

ЗАЯВЛЕНИЕ на коллективное страхование от несчастных случаев и болезней

(Наименование организации-Страхователя, адрес, регистрационный номер в Едином государственном регистре, телефон)

Р\счет _____ **В** _____ **код** _____ **УНП** _____ **ОКПО** _____
(банк)

Просим заключить договор добровольного страхования от несчастных случаев и болезней на условиях, предусмотренных Правилами добровольного страхования от несчастных случаев и болезней № 43, на срок _____ в количестве _____ человек от следующих рисков (отметить знаком Y):

- причинение вреда здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая (подпункт 3.1.1. Правил);
- причинение вреда жизни Застрахованного лица в результате несчастного случая (подпункт 3.1.2. Правил);
- причинение вреда жизни, здоровью Застрахованного (испытуемого) лица при проведении клинических испытаний изделий медицинского назначения и медицинской техники (подпункт 3.1.3. Правил);
- причинение вреда здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая (получение инвалидности) (подпункт 3.1.4. Правил);
- причинение вреда жизни Застрахованного лица в результате болезни (смерть в результате впервые выявленной болезни) (подпункт 3.1.5. Правил)

1. Варианты страхования:

- Страхование покрытие 24 часа в сутки
- Страхование покрытие, ограниченное периодом при исполнении служебных обязанностей и временем в пути к месту исполнения служебных обязанностей и обратно
- Страхование покрытие, ограниченное периодом нахождения при исполнении служебных обязанностей или иным периодом, указанным в договоре страхования

2. Общая страховая сумма _____

3. Способ уплаты страхового взноса

единовременно в два срока в четыре этапа

4. Численность Застрахованных лиц

- от 10 до 50 человек включительно;
- от 51 до 100 человек включительно;
- от 101 до 300 человек включительно;
- от 301 до 500 человек включительно;
- от 501 человек и выше.

5. Перечень профессий:

- рабочие горячих цехов на металлургических предприятиях, работники лесозаготовок и целлюлозно-бумажных предприятий, летно-подъемный состав, экскаваторщики, профессиональные водители;
- для работников следующих профессий:
бурильщик нефтяных и газовых скважин, взрывник, шахтер, крановщик, кровельщик, электромонтер, дорожный рабочий, каскадер, артист цирка;
- спортсмены и тренеры, занимающиеся любым видом спорта, участвующие в соревнованиях, сборах и тренировках на профессиональном уровне;
- участники детских спортивных секций, клубов и команд, принимающие участие в соревнованиях, сборах, тренировках на профессиональном уровне;
- лица, выполняющие работы под землей, под водой, в воздухе и на больших высотах при

монтаже или сооружении различных объектов;

военнослужащих, сотрудников МВД и МЧС, работников военизированной пожарной охраны и спасательных служб, охранников, участников добровольных дружин по охране общественного порядка, участники пожарных дружин;

работники, чья работа связана с использованием ядовитых и взрывчатых веществ.

иные (указать) _____

6. Страхование лиц:

занимающихся любыми видами спорта, в том числе и в детских спортивных клубах, секциях и командах, и участвующих в соревнованиях на любительском уровне;

занимающихся активным отдыхом.

7. Заключение договора страхования на 2-ой и последующие годы при условии предоставления полиса по добровольному страхованию от несчастных случаев и болезней ЗАСО «ТАСК» за предыдущие годы и при отсутствии страховых случаев _____

(№ полиса)

Заключение договора страхования:

на 2 год на 3-й год на 4-й год на 5-й год на 6 год и далее

8. Организация питания на производстве: да нет

9. Проведение рекламных акций

10. Комплексное страхование (наличие в ЗАСО «ТАСК» одного и более договоров по другим видам добровольного страхования, действующих на момент заключения договора, или одновременное заключение двух и более договоров по данному виду страхования)

11. Заключение договоров страхования от несчастных случаев и болезней летно-подъемного состава при условии предоставления страхового полиса ЗАСО «ТАСК» и отсутствия страховых случаев (при страховании на срок не менее 6 месяцев):

на 2-й раз от 3 до 4 раз от 5 до 6 раз свыше 6 раз

12. При заключении договора страхования с ответственностью Страховщика за страховые случаи, произошедшие вследствие военных действий, гражданской войны.

Подтверждаем, что среди Застрахованных лиц отсутствуют инвалиды I, II групп, дети-инвалиды, имеющие 3 и 4 степень утраты здоровья, а также лица, страдающие психическими (нервными) заболеваниями и/или расстройствами, состоящие на учете в наркологических и/или психоневрологических и/или противотуберкулезных диспансерах, находящиеся на лечении или обследовании, находящиеся под следствием или осужденные к лишению свободы.

Являются ли руководители, бенефициарные владельцы организации-страхователя иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичных международных организаций, лицами, занимающими должности, включенные в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь*, членами их семей и приближенными к ним лицами да нет

Если «Да», то указать их _____

* перечень размещен на официальном сайте Комитета государственного контроля Республики Беларусь (http://kgk.gov.by/ru/spisok_pdl/)

Прилагается список Застрахованных лиц, заполненный в соответствии с указанной формой (Приложение № 4).

Страхователь (руководитель предприятия, индивидуальный предприниматель)
_____/_____/

«____» _____ 20__ года

М.П.