

## **КРАЕВАЯ ПРОФСОЮЗНАЯ ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ «ЗАЩИТА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ»**

Комитетом краевой организации Профсоюза совместно со страховой компанией «Согласие» разработана и реализуется программа страхования «ЗАЩИТА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ» членов Профсоюза и членов их семей.

Программа страхования включает в себя пять страховых рисков:

- Выплата в размере 500 тысяч рублей предусмотрена по риску «Первичное диагностирование критического заболевания, в том числе злокачественных опухолей, инфаркта миокарда, инсульта, почечной недостаточности, паралича, а также проведение хирургических операций, таких как аортокоронарное шунтирование, трансплантация органов».
- Выплата в случае получения инвалидности в размере до 500 тысяч рублей в зависимости от группы инвалидности.
- Травмы, полученные в результате несчастного случая. Размер выплат определяется таблицей страховых выплат в зависимости от характера повреждений.
- Выплата в размере 500 тысяч рублей предусмотрена по риску «Смерть, вызванная коронавирусом COVID-19», а также - в размере одного миллиона рублей в результате несчастного случая.

Участник Программы считается застрахованным на территории всей страны на срок до одного года. Стоимость страхования по программе "Защита жизни и здоровья" составляет - 3000 рублей за одного человека в год.

Получить и предоставить необходимые документы для участия в Программе можно обратившись в городскую, районную или первичную профсоюзную организацию.

Приложение к Постановлению  
Президиума краевой организации  
Профсоюза от 15 мая 2019 года  
№ 45(в ред. от 05.03.2020 г. № 2,  
от 18.06.2020 г. №3)

**КРАЕВАЯ ПРОФСОЮЗНАЯ ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ  
«ЗАЩИТА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ»  
(инновационная форма социальной поддержки членов Профсоюза)**

1. Краевая профсоюзная программа страхования «ЗАЩИТА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ» (далее - Программа) разработана в целях льготного страхования жизни и здоровья членов Общероссийского Профсоюза образования (далее – члены Профсоюза, Профсоюз), состоящих на учёте в Краснодарской краевой территориальной организации профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации (далее - краевая организация Профсоюза, Профсоюз) и профсоюзных(местной, первичной), иных организациях, входящих в структуру краевой организации Профсоюза и Профсоюза, а также членов их семей.

2. В целях, указанных пунктом 1 Программы, краевая организация Профсоюза основе обязуется выступить страхователем члена Профсоюза и(или) члена его семьи (далее – выгодоприобретатель, участник Программы, застрахованное лицо) и за страховую премию приобрести у Общества с ограниченной ответственностью «СТРАХОВАЯ КОМПАНИЯ «СОГЛАСИЕ» (далее – «СК СОГЛАСИЕ», Страховщик) услугу страхования жизни и здоровья участника Программы.

3. Страховыми случаями признаются события (страховые риски), предусмотренные Правилами страхования от несчастных случаев и болезней, утверждёнными генеральным директором «СК СОГЛАСИЕ» от 25.06.2019 года (далее Правила страхования, прилагаются), произошедшие в период участия застрахованного лица в Программе, а именно:

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

3.1. Событие по страховому риску «Смерть застрахованного лица в результате несчастного случая».

Событие, предусмотренное пунктом 3.1 Программы, страхования признается страховым случаем, если это событие явилось следствием несчастного случая и наступило не позднее, чем в течение 1 (одного) года со дня несчастного случая, произошедшего в течение срока действия Программы страхования, и подтверждено документами, предусмотренными настоящей Программой страхования;

Размер страховой выплаты в пользу участника Программы при наступлении страхового случая по страховому риску «Смерть застрахованного лица в результате несчастного случая» составляет 1 000 000 (один миллион) рублей.

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

3.2. Событие по страховому риску «Смерть Застрахованного лица в результате болезни (Под болезнью понимается опасное инфекционное заболевание: коронавирусная инфекция COVID-19, вызванная семейством коронавирусов SARS-CoV-2, диагностированная на основании лабораторных тестов на наличие SARS-CoV-2 методом ПЦР (полимеразной цепной реакции)).

Событие, предусмотренное пунктом 3.2 Программы, страхования признается страховым случаем, если это событие явилось следствием заболевания коронавирусной инфекцией COVID-19 и наступило не позднее, чем в течение 1 (одного) года со дня диагностирования в течение срока действия Программы страхования.

Размер страховой выплаты в пользу участника Программы при наступлении страхового случая по страховому риску «Смерть Застрахованного лица в результате впервые диагностированного заболевания вирусной этиологии Семейства коронавирусов COVID-19)» составляет 500 000 (пятьсот тысяч) рублей.

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

3.3. Событие по страховому риску «Установление инвалидности застрахованному лицу I, II или III групп в результате несчастного случая».

Событие, предусмотренное пунктом 3.3 Программы, признается страховым случаем, если несчастный случай повлек первичное установление Застрахованному лицу инвалидности I, II или III группы в результате несчастного случая, который произошёл в течение срока действия Программы страхования.

3.3.1 Размер страховой выплаты в пользу участника Программы при наступлении страхового случая по страховому риску «Установление застрахованному лицу инвалидности I группы в результате несчастного случая» составляет 500 000 (пятьсот тысяч) рублей.

3.3.2 Размер страховой выплаты в пользу участника Программы при наступлении страхового случая по страховому риску «Установление застрахованному лицу инвалидности II группы в результате несчастного случая» составляет 375 000 (триста семьдесят пять тысяч) рублей.

3.3.3. Размер страховой выплаты в пользу участника Программы при наступлении страхового случая по страховому риску «Установление застрахованному лицу инвалидности III группы в результате несчастного случая» составляет 250 000 (двести пятьдесят тысяч) рублей.

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

3.4. Событие по страховому риску «Телесные повреждения (травма) застрахованного лица в результате несчастного случая».

Событие, предусмотренное пунктом 3.4 Программы, признается страховым случаем, если характер повреждений у Застрахованных лиц в возрасте от 18 (восемнадцати) лет и старше предусмотрен Таблицей страховых выплат «Расширенная», являющейся Приложением № 2 к Программе.

Размер страховой выплаты в пользу участника Программы при наступлении страхового случая по страховому риску «Телесные повреждения (травма) Застрахованного лица в результате несчастного случая» составляет до 500 000 (пятьсот тысяч) рублей и определяется в зависимости от полученной

травмы в соответствии Правилами страхования и Таблицей страховых выплат «Расширенная», являющейся Приложением № 2 к Программе страхования.

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

3.5. Событие по страховому риску «Первичное диагностирование критического заболевания или проведение хирургической операции застрахованному лицу». Перечень основных критических заболеваний и хирургических операций содержится в Приложении № 1 к Программе и включает в себя: злокачественные опухоли (рак), инфаркт миокарда, инсульт, терминальная почечная недостаточность, аортокоронарное шунтирование (хирургическое лечение коронарных артерий), трансплантация основных органов, паралич).

Событие, предусмотренное пунктом 3.5 Программы, признается страховым случаем, если заболевание было первично диагностировано в течение срока действия Программы страхования, но не ранее даты окончания периода ожидания. Периодом ожидания по условиям Программы признается период времени с даты начала действия Программы страхования при первичном страховании участника Программы, по истечении которого событие может быть признано страховым случаем и продолжительность которого составляет 3 (три) месяца. При последующем непрерывном страховании участника Программы период ожидания не устанавливается.

Размер страховой выплаты в пользу участника Программы при наступлении страхового случая по страховому риску «Первичное диагностирование критического заболевания или проведение хирургической операции застрахованному лицу» составляет 500 000 (пятьсот тысяч) рублей.

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

3.6. Основные понятия, используемые для определения события, как страхового случая данной Программы, содержатся в разделе 1 Правил страхования.

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

4. Перечень событий, при которых страховой риск не признается страховым случаем, установлен пунктом 3.8 Правил страхования, а перечень случаев, по которым Страховщик освобождается от осуществления страховой выплаты, - пунктами 3.10 – 3.12 Правил страхования.

4.1. Событие, предусмотренное пунктом 3.2 Правил страхования, наступившее в результате заболевания вирусной этиологии семейства коронавирусов COVID-19, не является страховым случаем, если событие, имеющее признаки страхового случая, наступило с участником Программы, относящимся к группе исключений: лица, с установленной группой инвалидности: I, II, III групп; лица младше 18 лет или старше 65 лет на момент начала срока страхования в отношении участника Программы; лица, употребляющие наркотики, токсические вещества, страдающие алкоголизмом, состоящие по любой из указанных причин на диспансерном учёте; лица со стойкими нервными или психическими расстройствами (включая эпилепсию), состоящие на учёте по этому поводу в психоневрологическом диспансере; лица, больные онкологическими заболеваниями, СПИДом, ВИЧ-инфицированные; лица, имеющие диагноз ожирение; лица, имеющие диагноз диабет 1 и 2 типа; лица, перенесшие трансплантацию органов, аортокоронарное

шунтирование; лица, имеющие врождённые или генетические заболевания; лица, которые страдают хроническими заболеваниями сердечно-сосудистой системы (ИБС, гипертоническая болезнь III—IV степени, атеросклероз, сердечная недостаточность, сердечная астма и т.д.); лица, которые страдают хроническими заболеваниями дыхательной системы (ХОБЛ, бронхиальная астма, туберкулёз и т.п.); лица, которые страдают хронической почечной недостаточностью любой стадии; лица, которые страдают хроническими заболеваниями печени (хронические гепатиты вирусной и невирусной природы, цирроз печени любой этиологии и т.д.) и ЖКТ в терминальной стадии; лица, которые страдают аутоиммунными заболеваниями».

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

5. Краевая организация Профсоюза может привлекать другие страховые компании для реализации целей и задач Программы в случае предоставления ими страховых услуг на более выгодных для участников Программы условиях.

6. Территорией страхования является территория Российской Федерации.

7. Для реализации целей и задач, предусмотренных пунктами 1–2 Программы, краевая организация Профсоюза формирует резерв дополнительных членских профсоюзных (целевых) взносов (далее – финансовый резерв) на дополнительном балансовом счету (субсчете), на который ежегодно перечисляет денежные средства, полученные в порядке, указанном в пункте 1 Программы.

8. Датой начала реализации Программы считается дата ее утверждения Президиумом краевой организации Профсоюза.

9. По согласованию с краевой организацией Профсоюза, помимо членов Профсоюза, к участию в Программе в качестве застрахованных лиц могут быть привлечены члены их семей: лица, связанные родством и (или) свойством, как правило, совместно проживающие и ведущие совместное хозяйство (далее – родственник) с предоставлением соответствующего документального подтверждения, которые должны отвечать требованиям Правил страхования.

10. До участия в Программе член Профсоюза знакомится с Правилами страхования и Перечнем основных критических заболеваний и хирургических операций (**Приложение № 1**), Таблицей страховых выплат «Расширенная» (**Приложение № 2**), а также с условиями настоящей Программы и подаёт в краевую организацию Профсоюза соответствующее заявление (**Приложение № 3**), поручение о страховании его жизни и здоровья (**Приложение № 4**) и согласие на обработку персональных данных (**Приложение № 5**), а также согласие на назначение выгодоприобретателя (**Приложение № 6**) и согласие выгодоприобретателя на обработку его персональных данных (**Приложение № 5**), на основании которых краевая организация Профсоюза сообщает Страховщику сведения и контактные данные участника Программы.

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 05.03.2020 г. № 2)

11. Для включения в Программу член Профсоюза вносит за каждого участника Программы на расчётный счёт территориальной (первичной с правами территориальной) организации Профсоюза, в структуру которой входит первичная



профорганизация, где он состоит на учёте, дополнительный ежегодный членский (целевой) взнос в размере **3000 (три тысячи) рублей**.

11.1. Датой начала участия члена Профсоюза в Программе считается дата внесения им первого дополнительного ежегодного членского (целевого) взноса, указанного в пункте 11 Программы.

12. После выполнения членом Профсоюза обязательства, предусмотренного пунктами 11 – 11.1 Программы краевая организация Профсоюза принимает застрахованное лицо (его родственника) в участники Программы сроком на 12 месяцев **и выдаёт ему страховой сертификат (Приложение № 7).**

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 05.03.2020 г. № 2)

13. В случае получения застрахованным лицом страховой выплаты его участие в Программе может быть продолжено, если член Профсоюза (его родственник) отвечает Правилам страхования и заявит об участии в Программе. В этом случае краевая организация Профсоюза вновь страхует участника Программы сроком на 12 месяцев.

14. По истечении срока действия Программы страхования, если член Профсоюза (его родственник) не заявил о прекращении своего участия в Программе и добросовестно исполняет все условия Программы, краевая организация Профсоюза вновь страхует участника Программы (его родственника) сроком на 12 месяцев.

15. Член Профсоюза (его родственник) не может являться участником Программы, если он не отвечает требованиям Правил страхования или не выполняет условия настоящей Программы.

15.1 Член Профсоюза (его родственник) автоматически исключается из участия в Программе если его членство в Профсоюзе прекращено.

16. Член Профсоюза (его родственник) может являться участником Программы на протяжении всего периода действия Программы с учётом ограничений, установленных пунктами 15 и 15.1 Программы.

17. В целях финансовой устойчивости Программы и пополнения финансового резерва, на основании постановления Президиума (распоряжения Председателя) краевой организации Профсоюза, средства финансового резерва могут быть использованы краевой организацией Профсоюза для реализации уставных целей в интересах участников Программы, в том числе в качестве финансового инструмента в кредитных организациях на условиях срочности и возвратности, определённых указанным постановлением.

Предложения по размещению средств финансового резерва на вклады или вложения в кредитных организациях в Президиум краевой организации Профсоюза вносит финансовый отдел аппарата комитета краевой организации Профсоюза.

18. Неиспользованные на цели Программы средства финансового резерва на основании постановления Президиума (распоряжения Председателя) краевой организации Профсоюза в пределах, не влекущих его отрицательного баланса, могут быть направлены на оздоровление и (или) лечение члена Профсоюза, в том числе путём выделения ему материальной помощи, при наступлении у него страхового случая, предусмотренного пунктами 3.1-3.4 Программы для

восстановления его трудоспособности (на медицинскую реабилитацию, санаторное лечение и другие необходимые меры медицинского (оздоровительного) характера).

18.1. На основании постановления Президиума (распоряжения Председателя) краевой организации Профсоюза нерезализованный на цели Программы остаток финансового резерва в пределах средств, не влекущих его отрицательного баланса, также может быть использован в отношении участников Программы, являющихся членами Профсоюза, для целей, установленных Положением об оказании материальной помощи членам Профсоюза, утверждённым постановлением Президиума краевой организации Профсоюза, которые утратили единственное жильё в результате землетрясений, наводнений, пожаров и других стихийных или массовых бедствий и технологических катастроф либо единственное жильё которых было повреждено в результате таких бедствий (стихий) или катастроф и требует значительных финансовых затрат на его восстановление.

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

18.2. Размер материальной помощи, выделяемой члену Профсоюза из средств финансового резерва в соответствии с пунктами 18 и 18.1. Программы, определяется Президиумом (Председателем) краевой организации Профсоюза с учётом продолжительности профсоюзного стажа.

19. Контроль за формированием финансового резерва, учёт внесённых и использованных средств по целевому назначению осуществляет отдел финансового анализа и контроля аппарата комитета краевой организации Профсоюза (далее – финансовый отдел) совместно с Президиумом и Контрольно-ревизионной комиссией краевой организации Профсоюза.

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

20. Деятельность финансового отдела аппарата комитета краевой организации Профсоюза по учёту и обороту внесённых и использованных средств финансового резерва подконтрольна Председателю краевой организации Профсоюза и Президиуму краевой организации Профсоюза.

21. Деятельность Председателя краевой организации Профсоюза и Президиума краевой организации Профсоюза по использованию средств финансового резерва подконтрольна Контрольно-ревизионной комиссии краевой организации Профсоюза.

22. Приложения к Программе:

- **Приложение № 1** «Перечень основных критических заболеваний и хирургических операций»;

- **Приложение № 2** «Таблица страховых выплат «Расширенная»;

- **Приложение № 3** «Заявление на участие в краевой профсоюзной программе страхования «Защита жизни и здоровья»;

(в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)

- **Приложение № 4** «Поручение застрахованного лица (выгодоприобретателя) на страхование от несчастных случаев в пользу выгодоприобретателя»;

- Приложение № 5 «Согласие на обработку данных и их передачу третьему лицу»;
  - Приложение № 6 «Согласие о назначении выгодоприобретателя»;
  - Приложение № 7 «Страховой сертификат».
- (в ред. постановления Президиума краевой организации Профсоюза от 18.06.2020 г. № 3)



**Приложение № 1  
к краевой профсоюзной  
программе страхования  
«Защита жизни и здоровья»**

**Перечень  
основных критических заболеваний и хирургических операций**

Номер п/п	Наименование первично диагностированного критического заболевания или хирургической операции	Описание критического заболевания
1.1	Злокачественные опухоли (угрожающий жизни рак)	<p><b>Злокачественные опухоли (угрожающий жизни рак)</b> Первичное новообразование, возникшее в результате перерождения клеток, морфологически (гистологически) определённое как злокачественное, характеризующееся утратой нормальной регуляции роста, что проявляется их бесконтрольным размножением, отсутствием дифференцировки, способностью к инвазии тканей и метастазированию.</p> <p>Диагноз должен быть подтверждён онкологом на основании данных гистологического исследования. Страховая выплата не производится, если диагноз рак поставлен в течение <b>первых трёх месяцев</b> срока страхования (период ожидания 3 (Три) месяца).</p> <p><i>Исключения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- опухоли со злокачественными изменениями карцином insito (включая дисплазию шейки матки 1,2,3 стадии) или гистологически описанные как предраковые заболевания;</li> <li>- рак кожи всех видов, в т.ч. меланома, максимальная толщина которой, в соответствии с гистологическим заключением, меньше 1,5 мм или которая не превышает уровень развития T3N(0)M(0) по классификации TNM, а также любая другая опухоль, не проникшая в сосочково-ретикулярный слой;</li> <li>- все гиперкератозы или базально-клеточные карциномы кожи;</li> <li>- все эпителиально-клеточные раки кожи при отсутствии прорастания в другие органы;</li> <li>- саркома Капоши и другие опухоли, ассоциированные с ВИЧ-инфекцией или СПИД;</li> <li>- не угрожающие жизни раки, такие как раки предстательной железы, которые гистологически описаны как T1 (a) или T1 (b) по классификации TNM или имеют эквивалентную или меньшую стадию по другой классификации;</li> <li>- папиллярная микрокарцинома щитовидной железы;</li> <li>- неинвазивный папиллярный рак мочевого пузыря, гистологически описанный как имеющий стадию TaN0M0 или меньше.</li> </ul>

1.2	Инфаркт миокарда	<p><b>Инфаркт миокарда</b>  Заболевание, характеризующееся ишемическим некрозом части сердечной мышцы, развивающимся в результате острой абсолютной или относительной недостаточности коронарного кровообращения.</p> <p>Диагноз должен быть подтверждён специалистом (врачом – кардиологом) с обязательным наличием <b>всех трёх</b> симптомов:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- присутствие в анамнезе типичных болей в грудной клетке;</li> <li>- вновь возникшие (новые) изменения на электрокардиограмме, характерные для инфаркта миокарда;</li> <li>- значительное увеличение кардиальных ферментов в крови, характерных для повреждения клеток миокарда (АЛТ, АСТ, ЛДГ, КФК), тропонинов и/или других биохимических маркеров.</li> </ul> <p><i>Исключения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- инфаркты миокарда только с увеличением показателей Тропонина I или T в крови без изменения сегмента ST и других характерных для инфаркта миокарда симптомов в том числе безболевая форма инфаркта миокарда;</li> <li>- другие острые коронарные синдромы (такие как стабильная/нестабильная стенокардия)</li> </ul>
1.3	Инсульт	<p><b>Инсульт</b>  Форма острого нарушения мозгового кровообращения связанного с омертвлением участка мозговой ткани, геморрагии и эмболии из экстракраниального источника и характеризующаяся постоянной общей и очаговой неврологической симптоматикой. Диагноз должен быть подтверждён специалистом при наличии типичных клинических симптомов, а также данных компьютерной или магнитно-резонансной томографии головного мозга. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться по меньшей мере <b>3 месяца</b> после первичного диагностирования инсульта. Должны иметься явные доказательства, полученные в результате объективного обследования, с помощью КТ, МРТ, ангиографии, ультразвуковой доплерографии или сходной подходящей методики визуализации, исследования спинномозговой жидкости, того, что имели место:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Инсульт или</li> <li>• Инфаркт ткани мозга или</li> <li>• Внутрочерепное или субарахноидальное кровоизлияние.</li> </ul> <p><i>Исключения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- церебральные расстройства, вызванные мигренью;</li> <li>- церебральные расстройства вследствие травмы или гипоксии;</li> <li>- сосудистые заболевания, поражающие глаз или глазной нерв;</li> <li>- преходящие нарушения мозгового кровообращения, длящиеся менее 24 часов;</li> <li>- приступы вертебробазилярной ишемии.</li> </ul>

		- инсульты, повлекшие за собой единственное неврологическое нарушение - потерю сенсорной чувствительности.
1.4	<b>Терминальная почечная недостаточность</b>	<p><b>Терминальная почечная недостаточность</b></p> <p>Симптомокомплекс, обусловленный резким уменьшением числа и функции нефронов, что приводит к нарушению экскреторной и инкреторной функции почек, расстройству всех видов обмена веществ, кислотно-щелочного равновесия, деятельности всех органов и систем организма.</p> <p>Необходимым условием является стадия необратимого хронического нарушения функции обеих или единственной почки, сопровождающаяся повышением уровня креатинина в крови выше 0,89 ммоль/л и иными клиническими симптомами и требующая проведения постоянного (программного, хронического) гемодиализа, перитонеального диализа или трансплантации донорской почки.</p> <p>Условие:</p> <p>Постоянная необходимость в диализе должна быть подтверждена заключением врача - нефролога. Страховая выплата может быть произведена только при подтверждении факта проведения процедуры диализа или по завершении пересадки трансплантата.</p> <p><i>Исключения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- почечная недостаточность в стадии компенсации;</li> <li>- почечная недостаточность, не требующая регулярного проведения гемодиализа или трансплантации донорской почки.</li> </ul>
1.5	<b>Аорто-коронарное шунтирование (хирургическое лечение коронарных артерий)</b>	<p><b>Аорто-коронарное шунтирование (хирургическое лечение коронарных артерий)</b></p> <p>Прямое оперативное вмешательство на сердце для устранения стеноза или окклюзии по меньшей мере двух коронарных артерий, путём создания артериального сосуда между аортой и артериями, питающими сердце. Необходимым условием для проведения оперативного вмешательства должно являться наличие коронарной ангиографии.</p> <p><i>Не являются страховыми случаями следующие операции:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- баллонная ангиопластика (дилатация) коронарных артерий;</li> <li>- применение лазера;</li> <li>- другие хирургические и нехирургические виды лечения.</li> </ul> <p>Страховая выплата возможна только после проведения операции и предоставления лечебным учреждением выписки из истории болезни Застрахованного лица с отчётом о проведённой операции (если иной порядок выплат не предусмотрен Программой страхования).</p> <p>Страховая выплата в связи с аорто-коронарным шунтированием не производится, если диагноз стеноз или окклюзия поставлен в течение <b>первых трёх месяцев</b> срока страхования, если иной период ожидания не установлен в Программе страхования.</p>
1.6	<b>Трансплантация основных органов</b>	<p><b>Трансплантация основных органов:</b></p> <p>Пересадка от человека к человеку сердца, лёгких, печени, почки, поджелудочной железы (исключая трансплантацию только</p>

		<p>островков Лангерганса) или костного мозга.</p> <p>Не являются страховыми случаями следующие операции:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- трансплантация других органов, частей органов или какой-либо ткани;</li> <li>- донорство органов.</li> </ul> <p>Дополнительные условия: Необходимо наличие медицинского заключения о необходимости трансплантации органов и (или) тканей человека, выданного учреждением здравоохранения, которому в соответствии с законодательством Российской Федерации разрешено осуществлять трансплантацию органов, подписанного членами врачебного консилиума.</p> <p>Страховая выплата возможна только после проведения операции.</p>
1.7	<b>Паралич</b>	<p><b>Паралич</b> Полное отсутствие двигательных функций двух и более конечностей в результате впервые возникших различных патологических процессов в нервной системе, приводящее к:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-значительным нарушениям статодинамических функций;</li> <li>-неспособности к самообслуживанию, необходимости в постоянной посторонней помощи и полной зависимости от других лиц;</li> <li>-неспособности к самостоятельному передвижению и нуждаемости в постоянной помощи других лиц.</li> </ul> <p>Диагноз должен быть подтверждён врачом-невропатологом по результатам шестимесячного наблюдения Застрахованного лица с момента постановки первоначального диагноза.</p> <p><i>Исключения:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- синдром Гийена-Барре.</li> </ul> <p>Квалификационный период для данного заболевания равен 6 (шести) месяцам.</p>

**Приложение № 2  
к краевой профсоюзной  
программе страхования  
«Защита жизни и здоровья»**

**Таблица страховых выплат «Расширенная»**  
в случае телесного повреждения (травмы) в результате несчастного случая  
/в процентах от страховой суммы/

Выплата может производиться по нескольким статьям одновременно. Если имеются основания для выплаты по нескольким пунктам внутри одной статьи, то выплата начисляется по пункту, предусматривающему более высокий размер выплаты. Если была произведена выплата по одному из пунктов статьи, а позднее признается основание для более высокой выплаты по этой же статье, то начисляется выплата по пункту, предусматривающему более высокий размер выплаты, причём размер выплаты уменьшается на выплаченную ранее сумму. В любом случае сумма выплат не может превышать 100% страховой суммы по данному риску.

№	Характер повреждения	Размер страхового обеспечения (в % от страховой суммы)
<b>ЦЕНТРАЛЬНАЯ И ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ НЕРВНАЯ СИСТЕМА</b>		
1.	Перелом костей черепа:	
а)	перелом наружной пластинки костей свода	5
б)	перелом свода	15
в)	перелом основания	20
г)	перелом свода и основания При открытых переломах выплачивается дополнительно 5%	25
2.	Внутричерепное травматическое кровоизлияние:	
а)	субарахноидальное	5
б)	эпидуральная гематома	10
в)	субдуральная гематома	15
3.	Размозжение вещества головного мозга	50
4.	Ушиб головного мозга	10
5.	Неудаленные инородные тела полости черепа (за исключением шовного и пластического материала)	15
6.	Сотрясение головного мозга: при сроке стационарного лечения от 14 и более дней, диагностированное невропатологом и подтверждённое энцефалограммой	2
7.	Повреждение спинного мозга на любом уровне, а также «конского хвоста»:	
а)	частичный разрыв, сдавление, полиомиелит	60
б)	полный разрыв	100
8.	Периферическое повреждение черепно-мозговых нервов	10

9.	Повреждение шейного, плечевого, поясничного, крестцового сплетений и их нервов:	
	Повреждение сплетений:	
а)	частичный разрыв сплетений	40
б)	разрыв сплетений	70
	Разрыв нервов:	
г)	на уровне лучезапястного, голеностопного сустава	10
д)	на уровне предплечья, голени	20
е)	на уровне плеча, локтевого сустава, бедра, коленного сустава	40
	Травматический неврит	5
<b>ОРГАНЫ ЗРЕНИЯ</b>		
10.	Паралич аккомодации одного глаза	15
11.	Гемианопсия одного глаза	15
12.	Сужение поля зрения одного глаза:	
а)	неконцентрическое	5
б)	Концентрическое	10
13.	Пульсирующий экзофтальм одного глаза	10
14.	Проникающее ранение глазного яблока, рубцовый трихиаз	10
15.	Нарушение функции слезопроводящих путей	5
16.	Ожоги II-III степени, непроникающие ранения глазного яблока, гемофтальм, смещение хрусталика, немагнитные инородные тела глазного яблока и глазницы, рубцы оболочек глазного яблока, не вызвавшие снижение зрения, эрозия роговицы Поверхностные инородные тела на оболочках глаза не дают оснований для выплаты	5
17.	Повреждение глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения одного глаза	35
20.	Повреждение глаза, повлекшее за собой полную потерю зрения единственного глаза, обладавшего любым зрением, или обоих глаз, обладавших любым зрением	100
19.	Удаление в результате травмы глазного яблока, не обладавшего зрением	10
20.	Перелом орбиты	10
<b>ОРГАНЫ СЛУХА</b>		
21.	Повреждение ушной раковины, повлекшее за собой:	
а)	рубцовую деформацию или отсутствие 1/3 ушной раковины	3
б)	отсутствие половины ушной раковины	5
в)	полное отсутствие ушной раковины	10
22.	Повреждение уха, повлекшее за собой потерю слуха:	
а)	на одно ухо	15
б)	полную глухоту (анакузия) (разговорная речь 0)	30
23.	Разрыв барабанной перепонки, наступивший в результате травмы, без снижения слуха	5
	Разрыв барабанной перепонки при переломах основания черепа не даёт основания для выплаты по этой статье.	
<b>ДЫХАТЕЛЬНАЯ СИСТЕМА</b>		
24.	Перелом костей носа, передней стенки лобной, гайморовой пазух, решетчатой кости	3



25.	Повреждение лёгкого, вызвавшее: подкожную эмфизему, гемоторакс, пневмонию, экссудативный плеврит, инородное тело (тела) грудной полости:	
а)	с одной стороны	10
б)	с двух сторон	20
26.	Повреждение лёгкого, повлекшее за собой:	
а)	удаление сегмента или нескольких сегментов лёгкого	15
б)	удаление доли лёгкого	30
в)	удаление лёгкого	50
27.	Перелом грудины	5
28.	Переломы рёбер:	
а)	Одного или двух рёбер	2
б)	Трёх и более	5
29.	Проникающее ранение грудной клетки, торакотомия по поводу травмы:	
а)	При отсутствии повреждения органов грудной полости	5
б)	При повреждении органов грудной полости Если лёгкое или его часть были удалены по причине ранения грудной клетки, статья 29 не применяется. Выплата осуществляется по ст. 26.	20
30.	Повреждение гортани, трахеи, перелом подъязычной кости	15
31.	Повреждение гортани, трахеи, подъязычной кости, щитовидного хряща, повлекшие за собой ношение трахеостомической трубки Если предусмотрены выплаты по ст.31, ст.30 не применяется	20
<b>СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТАЯ СИСТЕМА</b>		
32.	Повреждение сердца, эндо-, мио- и эпикарда и крупных магистральных сосудов повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность.	35
33.	Повреждение сердца, эндо-, мио- и эпикарда и крупных магистральных сосудов, не повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность	5
34.	Повреждение крупных периферических сосудов, повлекшее за собой сердечно-сосудистую недостаточность Если предусмотрены выплаты по ст.32 и 34., ст.33 не применяется	25
<b>ОРГАНЫ ПИЩЕВАРЕНИЯ</b>		
35.	Переломы челюстей:	
а)	Верхней челюсти, скуловых костей	5
б)	Нижней челюсти Если при переломе альвеолярного отростка имеется потеря более чем 3 (трёх) зубов, то выплата осуществляется в соответствии со ст.38, при этом выплата за перелом альвеолярного отростка не осуществляется.	5
36.	Повреждение челюсти, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие части челюсти (за исключением альвеолярного отростка)	40
б)	отсутствие челюсти Учтена и потеря зубов независимо от их количества	60
37.	Повреждение языка, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие языка на уровне дистальной трети	15
б)	на уровне средней трети	30
в)	на уровне корня, полное отсутствие	50

38.	Потеря зубов:	
а)	4 – 6 зубов	7
б)	7 – 9 зубов	10
в)	10 и более	15
39.	Повреждение пищевода, вызвавшее:	
а)	сужение пищевода	30
б)	непроходимость пищевода (не ранее, чем через 6 месяцев со дня травмы) Выплата производится за вычетом суммы ранее осуществленной выплаты по ст.39 а.	80
40.	Повреждение органов пищеварения, повлекшее за собой:	
а)	рубцовое сужение желудка, кишечника, заднепроходного отверстия	15
б)	спаечную болезнь	25
в)	кишечный свищ, кишечно-влагалищный свищ, свищ поджелудочной железы	40
г)	наложение колостомы	50
41.	Повреждение печени в результате травмы, повлекшее за собой:	
а)	подкапсульный разрыв печени, потребовавший оперативного вмешательства,	20
б)	удаление желчного пузыря	15
42.	Удаление более половины печени в результате травмы	30
43.	Повреждение селезёнки, повлекшее за собой:	
а)	подкапсульный разрыв селезёнки, не потребовавший оперативного вмешательства	10
б)	удаление селезёнки	20
44.	Повреждения желудка, поджелудочной железы, кишечника, брыжейки, повлекшие за собой:	
а)	удаление части до 1/3 желудка, 1/3 кишечника	15
б)	удаление части 1/2 желудка, 1/3 хвоста поджелудочной железы, 1/2 кишечника	25
в)	удаление части 2/3 желудка, 2/3 кишечника, 2/3 тела поджелудочной железы	40
г)	удаление желудка, 2/3 поджелудочной железы, кишечника	50
д)	удаление желудка с кишечником и частью поджелудочной железы	90
<b>МОЧЕПОЛОВАЯ СИСТЕМА</b>		
45.	Повреждение почки, повлекшее за собой:	
а)	ушиб почки	5
б)	удаление части почки	20
в)	удаление почки	50
46.	Повреждение органов мочевыделительной системы, повлекшее за собой:	
а)	терминальную стадию острой почечной недостаточности	50
б)	непроходимость мочеточника, мочеиспускательного канала, мочеполовые свищи Если в результате травмы наступит нарушение функции нескольких органов мочевыделительной системы, процент страховой суммы определяется по одному из подпунктов ст.46., учитывающему наиболее тяжёлые последствия, повреждения	40
47.	Повреждение органов мочевыделительной системы, в связи с которым произведено оперативное вмешательство:	

а)	при повреждении органов Если удалена почка или часть почки, ст. 47 не применяется	15
48.	Повреждение половой системы, повлекшее за собой:	
	У женщин:	
а)	потерю одного яичника, яичника и одной маточной трубы, яичника и двух маточных труб	15
б)	потерю двух яичников (единственного яичника)	25
в)	потерю матки с трубами в возрасте:	
	до 40 лет	50
	от 41 до 50 лет	30
	от 51 лет и старше	15
г)	потерю одной молочной железы	15
д)	потерю двух молочных желёз	30
	У мужчин:	
е)	потерю двух яичек, части полового члена	30
ж)	потерю полового члена	40
з)	потерю полового члена и одного или двух яичек	50
<b>МЯГКИЕ ТКАНИ</b>		
49.	Размеры страхового обеспечения при ожогах II - IV степени, за исключением ожогов, возникших в результате воздействия ультрафиолетового (солнечного) излучения, приведены в последнем разделе настоящей Таблицы.	
50.	Повреждения мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области, ушных раковин, повлекшие за собой:	
а)	образование рубцов площадью от 5 см <sup>2</sup> и более или общей длиной 5 см и более	10
б)	образование рубцов площадью от 10 см <sup>2</sup> и более или общей длиной 15 см и более	20
	Если была произведена выплата по ст.49, выплата по ст.50 осуществляется за вычетом ранее произведённой по ст.49 выплата. При открытых переломах костей и операциях выплата за рубцы не производится	
51	Ожоговая болезнь, ожоговый шок	15

	<p>*Примечания: 1. К косметически заметным, подлежащим оценке по ст.47 и ст.48, относятся рубцы, отличающиеся по окраске от окружающей кожи, втянутые или выступающие над ее поверхностью, стягивающие ткани. 2. Площадь рубцов определяется после проведения лечения, на момент истечения 3 месяцев после травмы. Площадь ожогов определяется по состоянию на момент истечения 10 дней после травмы. 3. Если косметическое нарушение наступило в результате переломов костей лицевого черепа или оперативных вмешательств на костях лицевого черепа, вызванных травмой, то выплата производится с учётом и перелома, и послеоперационного рубца путём суммирования. В остальных случаях выплата за послеоперационный рубец или рубец, образовавшийся в результате открытого перелома, не производится. При определении площади рубцов следует учитывать и рубцы, образовавшиеся на месте взятия для замещения поражённого участка кожи кожного трансплантата. 4. 1% поверхности тела исследуемого равен площади ладонной поверхности его кисти и пальцев. Эта площадь определяется в квадратных сантиметрах путём умножения длины кисти, измеряемой от лучезапястного сустава до верхушки ногтевой фаланги III пальца на ее ширину, измеряемую на уровне головок II - V пястных костей (без учёта I пальца).</p>	
52.	Закрытое повреждение мягких тканей, повлекшее за собой возникновение мышечной грыжи, посттравматического периостита, перихондрита, полного и частичного разрыва связок и сухожилий	10
<b>ПОЗВОНОЧНИК</b>		
53.	Перелом тел позвонков:	
а)	одного-двух	15
б)	трёх и более	20
54.	Полный разрыв межпозвоночных связок, подвывих позвонков При рецидивах подвывиха позвонка страховая сумма не выплачивается	10
55.	Перелом поперечных или остистых отростков:	
а)	одного-двух	5
б)	трёх и более Если предусмотрены выплаты по ст.53., ст.55. не применяется	10
56.	Перелом крестца, копчика, вывих копчиковых позвонков	10
57.	Удаление копчика в связи с травмой	15
<b>ВЕРХНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ</b>		
<b>ЛОПАТКА, КЛЮЧИЦА</b>		
58.	Перелом лопатки, ключицы, полный или частичный разрыв акромиально-ключичного, грудинно-ключичного сочленений:	
а)	перелом одной кости или разрыв одного сочленения	5
б)	перелом двух костей, разрыв двух сочленений или перелом	10
в)	несросшийся перелом (ложный сустав), разрыв двух сочленений и перелом одной кости, перелом двух костей и разрыв одного сочленения	15
<b>ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ</b>		

59.	Повреждение плечевого сустава (суставной впадины, головки плечевой кости, анатомической шейки, бугорков, связок, суставной сумки, вывих плеча (кроме привычного), растяжение связок):	
а)	перелом одной кости, вывих плеча, полный и частичный разрыв сухожилий, капсулы суставной сумки, разрыв, растяжение связок при сроке лечения более 14 дней	5
б)	перелом двух костей, переломо-вывих	10
в)	перелом плеча, полный и частичный разрыв сухожилий, несросшийся перелом	20
60.	Повреждение плечевого сустава, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие движений в суставе (анкилоз). Выплата производится не ранее чем через 3 месяца со дня травмы при подтверждении первоначального диагноза	30
б)	"болтающийся" плечевой сустав в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей Если по причине повреждений, перечисленных в ст. 58, 59 и 60 проводились хирургические вмешательства, дополнительной выплате подлежит 10% страховой суммы. При этом дополнительная выплата за взятие трансплантата не производится. Если в связи с травмой плечевого сустава производилась выплата по ст.59., а затем возникли осложнения, перечисленные в ст.60, выплаты производятся в соответствии с одним из пунктов ст.60, за вычетом ранее произведённой выплаты	40
<b>ПЛЕЧО</b>		
61.	Перелом плеча на любом уровне* (кроме суставов)	
а)	без смещения	10
б)	со смещением	15
62.	Травматическая ампутация плеча на любом уровне или его серьёзное повреждение с необходимостью ампутации на уровне:	
а)	верхней конечности с лопаткой, ключицей или их частью	70
б)	плеча выше локтя	65
в)	плеча на уровне локтя	60
	*Примечание: рефрактуры (фокальные и парафокальные) не являются основанием для страховой выплаты	
63.	Перелом плеча, осложнённый образованием ложного сустава Выплата по статье 63 производится не ранее 9 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза. Если была произведена выплата в связи с травмой плеча, дальнейшие выплаты производятся за её вычетом, после постановки окончательного диагноза.	35
<b>ЛОКТЕВОЙ СУСТАВ</b>		
64.	Повреждение области локтевого сустава (перелом костей, формирующих сустав, полный или частичный разрыв связок, капсулы суставной сумки, вывих предплечья, растяжение связок), вывих	
а)	перелом одной кости без смещения отломков, повреждение связок (растяжение при сроке лечения более 14 дней, полный или частичный разрыв), вывих предплечья	10
б)	перелом двух костей без смещения отломков	15
в)	перелом костей со смещением отломков	20

65.	Повреждение области локтевого сустава, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие движений в суставе	30
б)	"болтающийся" локтевой сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	40
<b>ПРЕДПЛЕЧЬЕ</b>		
66.	Перелом костей предплечья*:	
а)	одной кости	5
б)	двух костей	10
	*Примечание: рефрактуры (фокальные и парафокальные) не являются основанием для страховой выплаты	
67.	Травматическая ампутация или тяжёлое повреждение, приведшее к ампутации предплечья на любом уровне	60
<b>ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЙ СУСТАВ</b>		
68.	Перелом костей предплечья в области дистального метафиза, межсуставный перелом костей, составляющих лучезапястный сустав, полный или частичный разрыв связок:	
а)	перелом костей	3
б)	полный или частичный разрыв связок	2
69.	Травматический анкилоз лучезапястного сустава	10
<b>КОСТИ КИСТИ</b>		
70.	Перелом или вывих костей:	
а)	одной кости (за исключением ладьевидной)	5
б)	двух и более костей (за исключением ладьевидной), ладьевидной кости	10
71.	Травматическая ампутация или тяжёлое повреждение руки, приведшее к ее ампутации на уровне пястных костей запястья или лучезапястного сустава	50
<b>ПАЛЬЦЫ КИСТИ, ПЕРВЫЙ ПАЛЕЦ (БОЛЬШОЙ ПАЛЕЦ)</b>		
72.	Перелом, вывих, повреждение сухожилий (сухожилия) пальца, разрыв капсулы суставов.	5
73.	Повреждение пальца, повлекшее за собой отсутствие движений:	
а)	в одном суставе	3
б)	в двух суставах	5
74.	Потеря первого пальца	15
<b>ВТОРОЙ, ТРЕТИЙ, ЧЕТВЕРТЫЙ, ПЯТЫЙ ПАЛЬЦЫ</b>		
75.	Перелом, вывих, повреждение сухожилий (сухожилия) пальца	3
76.	Потеря второго пальца	8
77.	Потеря третьего, четвёртого, пятого пальца за каждый палец	5
78.	Травматическая ампутация или повреждение пальца, приведшее к ампутации всех пальцев руки	40
<b>НИЖНЯЯ КОНЕЧНОСТЬ</b>		
<b>ТАЗ</b>		
79.	Перелом костей таза:	
а)	перелом крыла подвздошной кости	10
б)	перелом лонной, лобковой, седалищной кости, тела подвздошной кости, вертлужной впадины	15
80.	Разрыв лонного, крестцово-подвздошного сочленения:	
а)	одного сочленения	10
б)	двух и более сочленений	15



81.	Перелом головки, шейки бедра вывих бедра, полный или частичный разрыв связок:	
а)	перелом головки, шейки, вывих бедра	10
б)	полный и частичный разрыв связок	5
82.	Повреждение тазобедренного сустава, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие движений (анкилоз)	25
б)	"болтающийся" сустав (в результате резекции головки бедра, вертлужной впадины)	40
<b>БЕДРО</b>		
83.	Перелом бедра на любом уровне (за исключением области суставов):	
а)	без смещения отломков	15
б)	со смещением отломков	20
84.	Травматическая ампутация или тяжёлое повреждение, приведшее к ампутации конечности на уровне/приведшее к:	
а)	выше середины бедра	70
б)	ниже середины бедра	60
в)	потере единственной конечности	100
85.	Перелом бедра, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшийся перелом). Выплата не ранее 6 месяцев со дня травмы при условии подтверждения диагноза. Если производилась выплата в связи с переломом бедра, дальнейшие выплаты производятся за её вычетом, после постановки окончательного диагноза.	50
<b>КОЛЕННЫЙ СУСТАВ</b>		
86.	Повреждение области коленного сустава, повлекшее за собой:	
а)	гемартроз, повреждение мениска (менисков), разрыв связок, отрывы костного фрагмента (фрагментов)	5
б)	перелом коленной чашечки	10
в)	перелом костей, составляющих коленный сустав (дистальный эпифиз бедра и проксимальный эпифиз большеберцовой кости), вывих голени. В случае множественных повреждений коленного сустава, выплата производится только по одному из пунктов статьи 86, предусматривающему наиболее серьёзное повреждение	25
87.	Повреждение коленного сустава, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие движений в суставе (анкилоз)	20
б)	"болтающийся" коленный сустав (в результате резекции суставных поверхностей составляющих его костей)	30
<b>ГОЛЕНЬ</b>		
88.	Перелом костей голени*	
а)	малоберцовой кости	10
б)	большеберцовой кости	15
в)	обеих костей	20
	*Примечание: рефрактуры (фокальные и парафокальные) не являются основанием для страховой выплаты	
89.	Травматическая ампутация ноги ниже середины голени	45
<b>ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ</b>		
90.	Повреждение области голеностопного сустава:	
а)	перелом лодыжки или края большеберцовой кости	5

б)	перелом обеих лодыжек (костей голени), перелом лодыжки с краем большеберцовой кости, разрыв дистального межберцового синдесмоза	15
в)	перелом одной или двух лодыжек с краем большеберцовой кости и разрыв дистального межберцового синдесмоза в сочетании с подвывихом (вывихом) стопы	20
91.	Повреждение голеностопного сустава, повлекшее за собой:	
а)	отсутствие движений в суставе (анкилоз)	20
б)	"болтающийся" голеностопный сустав (в результате резекции) суставных поверхностей составляющих его костей	30
92.	Полный разрыв ахиллова сухожилия:	2
<b>СТОПА, ПАЛЬЦЫ НОГ</b>		
93.	Перелом или вывих костей, повреждение связок:	
а)	перелом одной-двух костей, разрыв связок (кроме боковой кости)	5
б)	перелом трёх и более костей, пяточной кости	15
94.	Переломы, вывихи фаланги (фаланг), повреждение сухожилия (сухожилий) пальца (пальцев) одной стопы:	
а)	перелом или вывих одной или нескольких фаланг, повреждение сухожилий (полный или частичный разрыв) одного или двух пальцев	2
95.	Травматическая ампутация или повреждение, приведшее к ампутации пальцев ног:	
а)	большого пальца	5
б)	второго, третьего, четвёртого, пятого пальцев	3
96.	Повреждение, повлекшее развитие посттравматического тромбофлебита, лимфостаза, остеомиелита, нарушение трофики Ст.96 применяется при тромбофлебите, лимфостазе и нарушениях трофики, вызванных травмой опорно-двигательного аппарата (за исключением повреждения крупных периферических сосудов и нервов), через 6 месяцев со дня травмы, при подтверждении диагноза. Гнойные воспаления пальцев стоп не дают оснований для применения ст.96.	5
97.	Травматический шок или шок, развившийся вследствие острой кровопотери, связанной с травмой (геморрагический шок)	5
98.	Паралич, возникший в результате травмы, полученной в период страхования и указанной в настоящей Таблице размеров страхового обеспечения в % от страховой суммы в связи со страховыми событиями "телесные повреждения в результате несчастного случая" и существующий постоянно не менее 6 месяцев после травмы:	
а)	Моноплегия	30
б)	Параплегия	80
в)	Тетраплегия	100
	Выплаты по ст.98 производятся по истечении 6 месяцев постоянного существования параличей за вычетом ранее произведённых выплат по травмам, предшествовавшим возникновению осложнений, указанных в ст.98.	

99.	Парезы, возникшие в результате травм, полученных в период страхования и указанных в настоящей Таблице размеров страхового обеспечения в % от страховой суммы в связи со страховыми событиями "телесные повреждения в результате несчастного случая" и существующие постоянно не менее 3 месяцев, но не более 6 месяцев после травмы:	
а)	Монопарез	10
б)	Парапарез	25
в)	Тетрапарез	35
	Если выплаты были произведены по ст.99, а затем возникли осложнения, перечисленные в ст.98, страховое обеспечение выплачивается в соответствии с одним из пунктов ст.98 за вычетом ранее произведённой выплаты по ст.99.	
100.	Если в результате несчастного случая, наступившего в период действия Программы страхования, получено повреждение, не предусмотренное настоящей "Таблицей", то страховая выплата производится при сроке лечения свыше 12 (двенадцати) дней	2
101.	Случайное острое отравление, асфиксия, поражение электротоком, атмосферным электричеством (молнией), укусы змей, ядовитых насекомых, иксодовых клещей, столбняк, бешенство, ботулизм при стационарном лечении:	
а)	от 6 до 10 календарных дней;	3
б)	от 11 до 20 календарных дней;	7
в)	свыше 20 календарных дней;	10
<b>ТРАВМЫ, ЗАХВАТЫВАЮЩИЕ НЕСКОЛЬКО ОБЛАСТЕЙ ТЕЛА</b>		
	Переломы, захватывающие несколько областей тела - страховые выплаты, предусмотренные таблицей выплат, суммируются, но не более	<b>50 50</b>
Размер страховой выплаты в % от страховой суммы при ожогах		
Площадь ожога	Степень ожога	
в % от поверхности	II	III
	размер выплаты (в % от страховой суммы)	
1-2	1	2
3-5	3	4
6-9	7	9
10-20	15	17
21-30	25	28
31-40	50	55
41-60	70	80
61-90	80	100
Более 90	100	100
<i>При ожогах мягких тканей лица, передне-боковой поверхности шеи, подчелюстной области,</i>		
1-2	5	10
3-4	10	15
5-6	15	25
7-8	20	30

**Приложение № 3  
к краевой профсоюзной  
программе страхования  
«Защита жизни и здоровья»  
(в ред. от 18.06.2020 г. № 3)**

В Краснодарскую краевую  
территориальную организацию  
профсоюза работников народного  
образования и науки РФ

ОТ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена Профсоюза)

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование профсоюзной организации  
и адрес её места нахождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на участие в краевой профсоюзной программе страхования  
«Защита жизни и здоровья»**

Прошу допустить меня (моего родственника, указать степень родства, Ф.И.О.  
*(выбранное подчеркнуть)*)

\_\_\_\_\_ )

к участию в краевой профсоюзной программе страхования «Защита жизни и  
здоровья».

Обязуюсь вносить дополнительный ежегодный членский (целевой) взнос в  
размере 3000(три тысячи) рублей.

Настоящим заявлением я подтверждаю своё ознакомление и согласие с  
условиями Программы и Правилами страхования от несчастных случаев и  
болезней, утверждёнными генеральным директором «СК СОГЛАСИЕ» 25.06.2019  
года, а также то, что до участия в данной Программе мне не было диагностировано  
заболевание из перечня основных критических заболеваний, установлена  
инвалидность или получено телесное повреждение (травма) в результате  
несчастливого случая, согласно Приложениям № 1 и № 2 к указанной Программе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Приложение № 4  
к краевой профсоюзной  
программе страхования «Защита  
жизни и здоровья»**

В Краснодарскую краевую  
территориальную организацию  
профсоюза работников народного  
образования и науки РФ

от \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена Профсоюза)

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование профсоюзной организации  
и адрес её места нахождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ПОРУЧЕНИЕ**

**на включение в Программу страхования от несчастных случаев и болезней  
выгодоприобретателя (участника краевой профсоюзной программы  
страхования «Защита жизни и здоровья»)**

Для участия в краевой профсоюзной программе страхования «Защита жизни и  
здоровья» даю поручение краевой организации Профсоюза –Страхователю  
застраховать меня (моего родственника, степень родства, Ф.И.О.  
*(выбранное подчеркнуть)*)

\_\_\_\_\_ )  
от несчастных случаев и болезней, как выгодоприобретателя.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Приложение № 5  
к краевой профсоюзной  
программе страхования  
«Защита жизни и здоровья»**

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных  
и их передачу третьему лицу**

**Я,** \_\_\_\_\_,  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_,  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_,  
полная дата рождения: \_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_,  
мобильный тел.: \_\_\_\_\_, электронный адрес: \_\_\_\_\_,  
\_\_\_\_\_.

**даю своё согласие Краснодарской краевой территориальной организации профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации, адрес размещения: г. Краснодар, ул. Красноармейская, д. 70 (далее - Страхователь), на обработку моих персональных данных, как с применением, так и без применения средств автоматизации (на бумажных носителях), а именно на совершение следующих действий, предусмотренных 3-й статьёй Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»:**

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;

передачу персональных данных третьим лицам, в том числе ООО «СК «Согласие», адрес размещения: г. Москва, ул. Гиляровского д. 42 (далее - Страховщик), оказывающим услуги Страхователю в рамках исполнения Программы страхования;

**в целях:**

- исполнения Программы страхования Страхователем, Страховщиком, а также третьими лицами, оказывающим услуги Страхователю и (или) Страховщику, в рамках исполнения Программы страхования; предоставления информации организациям, уполномоченным (в силу закона, или любым иным законным образом) на проведение проверок и/или анализа деятельности Страхователя и (или) Страховщика, а также на осуществление иных форм контроля за их деятельностью, для целей осуществления ими указанных действий;

- включения персональных данных в информационную систему персональных данных (в базу данных Страхователя и (или) Страховщика) для информирования о новинках страховых продуктов, продвижения страховых услуг на рынке путём осуществления Страхователем прямых контактов со Страховщиком, а также для осуществления информационного сопровождения исполнения Программы страхования, в том числе посредством направления уведомлений с применением



СМС-сообщений, посредством электронной почты и иными доступными способами;

**в составе перечня персональных данных:**

- данных паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, водительского удостоверения, идентификационного номера налогоплательщика, данных свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, данных о местах работы и занимаемых должностях, контактного телефона, адреса электронной почты, иных данных, переданных страхователем в соответствии с устным или письменным заявлением на страхование участника Программы страхования.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для исполнения Программы страхования, стороной которого либо выгодоприобретателем которого является субъект персональных данных, а также для участия в Программе, по инициативе субъекта персональных данных, согласие субъекта персональных данных не требуется.

Согласие действует со дня его подписания и в течение трёх лет после окончания срока действия Программы страхования. Согласие может быть отозвано посредством направления Страхователю соответствующего письменного заявления.

---

(дата)

---

(фамилия, имя, отчество)

---

(подпись)

**Приложение № 6  
к краевой профсоюзной  
программе страхования  
«Защита жизни и здоровья»**

**СОГЛАСИЕ  
о назначении выгодоприобретателя**

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

являясь застрахованным лицом по Программе страхования в рамках реализации краевой профсоюзной программы страхования «ЗАЩИТА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ», в случае наступления страхового риска: «Смерть застрахованного лица в результате несчастного случая», даю своё согласие страхователю - Краснодарской краевой территориальной организации профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации, назначить выгодоприобретателем

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_

паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

полная дата рождения: \_\_\_\_\_

место рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

мобильный телефон: \_\_\_\_\_

электронный адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(дата)

(фамилия, имя, отчество)

(подпись)

**8800 755 00 01**  
**8 495 739 01 01**

ООО «СК «Согласие»  
350002, Краснодар, ул. Леваневского д.185/1,  
т.: +7 861 211-53-01,  
[www.soglasie.ru](http://www.soglasie.ru), e-mail: [info@soglasie.ru](mailto:info@soglasie.ru)

## СТРАХОВОЙ СЕРТИФИКАТ

Уважаемый Застрахованный!

Сообщаем Вам о том, что Вы застрахованы по договору страхования № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г. «Страхование от несчастных случаев и болезни»

**Срок страхования:** с \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. до «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2020 г.

**ФИО Застрахованного лица:**

**Дата рождения:**

**При наступлении страхового случая Страховщиком выплачивается:**

**В соответствии с договором страхования:**

1. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая - 1 млн. рублей;
2. Установление инвалидности Застрахованному лицу в результате несчастного случая - до 500 тыс. рублей.;
3. Телесные повреждения (травма) Застрахованного лица в результате несчастного случая - до 500 тыс. рублей.;
4. Первичное диагностирование критического заболевания или проведение хирургической операции - 500 тыс. рублей.
5. Смерть застрахованного лица в результате болезни (Под болезнью понимается впервые диагностированное заболевание вирусной этиологии, включая COVID-19) - 500 тыс.рублей.

Страховая выплата осуществляется в течение 10 (десяти) банковских дней с даты подписания страхового акта путём перечисления на банковский счёт Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) путём перечисления на банковский счёт получателя. Общая сумма страховых выплат по нескольким страховым случаям по одному Застрахованному не может превышать его индивидуальной страховой суммы.

**Действие страховой защиты по договору: 24 часа в сутки**

**Территория страхования: Российская Федерация**

При наступлении страхового случая Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю) необходимо обратиться на горячую линию по телефону 8(800)7550001 или связаться с представителем Страховщика по тел. 8(861) 211-53-01 доб.1296 куратор Договора Митяева Анна Викторовна.

Пакет документов по убытку предоставить Носовой Инне Васильевне email:

[inna.nosova@soglasie.ru](mailto:inna.nosova@soglasie.ru) в течение 30 дней с даты наступления страхового случая.

Директор кубанского филиала СК Согласие \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (ф.и.о.)

м.п.

## **ПАМЯТКА**

### **по краевой профсоюзной программе страхования «ЗАЩИТА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ»**

Работа в отрасли образования, а в особенности педагогическая деятельность, связана с высоким физическим и психоэмоциональным напряжением, необходимостью принимать оперативные решения, высокой плотностью межличностных конфликтов.

По гигиенической оценке факторов рабочей среды и трудового процесса условия труда педагогов характеризуются такими уровнями вредных факторов, которые вызывают стойкие функциональные изменения, отражающиеся на состоянии наиболее уязвимых органов и систем организма, приводящие в большинстве случаев к производственной заболеваемости, влекущей утрату трудоспособности.

Повседневно педагоги испытывают на своём здоровье следующие вредные факторы:

- высокие физические нагрузки, вызванные ненормированным рабочим графиком, общественными мероприятиями и работой более чем на одну ставку;
- постоянное моральное напряжение для нервно-психического здоровья и как следствие повышение артериального давления, развитие ишемической болезни, неврозов;
- нагрузка на опорно-двигательный аппарат, что увеличивает риск варикозного расширения вен.

Список перечисленных факторов не исчерпывающий, но наиболее часто встречаемый.

Сотрудники института Бехтерева установили статистику в нервно-психическом здоровье педагогов:

- после 10-ти лет работы страдают более 35% педагогов;
- после 15-ти лет – 40%;
- после 20-ти лет – более 50 %.

Все эти факторы приводят к угнетению иммунной системы. Это как раз и может послужить одной из причин возникновения онкологического заболевания.

Онкозаболевание занимает второе место по численности смертей после сердечно-сосудистых заболеваний.

По состоянию на 2018 год в России было зарегистрировано 3,76 млн. пациентов с онкологическими заболеваниями, что составило рост на 23% к 2008 году.

При этом, как следует из данных Росстата, за первую половину 2019 года в России от онкозаболеваний умерло 149 384 человека, что на 1,5% больше по сравнению с аналогичным периодом 2018 года.

За весь 2019 год от онкологии умерло 295 455 человек, в то время как в 2018 году от новообразований умерло меньше на 1 825 человек.

По данным Минздрава России в 2019 году Краснодарский край по уровню заболеваемости раком остался на четвёртом месте среди остальных регионов страны. В указанный период проходило лечение с диагнозом рака 3 225,2 человека на 100 тыс. населения.

Не лучшим образом обстоят дела с сердечно-сосудистыми заболеваниями. В 2019 году в России от сердечно-сосудистых заболеваний умерло около 841 тыс. человек. Это чуть меньше, чем в 2018 году (850 624).

При этом по статистике 26 % педагогических работников в среднем также имеют проблемы с сердечно-сосудистой системой.

Бюджетным финансированием образовательных организаций средства на добровольное медицинское страхование педагогических работников не выделяются. При том, что по статистике две трети учителей общеобразовательных школ по различным причинам своевременно не обращаются за медицинской помощью, вследствие чего в ходе диспансеризации у них выявляются многочисленные заболевания уже в хронической стадии.

Кроме того, с 2019 на 2020 годы возникла новая угроза для всего человечества – COVID-2019. Всего с начала пандемии (на сегодняшний день) диагноз данного заболевания подтвердился у более 569 тыс. жителей России. Число умерших от данного заболевания превысило 7 800 человек в 83 регионах России.

В связи с угрожающей тенденцией онкологических, сердечно-сосудистых заболеваний и заболеванием COVID-2019 среди населения, краевой организацией Профсоюза совместно с СК «Согласие» ежегодно реализуется профсоюзная программа страхования «Защита жизни и здоровья» членов Профсоюза и членов их семей.

Дополнительно для участника Программы предусмотрено страхование от инвалидности, различных травм и смерти результате несчастного случая.

### **Страхование от несчастных случаев и болезней:**

1. Страховыми случаями признаются следующие события (страховые риски), произошедшие в период срока страхования и подтверждённые документально:

1.1. *Первичное диагностирование критического заболевания или проведение хирургической операции.*

1.2. *Смерть в результате болезни COVID-19.*

1.3. *Инвалидность I, II, и III групп.*

1.4. *Телесные повреждения (травма) в результате несчастного случая.*

1.5. *Смерть в результате несчастного случая.*

2. Время действия страхования – **24 часа**.

3. Территорией страхования является территория Российской Федерации.

4. Включение участника в Программу страхования осуществляется **1 (первого)** числа каждого месяца при условии направления необходимых документов Страхователю для их предоставления Страховщику **не позднее 20 (двадцатого)** числа месяца, предшествующего месяцу страхования.

5. Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) после того, как ему стало известно о наступлении страхового случая обязан в течение **35 (тридцати пяти)** календарных дней сообщить **непосредственно** Страховщику о его наступлении любым доступным способом, позволяющим зафиксировать факт сообщения (по телефону, факсу, по электронной почте, письмом).

6. Для решения вопроса о страховой выплате участник Программы или его Выгодоприобретатель обязаны предоставить Страховщику следующие документы:

- заявление на получение страховой выплаты, установленного Страховщиком образца с указанием полных банковских реквизитов получателя страховой выплаты;

- документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты;

- документы медицинского учреждения (оригиналы или заверенные копии, учреждением их выдавшим), подтверждающие диагностирование Застрахованному лицу критического заболевания или перенесение Застрахованным лицом операции, предусмотренной Программой страхования. В документах должен быть указан диагноз, результаты лабораторных, клинических, гистологических, радиологических исследований;

- выписка из медицинской карты стационарного больного, подтверждающая нахождение Застрахованного лица в стационаре и заверенная медицинским учреждением (в случае стационарного лечения);

- заверенная копия извещения о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования;

- выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая информацию обо всех заболеваниях Застрахованного лица (в том числе профессиональных, общих хронических заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови) за 5 лет, предшествующих наступлению страхового случая;

- документы медицинского характера, указанные в описании критического заболевания, хирургической операции в Приложении 1 к Программе.

**I. Выплата в размере 500 000 (пятьсот тысяч) рублей по риску:  
«Первичное диагностирование критического заболевания или  
проведение хирургической операции»  
производится в случае:**

**1. «Злокачественная опухоль(угрожающий жизни рак)», если:**

1.1. Выявлено **первичное** новообразование, возникшее в результате перерождения клеток.

1.2. Диагноз должен быть подтверждён онкологом на основании данных гистологического исследования. ПРИ БИОПСИИ (гистологически) определённое как злокачественное, характеризующееся неконтролируемым размножением, отсутствием дифференцировки, способностью к инвазии тканей и метастазированию.

**1.3. Страховая выплата не производится в случае:**

1) если диагноз «рак» **впервые** поставлен в течение **первых трёх месяцев** срока страхования (период ожидания).

2) если диагноз рак поставлен НЕ ВПЕРВЫЕ, имелся период стойкой ремиссии, а в период страхования отмечается рецидив (обострение) заболевания.

3) если диагноз рак поставлен НЕ ВПЕРВЫЕ, а в период страхования имеет место развитие метастазов после периода стойкой ремиссии.

**1.4. Не относятся к «Злокачественные опухоли (угрожающий жизни рак)» следующие заболевания:**

- опухоли со злокачественными изменениями карцином *in situ* (включая дисплазию шейки матки 1,2,3 стадии) или гистологически описанные как предраковые заболевания;

- рак кожи всех видов, в т.ч. меланома, максимальная толщина которой, в соответствии с гистологическим заключением, меньше 1,5 мм или которая не превышает уровень развития T3N(0)M(0) по классификации TNM, а также любая другая опухоль, не проникшая в сосочково-ретикулярный слой;

- все гиперкератозы или базально-клеточные карциномы кожи;

- все эпителиально-клеточные раки кожи при отсутствии прорастания в другие органы;

- саркома Капоши и другие опухоли, ассоциированные с ВИЧ-инфекцией или СПИД;

- не угрожающие жизни раки, такие как раки предстательной железы, которые гистологически описаны как T1 (a) или T1 (b) по классификации TNM или имеют эквивалентную или меньшую стадию по другой классификации;

- папиллярная микрокарцинома щитовидной железы;

- неинвазивный папиллярный рак мочевого пузыря, гистологически описанный как имеющий стадию TaN0M0 или меньше.

## **2. «Инфаркт миокарда», если:**

2.1. Заболевание, характеризующееся ишемическим некрозом части сердечной мышцы, развивающимся в результате острой абсолютной или относительной недостаточности коронарного кровообращения.

Диагноз подтверждён специалистом (врачом – кардиологом) с обязательным наличием **всех трёх** симптомов:

- 1) присутствие в анамнезе типичных болей в грудной клетке;
- 2) вновь возникшие (новые) изменения на электрокардиограмме, характерные для инфаркта миокарда;
- 3) значительное увеличение кардиальных ферментов в крови, характерных для повреждения клеток миокарда (АЛТ, АСТ, ЛДГ, КФК), тропонинов и/или других биохимических маркеров.

### **2.2. Страховая выплата не производится, если:**

- 1) инфаркты миокарда только с увеличением показателей Тропонина I или T в крови без изменения сегмента ST и других характерных для инфаркта миокарда симптомов в том числе безболевого форма инфаркта миокарда;
- 2) другие острые коронарные синдромы (такие как стабильная/нестабильная стенокардия).

## **3. «Инсульт», если:**

3.1. Форма острого нарушения мозгового кровообращения связанного с омертвлением участка мозговой ткани, геморрагии и эмболии из экстракраниального источника и характеризующаяся постоянной общей и очаговой неврологической симптоматикой.

**При диагностировании развития инсульта в период страхования** как формы острого нарушения мозгового кровообращения связанного с омертвлением участка мозговой ткани, геморрагии и эмболии из экстракраниального источника и характеризующаяся постоянной общей и очаговой неврологической симптоматикой.

3.2. Диагноз должен быть подтверждён специалистом при наличии типичных клинических симптомов, а также данных компьютерной или магнитно-резонансной томографии головного мозга.

3.3. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться по меньшей мере **3 месяца** после первичного (в период страхования) диагностирования инсульта.

3.4. Должны иметься явные доказательства, полученные в результате объективного обследования в период страхования, с помощью КТ, МРТ, ангиографии, ультразвуковой доплерографии или сходной подходящей методики визуализации, исследования спинномозговой жидкости, того, что имели место:



инсульт

*или* инфаркт,

*или* инфаркт ткани мозга,

*или* внутричерепное или субарахноидальное кровоизлияние.

**3.5. Страховая выплата не производится в случае:**

- 1) церебральные расстройства, вызванные мигренью;
- 2) церебральные расстройства вследствие травмы или гипоксии;
- 3) сосудистые заболевания, поражающие глаз или глазной нерв;
- 4) преходящие нарушения мозгового кровообращения, длящиеся менее 24 часов;
- 5) приступы вертебробазилярной ишемии.
- 6) инсульты, повлекшие за собой единственное неврологическое нарушение - потерю сенсорной чувствительности.

**4. «Терминальная почечная недостаточность», если:**

4.1. Симптомокомплекс, обусловленный резким уменьшением числа и функции нефронов, что приводит к нарушению экскреторной и инкреторной функции почек, расстройству всех видов обмена веществ, кислотно-щелочного равновесия, деятельности всех органов и систем организма.

Стадия необратимого хронического нарушения функции обеих или единственной почки, сопровождающаяся повышением уровня креатинина в крови выше 0,89 ммоль/л и иными клиническими симптомами и требующая проведения постоянного (программного, хронического) гемодиализа, перитонеального диализа или трансплантации донорской почки, **возникшая в период страхования.**

4.2. Постоянная необходимость в диализе должна быть подтверждена заключением врача - нефролога.

4.3. Страховая выплата может быть произведена только при подтверждении факта проведения процедуры диализа в период страхования или по завершении пересадки трансплантата.

**4.4. Страховая выплата не производится в случае:**

- 1) почечная недостаточность в стадии компенсации;
- 2) почечная недостаточность, не требующая регулярного проведения гемодиализа или трансплантации донорской почки.

**5. Выплаты по риску: «Аорто-коронарное шунтирование (хирургическое лечение коронарных артерий)», если:**

5.1. Прямое оперативное вмешательство на сердце для устранения стеноза или окклюзии по меньшей мере двух коронарных артерий, путём создания артериального сосуда между аортой и артериями, питающими сердце.

5.2. Необходимым условием для проведения оперативного вмешательства должно являться наличие коронарной ангиографии.

**5.3. Страховая выплата не производится при следующих операциях:**

- 1) баллонная ангиопластика (дилатация) коронарных артерий;
- 2) применение лазера;
- 3) другие хирургические и нехирургические виды лечения.

5.4. Страховая выплата возможна только после проведения операции и предоставления лечебным учреждением выписки из истории болезни Застрахованного лица с отчётом о проведённой операции.

5.5. Страховая выплата в связи с аорто-коронарным шунтированием не производится, если диагноз стеноз или окклюзия поставлен в течение **первых трёх месяцев** срока страхования.

## **6. «Трансплантация основных органов», если:**

6.1. Пересадка от человека к человеку сердца, лёгких, печени, почки, поджелудочной железы (исключая трансплантацию только островков Лангерганса) или костного мозга.

6.2. Имеется медицинское заключение о необходимости трансплантации органов и (или) тканей человека, выданного учреждением здравоохранения, которому в соответствии с законодательством Российской Федерации разрешено осуществлять трансплантацию органов, подписанного членами врачебного консилиума (дополнительное условие для выплаты).

6.3. Необходимо наличие медицинского заключения о необходимости трансплантации органов и (или) тканей человека, выданного учреждением здравоохранения, которому в соответствии с законодательством Российской Федерации разрешено осуществлять трансплантацию органов, подписанного членами врачебного консилиума.

6.4. Страховая выплата возможна только после проведения операции.

**6.5. Страховая выплата не производится в случае:**

- 1) трансплантация других органов, частей органов или какой-либо ткани.
- 2) донорство органов.

## **7. «Паралич», если:**

7.1. Полное отсутствие двигательных функций двух и более конечностей в результате впервые возникших различных патологических процессов в нервной системе, приводящее к:

- 1) значительным нарушениям статодинамических функций;
- 2) неспособности к самообслуживанию, необходимости в постоянной посторонней помощи и полной зависимости от других лиц;
- 3) неспособности к самостоятельному передвижению и нуждаемости в постоянной помощи других лиц.

7.2. Диагноз подтверждён врачом-невропатологом по результатам **шестимесячного наблюдения** Застрахованного лица с момента постановки первоначального диагноза.

7.3. Первоначальный диагноз поставлен в период страхования.

7.4. Квалификационный период для данного заболевания равен 6 (шести) месяцам.

7.5. **Страховая выплата не производится в случае:**

1) Постановки диагноза: синдром Гийена-Барре.

## **II. Выплата в размере 500 000 рублей(пятьсот тысяч) по риску:«Смерть Застрахованного лица в результате болезни COVID-19»:**

Под болезнью «COVID-19» понимается опасное инфекционное заболевание: коронавирусная инфекция COVID-19, вызванная семейством коронавирусов SARS-CoV-2, диагностированная на основании лабораторных тестов на наличие SARS-CoV-2 методом ПЦР (полимеразной цепной реакции).

## **III. Выплаты по риску: «Установление инвалидности в результате несчастного случая» производятся в случае:**

1. Установления инвалидности - постоянной (полная или частичная) утрата профессиональной трудоспособности вследствие профессионального заболевания, несчастного случая или болезни:

1) I-ой группы в размере страховой выплаты - 500 000 (пятьсот тысяч) рублей;

2) II-ой группы в размер страховой выплаты - 375 000 (триста семьдесят пять тысяч) рублей;

3) III-ей группы в размере страховой выплаты - 250 000 (двести пятьдесят тысяч) рублей.

## **IV. Выплаты по риску: «Телесные повреждения (травма) в результате несчастного случая» производятся:**

1. В результате несчастного случая, в зависимости от полученной травмы, если характер повреждений предусмотрен для Застрахованных лиц в возрасте от 18 (восемнадцати) лет и старше Таблицей страховых выплат «Расширенная» (приложение № 2 к Программе страхования, далее - Таблица).

2. Выплата по риску травмы:

- «повреждение плечевого сустава, повлекшее за собой отсутствие движений в суставе (анкилоз)» производится **не ранее чем через 3 месяца** со

дня травмы при подтверждении первоначального диагноза (пп. «а» п. 60 Таблицы);

- «Перелом плеча, осложнённый образованием ложного сустава» производится **не ранее чем через 3 месяца** со дня травмы при условии подтверждения диагноза (п. 63 Таблицы);

- «Перелом бедра, осложнившийся образованием ложного сустава (несросшийся перелом)», производится **не ранее 6 месяцев** со дня травмы при условии подтверждения диагноза (п. 85 Таблицы);

- Паралич, возникший в результате травмы, полученной в период страхования и указанной в Таблице размеров страхового обеспечения в % от страховой суммы в связи со страховыми событиями “телесные повреждения в результате несчастного случая” и существующий постоянно производится **не ранее 6 месяцев** после травмы: Моноплегия, Параплегия, Тетраплегия (п. 98 Таблицы).

По остальным рискам, перечисленным в Таблице, сроки ожидания выплат не установлены.

**V. «Выплата в размере 1 000 000 (один миллион) рублей по риску:  
«Смерть застрахованного лица в результате несчастного случая»  
производится в случае:**

1. Смерти от болезни, несчастного случая, дорожно-транспортного происшествия, авиакатастрофы, железнодорожной катастрофы, кораблекрушения.

2. Страховщик освобождается от страховой выплаты в случае смерти Застрахованного лица вследствие самоубийства, если к этому времени Договор действовал менее двух лет, за исключением тех случаев, когда Застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц.

**Приложение № 3  
к краевой профсоюзной  
программе страхования  
«Защита жизни и здоровья»  
(в ред. от 18.06.2020 г. № 3)**

В Краснодарскую краевую  
территориальную организацию  
профсоюза работников  
народного образования и науки  
РФ

ОТ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена Профсоюза)

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование профсоюзной  
организации  
и адрес её места нахождения)

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
на участие в краевой профсоюзной программе страхования  
«Защита жизни и здоровья»**

Прошу допустить меня (моего родственника, указать степень родства,  
Ф.И.О.

*(выбранное подчеркнуть)*

\_\_\_\_\_) )  
к участию в краевой профсоюзной программе страхования «Защита жизни и  
здоровья».

Обязуюсь вносить дополнительный ежегодный членский (целевой) взнос  
в размере 3000 (три тысячи) рублей.

Настоящим заявлением я подтверждаю свое ознакомление и согласие с  
условиями Программы и Правилами страхования от несчастных случаев и  
болезней, утвержденными генеральным директором «СК СОГЛАСИЕ»  
25.06.2019 года, а также то, что до участия в данной Программе мне не было  
диагностировано заболевание из перечня основных критических заболеваний,  
установлена инвалидность или получено телесное повреждение (травма) в  
результате несчастного случая, согласно Приложениям № 1 и № 2 к указанной  
Программе.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Приложение № 4  
к краевой профсоюзной  
программе страхования  
«Защита жизни и здоровья»**

В Краснодарскую краевую  
территориальную организацию  
профсоюза работников  
народного образования и науки  
РФ

ОТ \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. члена Профсоюза)

\_\_\_\_\_  
(указывается наименование профсоюзной  
организации  
и адрес её места нахождения)

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**ПОРУЧЕНИЕ**

**на включение в Программу страхования от несчастных случаев и болезней  
выгодоприобретателя (участника краевой профсоюзной программы  
страхования «Защита жизни и здоровья»)**

Для участия в краевой профсоюзной программе страхования «Защита  
жизни и здоровья» даю поручение краевой организации Профсоюза –  
Страхователю застраховать меня (моего родственника, степень родства, Ф.И.О.  
*(выбранное подчеркнуть)*)

\_\_\_\_\_)  
от несчастных случаев и болезней, как выгодоприобретателя.

« \_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

**Приложение № 5  
к краевой профсоюзной  
программе страхования  
«Защита жизни и  
здоровья»**

**СОГЛАСИЕ  
на обработку персональных данных  
и их передачу третьему лицу**

**Я,**

\_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
зарегистрированный по адресу:

\_\_\_\_\_, полная дата рождения:  
\_\_\_\_\_, место рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
мобильный тел.: \_\_\_\_\_, электронный адрес:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, даю свое согласие Краснодарской краевой территориальной организации профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации, адрес размещения: г. Краснодар, ул. Красноармейская, д. 70 (далее - Страхователь), на обработку моих персональных данных, как с применением, так и без применения средств автоматизации (на бумажных носителях), а именно на совершение следующих действий, предусмотренных 3-й статьей Федерального закона от 27 июля 2006 года №152-ФЗ «О персональных данных»:

сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;

передачу персональных данных третьим лицам, в том числе ООО «СК «Согласие», адрес размещения: г. Москва, ул. Гиляровского д. 42 (далее - Страховщик), оказывающим услуги Страхователю в рамках исполнения Программы страхования;

**в целях:**

- исполнения Программы страхования Страхователем, Страховщиком, а также третьими лицами, оказывающим услуги Страхователю и (или) Страховщику, в рамках исполнения Программы страхования; предоставления информации организациям, уполномоченным (в силу закона, или любым иным законным образом) на проведение проверок и/или анализа деятельности Страхователя и (или) Страховщика, а также на осуществление иных форм контроля за их деятельностью, для целей осуществления ими указанных действий;

- включения персональных данных в информационную систему персональных данных (в базу данных Страхователя и (или) Страховщика) для информирования о новинках страховых продуктов, продвижения страховых

услуг на рынке путем осуществления Страхователем прямых контактов соСтраховщиком, а также для осуществления информационного сопровождения исполнения Программы страхования, в том числе посредством направления уведомлений с применением СМС-сообщений, посредством электронной почты и иными доступными способами;

**в составе перечня персональных данных:**

- данных паспорта или иного документа, удостоверяющего личность, водительского удостоверения, идентификационного номера налогоплательщика, данных свидетельства о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя, данных о местах работы и занимаемых должностях, контактного телефона, адреса электронной почты, иных данных, переданных страхователем в соответствии с устным или письменным заявлением на страхование участника Программы страхования.

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» для исполнения Программы страхования, стороной которого либо выгодоприобретателем которого является субъект персональных данных, а также для участия в Программе, по инициативе субъекта персональных данных, согласие субъекта персональных данных не требуется.

Согласие действует со дня его подписания и в течение трёх лет после окончания срока действия Программы страхования. Согласие может быть отозвано посредством направления Страхователю соответствующего письменного заявления.

---

(дата)

---

(фамилия, имя, отчество)

---

(подпись)



**Приложение № 6  
к краевой профсоюзной  
программе страхования  
«Защита жизни и  
здоровья»**

**СОГЛАСИЕ  
о назначении выгодоприобретателя**

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

являясь застрахованным лицом по Программе страхования в рамках реализации краевой профсоюзной программы страхования «ЗАЩИТА ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ», в случае наступления страхового риска: «Смерть застрахованного лица в результате несчастного случая», даю своё согласие страхователю - Краснодарской краевой территориальной организации профсоюза работников народного образования и науки Российской Федерации, назначить выгодоприобретателем \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
зарегистрированный по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
полная дата рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
место рождения: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
мобильный телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ .  
электронный адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(дата)

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

\_\_\_\_\_ ,  
(подпись)