



**СТРАХОВАЯ  
КОМПАНИЯ**

**Страховой сертификат №8302-\_\_\_/2021 (Ф) от \_\_\_/\_\_\_/2021**  
к Договору коллективного страхования от несчастных случаев и травм №8302-2/2021 (Ф)

Данный Страховой сертификат (далее Сертификат) подтверждает факт страхования на основании условий, изложенных в настоящем Сертификате и Условиях страхования физических лиц от несчастных случаев и травм (далее - Условия), утв. распоряжением Генерального директора АО «СК «ПАРИ» от 10 июля 2021г. Условия приложены к сертификату и являются его неотъемлемой частью, также Условия размещены на сайте АО «СК «ПАРИ» по адресу: [https://skpari.ru/usloviya\\_strahovaniya\\_of\\_ns](https://skpari.ru/usloviya_strahovaniya_of_ns).

**1. Страховщик**

Наименование:	Акционерное общество «Страховая компания «ПАРИ»	ИНН:	7704041020
Адрес:	127015, г. Москва, ул. Расковой, дом 34, строение 14		
Контакты:	Тел.: +7 (495) 721-12-21, сайт: <a href="http://www.skpari.ru">www.skpari.ru</a> , почта: <a href="mailto:finatel@skpari.ru">finatel@skpari.ru</a>		

**2. Страхователь**

Наименование:	ООО «Телепорт-Медиа»	ИНН:	7725374052
Адрес:	115280, г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д. 19, этаж 1 ком./офис 41х1д/б6а		

**3. Застрахованный**

ФИО:		Дата рождения:	
Паспорт:	Серия и номер: -	Дата выдачи: / / г.	Кем выдан:
Адрес:	, г. , ул. , дом , квартира		
Телефон:	Тел.: +7 ( ) - -	Почта:	

**4. Выгодоприобретатель:** Застрахованный / наследники Застрахованного

**5. Страховая сумма, страховые риски, размер страховых выплат**

Страховые риски	Размер страховых выплат
Смерть Застрахованного лица в течение срока действия договора страхования в результате несчастного случая, происшедшего с Застрахованным лицом в течение срока действия договора страхования	100% от страховой суммы
Установление Застрахованному лицу, в течение срока действия договора страхования, инвалидности I или II группы, в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного лица вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным лицом в течение срока действия договора страхования	При установлении I группы инвалидности - 70% от страховой суммы При установлении II группы инвалидности - 50% от страховой суммы
Ущерб здоровью Застрахованного лица, явившийся следствием травмы, предусмотренной «Таблицей травм и размеров страховых выплат» входящей в Условия, вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным лицом в течение срока действия страхования.	От 1% до 50% согласно «Таблице травм и размеров страховых выплат»
Страховая сумма	10 000 (десять тысяч) рублей

**10. Срок действия страхования**

Действие страховки вступает в силу с 00ч.00м. \_\_\_/\_\_\_/202\_г, и действует до 23ч.59м. \_\_\_/\_\_\_/202\_г.

**11. Особые условия**

- 11.1. Принимая настоящий Страховой сертификат Застрахованный подтверждает, что он (Застрахованное лицо): - не является лицом моложе 18 лет и лицом, которому на дату окончания срока страхования будет более 69 лет; - не является инвалидом или лицом, имеющим действующее направление на медико-социальную экспертизу; - не состоит на учете в наркологическом и (или) психоневрологическом диспансере; - не является нетрудоспособным в связи с нарушением здоровья, обусловленным травмой, отравлением; - не является лицом со стойкими неврологическими или психическими расстройствами (включая слабоумие и эпилепсию), состоящие на диспансерном учете по этому поводу; - не является лицом, находящиеся под следствием (обвиняемые, подозреваемые, подсудимые) и в местах лишения свободы; - не является лицом с врожденными аномалиями, инфицированным ВИЧ и больным СПИДом; - не является лицом, профессия которого связана с работой на высоте свыше 15 м, работой на воде, работой под водой, работой под землей, например в шахтах, работой со взрывчатыми, опасными химическими веществами или составами, работой, связанной с разведкой, добычей, переработкой или транспортировкой нефти или газа, работой в правоохранительных органах, работой в качестве охранника или сотрудника безопасности, другой работой, связанной с повышенным риском.
- 11.2. Приложение (неотъемлемая часть Сертификата) - Условия страхования физических лиц от несчастных случаев и травм.
- 11.3. Договор страхования заключается путем вручения Страхователю настоящего Страхового сертификата.
- 11.4. Принимая настоящий Страховой сертификат, Застрахованный подтверждает, что информация указанная в п.11.1 Страхового сертификата достоверная, если при заявлении страхового случая Страховщиком будет установлено, что какое-либо из вышеуказанных условий является недостоверным, Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения по всем событиям в отношении Застрахованного.
- 11.5. Страховщик вправе потребовать признания Страхового сертификата недействительным, если будет установлено, что Страхователь при сообщил заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков.
- 11.6. Застрахованный ознакомлен с Порядком предоставления клиенту информации о дате и причинах принятия решения об отказе от проведения операции, размещенным на интернет-сайте Страховщика (<https://skpari.ru/company/information-hiding/counteraction/>).

**СТРАХОВЩИК:**

Начальник Департамента корпоративных продаж  
(должность)

\_\_\_\_\_/ Кудряков Н.А. /  
(подпись) (фамилия и инициалы)

Акционерного общества «Страховая компания «ПАРИ»

Доверенность № 255/21 от 01.01.2021

