2.3.1. Умышленных действий Застрахованного, Страхователя или лица, которое согласно Договору, Правилам или законодательству РФ является Выгодоприобретателем в случае смерти Застрахованного;
  - 2.3.2. Совершения (попытка совершения) Застрахованным (Страхователем, Выгодоприобретателем) уголовного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи с событием, обладающим признаками страхового случая;

- 2.3.3.** Алкогольного опьянения Застрахованного, наркотического или токсического опьянения (отравления) в результате употребления им наркотических, сильнодействующих и (или) психотропных веществ, медицинских препаратов без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки);
- 2.3.4.** Управления Застрахованным транспортным средством без права на управление транспортным средством данной категории или передачи Застрахованным управления транспортным средством лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории;
- 2.3.5.** Управления Застрахованным транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и (или) психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, или передачи Застрахованным управления транспортным средством лицу, находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и (или) психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами;
- 2.3.6.** Самоубийства Застрахованного (покушения на самоубийство), если на момент самоубийства (покушения на самоубийство) Договор действовал менее двух лет (или продлялся таким образом, что страхование не действовало непрерывно в течение двух лет), а также при преднамеренном членовредительстве Застрахованного, за исключением случаев, когда Застрахованный был доведен до этого противоправными действиями третьих лиц;
- 2.3.7.** Действия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- 2.3.8.** Военных действий, их последствий, гражданских, военных переворотов, народных волнений, а также во время прохождения Застрахованным военной службы, участия в военных сборах и учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего либо гражданского служащего;
- 2.3.9.** Полета Застрахованного на летательном аппарате или управления им, если Застрахованный не является профессиональным пилотом, кроме случаев полета в качестве пассажира на рейсовом самолете или вертолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом;
- 2.3.10.** Профессиональных занятий Застрахованным спортом или в результате опасных хобби (например, альпинизм, скалолазание, ледолазание, погружение под воду на глубину более 40 метров, в подводные пещеры, к останкам судов или строений, находящихся на дне (независимо от глубины погружения), прыжки с парашютом, скайсерфинг, бейсджампинг, дельта/парапланеризм, вингсьют, скачки, ВМХ, маунтин байк, даунхилл, спелеотуризм, аквабайк, вейкбординг, яхтинг в открытом море, паркур, бои без правил, охота на крупную дичь и т. п.); в результате занятий любым видом спорта, направленных на достижение спортивных результатов; во время участия в соревнованиях, гонках;
- 2.3.11.** Во время участия в мотокроссе, триале; во время езды на мотоцикле или ином двухколесном моторизированном транспортном средстве при температуре окружающей среды или дорожного покрытия ниже 0 °С;
- 2.3.12.** Во время нахождения Застрахованного в местах лишения свободы, а также в изоляторах временного содержания и других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления;
- 2.3.13.** Во время эпилептического приступа (или иных судорожных или конвульсивных приступов).
- 2.3.14.** Болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфекцией, СПИДом, сердечно-сосудистыми, онкологическими заболеваниями, а также болезни, вызванной расстройством психики и (или) нервной системы, врожденными аномалиями, наркотической зависимостью;
- 2.3.15.** Прямого или косвенного влияния психического заболевания, если несчастный случай произошел с психически больным Застрахованным, который находился в невменяемом состоянии в момент несчастного случая.

### **3. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ПОРЯДОК УПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ**

- 3.1. Страховая сумма – определенная Договором денежная сумма, исходя из которой определяются размеры страховой премии и страховой выплаты.
- 3.2. Страховая сумма устанавливается по каждому риску в отношении каждого Застрахованного в размере 100 000 (сто тысяч) рублей.
- 3.3. Страховая премия по договору составляет 4 320,00 (четыре тысячи триста двадцать) рублей. Страховая премия (страховой взнос) в отношении Застрахованных, подключенных к настоящему Договору в рамках комплектования конкретной смены (заезда) в Лагерь, перечисляется Страхователем одним платежом (единовременно) на основании счета, выставленного Страховщиком, в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты выставления счета.
- 3.4. Сведения о количестве застрахованных указаны в приложении к настоящему Договору и передаются Страхователем Страховщику при заключении настоящего Договора.
- 3.5. На основании данных Страхователя, полученных в соответствии с п. 3.4. Договора, Страховщик выставляет Страхователю счет на оплату страховой премии.

#### **4. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ**

- 4.1. Страховая выплата производится при наступлении страхового случая лицу, имеющему право на ее получение согласно Договору, независимо от сумм, причитающихся ему по другим договорам страхования, а также по обязательному социальному страхованию или в порядке возмещения вреда.
- 4.2. Страховая выплата осуществляется Страховщиком на основании письменного «Извещения о наступлении страхового события» (по форме Страховщика) и иных документов, перечисленных в «Памятке лицу, застрахованному по договору коллективного страхования от несчастных случаев «Всё возможно», являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение № 3 к настоящему Договору).
- 4.3. Право на получение страховой выплаты принадлежит:
  - 4.3.1. По риску «Смерть» – наследникам Застрахованного;
  - 4.3.2. По риску «Инвалидность» – Застрахованному, для несовершеннолетнего Застрахованного – его законному представителю;
  - 4.3.3. По риску «Травма» – Застрахованному, для несовершеннолетнего Застрахованного – его законному представителю.
- 4.4. Страховое возмещение производится:
  - 4.4.1. При наступлении страхового случая по риску «Смерть» – в размере 100% страховой суммы по риску «Смерть»;
  - 4.4.2. При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность» – в процентном отношении к страховой сумме по риску «Инвалидность»:
    - 4.4.2.1. I группа инвалидности – 100%;
    - 4.4.2.2. II группа инвалидности – 75%;
    - 4.4.2.3. III группа инвалидности – 50%;
    - 4.4.2.4. Категория «ребенок-инвалид до достижения возраста 18 лет» – 100%;
    - 4.4.2.5. Категория «ребенок-инвалид на срок два года» – 75%;
    - 4.4.2.6. Категория «ребенок-инвалид на срок один год» – 50%.
  - 4.4.3. При наступлении страхового случая по риску «Травма» – по «Таблице № 2 размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем» в зависимости от тяжести травмы, исходя из страховой суммы по риску «Травма» (Вариант «Б» п. 7.3 Правил).
- 4.5. Выплата страхового возмещения либо полный или частичный отказ в страховой выплате осуществляется Страховщиком в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения последних из документов, необходимых для урегулирования страхового случая.

#### **5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

- 5.1. Страховщик имеет право:
  - 5.1.1. После получения от Страхователя, Застрахованного или иного лица всех документов, необходимых для урегулирования страхового случая, провести собственное расследование, в ходе которого проверить достоверность предоставленной Страхователем и/или Застрахованным лицом информации;

- 5.1.2. Отсрочить принятие решения о страховой выплате в случае возбуждения уголовного дела в связи с наступлением события с признаками страхового случая до момента принятия решения соответствующими компетентными органами;
- 5.1.3. Иные права, предусмотренные Правилами.
- 5.2. **Страховщик обязан:**
- 5.2.1. При наступлении событий, предусмотренных п. 2.1 Договора, выплатить страховое возмещение либо предоставить обоснованный полный или частичный отказ в страховой выплате в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения последнего из документов, необходимых для урегулирования страхового случая;
- 5.2.2. Соблюдать конфиденциальность в отношении исполнения Договора и полученной информации о Страхователе, Застрахованных лицах.
- 5.2.3. Другие обязанности, предусмотренные Правилами.
- 5.3. **Страхователь имеет право:**
- 5.3.1. Досрочно прекратить Договор в соответствии с законодательством Российской Федерации, Договором и Правилами;
- 5.3.2. С согласия Страховщика изменить условия страхования. Такие изменения должны быть оформлены дополнительным соглашением к Договору. Изменения в части замены Застрахованного лица производятся только при наличии согласия Застрахованного лица.
- 5.3.3. Другие права, предусмотренные Правилами.
- 5.4. **Страхователь обязан:**
- 5.4.1. Передавать Страховщику данные о количестве Застрахованных, перечислять страховые премии (страховые взносы) в порядке и сроки, указанные в настоящем Договоре.
- 5.4.2. Ознакомить Застрахованных лиц с условиями страхования.
- 5.4.3. Доводить до сведения лиц, желающих посетить Лагерь, в доступной и понятной форме информацию о том, что включение в списки застрахованных по страхованию от несчастных случаев не связано с возможностью посещения Лагеря и получением его услуг, а также о том, что цена, объем и качество услуг Лагеря никаким образом не зависит от наличия или отсутствия такого страхования, что Застрахованный вправе отказаться от такого страхования..
- 5.4.4. Другие обязанности, предусмотренные Правилами.
- 5.5. **Застрахованное лицо вправе:**
- 5.5.1. Выполнять предусмотренные Договором и Правилами обязанности Страхователя;
- 5.5.2. Требовать осуществления страховой выплаты при наступлении страхового случая;
- 5.5.3. Другие права, предусмотренные Правилами.

## 6. СРОК И ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ

- 6.1. Настоящий Договор действует с 01 июня 2024 года г. по 22 июня 2024года.
- 6.2. Страхование по настоящему Договору в отношении каждого Застрахованного действует с даты фактического заезда в Лагерь до даты фактического выезда из Лагеря.
- 6.3. Действие настоящего Договора и страхования в соответствии с ним распространяется на время его пребывания на территории Лагеря, по адресу: 665334 Иркутская обл. Куйтунский р-он, с Барлук, ул. Орджоникидзе, дом 4. а также дороги от места сбора до Лагеря и обратно, участия в активностях, посещения мероприятий, включая дорогу туда-обратно, организованных Лагерем или в которых Лагерь принимает участие, в т. ч. за пределами территории Лагеря.
- 6.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору при возникновении обстоятельств непреодолимой силы. Под обстоятельством непреодолимой силы понимаются такие обстоятельства, которые возникли после заключения Договора в результате непредвиденных или неотвратимых Стороной событий чрезвычайного характера. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих выполнению Сторонами своих обязательств по настоящему Договору (форс-мажор), Договор может быть досрочно прекращен по письменному соглашению Сторон.
- 6.5. Все изменения настоящего Договора оформляются и определяются дополнительным письменным соглашением Сторон.

## 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 7.1. Все споры и разногласия между Сторонами по настоящему Договору в процессе его исполнения, не урегулированные путем переговоров, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.2. За неисполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и с учетом условий настоящего Договора.

## 8. ПРИЛОЖЕНИЯ

- 8.1. Форма «Сведения о количестве застрахованных».
- 8.2. Форма «Извещение о наступлении страхового события».
- 8.3. «Памятка лицу, застрахованному по договору».
- 8.4. «Общие правила страхования от несчастных случаев и болезней» СПАО «Ингосстрах» от 27.12.2017 г.
- 8.5. «Таблица №2 размеров страховых выплат в связи с несчастным случаем».

## 9. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### СТРАХОВАТЕЛЬ:

МКОУ «Барлукская СОШ с. Барлук»  
665334 Иркутская обл Куйтунский р-он  
с Барлук, ул Орджоникидзе, дом 4  
ИНН 3832002090  
КПП 383201001  
Ед казн счёт 40102810145370000026  
в отделении Иркутска банка России//  
УФК по Иркутской обл г. Иркутск  
БИК 012520101

Страхователь

/Чурин В.А./ м.п.

### СТРАХОВЩИК: СПАО «Ингосстрах»

117997 г. Москва, ул. Вавилова, д. 19  
ИНН 7705042179  
КПП 770501001  
ОГРН 1027739362474  
р/с 40701810700020016042  
ПАО Сбербанк г. Москва  
к/с 30101810400000000225  
БИК 044525225

Представитель СПАО «ИНГОССТРАХ»

/Симаков А.В./ м.п.



**Форма «Сведения о количестве застрахованных»**

Справка о количестве застрахованных за период с 01.06.2024 по 22.06.2024			
Дата начала	Дата окончания	Сумма	Кол-во
01.06.2024 г.	22.06.2024 г.	4 320,00 руб.	80
ИТОГО:		4 320,00 руб.	80

**СПАО «Ингосстрах»**

Адрес: (филиалы) **664003 г. Иркутск, ул. Российская, 12**

**Акт № 59 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2024 г.**  
**об оказании услуг**

Заказчик: МКОУ «Барлукская СОШ» ИНН 3832002090

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Цена	Сумма
1	Договор по коллективному страхованию школьников в ЛДП МКОУ «Барлукская СОШ» № VK343348094 от 2024 года	Чел.	80	54,00	4 320 ,00
				Итого:	<b>4 320,00</b>

*Всего оказано услуг на сумму четыре тысячи триста двадцать рублей 00 копеек. Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.*

Исполнитель: \_\_\_\_\_



Заказчик: \_\_\_\_\_

подпись

М.П.