

**ПАМЯТКА ПО СТРАХОВАНИЮ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ**

спортивных команд и тренеров (хоккей с шайбой)

**Основные условия:**

**Возраст Застрахованного -** от 1 года до 75 лет.

**Срок страхования** - 1 год.

**Время покрытия -** на время участия в спортивных мероприятиях на профессиональном и любительском уровнях.

**Численность -** от 5 человек

**Территория -** Весь мир (кроме территорий КТО и зон военных действий).

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Страховые риски** | **Размер выплат** | **Размер выплат** | **Размер выплат** |
| Смерть в результате несчастного случая | 150 000 руб. | 100 000 руб. | 50 000 руб. |
| Инвалидность в результате несчастного случая:I группаII группаIII группа | 150 000 руб.112 500 руб.75 000 руб. | 100 000 руб.75 000 руб.50 000 руб. | 50 000 руб.37 500 руб.25 000 руб. |
| Травматические повреждения | Согласно таблице выплат, но не более 150 000 руб. | Согласно таблице выплат, но не более 100 000 руб. | Согласно таблице выплат, но не более 50 000 руб. |
| Страховая сумма по полису (**Максимальный лимит выплат**) | 150 000 руб.на 1 Застрахованного | 100 000 руб.на 1 Застрахованного | 50 000 руб.на 1 Застрахованного |
| Страховая премияна 1 застрахованного в год | 420,00 руб. | 280,00 руб. | 140,00 руб. |

**Регламент заключения договора:**

Для оформления договора страхования от НС необходимо направить на электронную
почту Sport@alfastrah.ru следующую информацию:

1. Контактную информацию Страхователя (плательщика по Полису-оферте (Договору)) - ФИО, дата рождения, домашний адрес, паспортные данные, номер телефона.
2. Список застрахованных в формате EXCEL с указанием - ФИО, даты рождения, срока страхования, города и названия клуба (форма Списка во вложении).
3. В Теме письма указать: «Страхование от НС / Федерация хоккея / Город/Клуб».

В течение 3х рабочих дней с момента получения Списка Застрахованных, **страховая компания направляет** на эл. почту Страхователя страховые документы:

- КИД (Ключевой Информационный Документ) и

- Счет на оплату страховой премии.

 Выставленный счет действителен в течение **5 дней.**

 В случае согласия с предоставленными в КИД условиями – необходимо **оплатить счет**.

**После оплаты счета,** на эл.адрес Страхователя направляются Полис оферта (Договор), Памятка, Полисы (Сертификаты) для Застрахованных.

**В случае неоплаты** страховой премии в установленные сроки, Полис-оферта (Договор) считается не вступившей в силу.

**При наступлении страхового случая подать документы:**

- через мобильное приложение;

- через личный кабинет на сайте Страховщика <https://www.alfastrah.ru/> ;

- в офис Страховой компании.

Контактное лицо со стороны страховой компании – Абуткина Ольга Павловна, эл.почта -Sport@alfastrah.ru, тел. 8-965-553-67-88.