

Утверждено:

Советом директоров ЗАО «ЛЕКСГАРАНТ»
Протокол № 2 от "26" января 2005 г.

Председатель совета директоров
В.Н. Кривенцов В.Н. Кривенцов

**ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ РАБОТНИКОВ ЛЕТНОГО СОСТАВА
НА СЛУЧАЙ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ**

1. Общие положения
2. Субъекты страхования
3. Объект страхования
4. Страховой риск. Страховой случай
5. Страховая сумма
6. Страховой тариф. Страховая премия
7. Заключение, исполнение и прекращение договора страхования
8. Права и обязанности сторон договора страхования
9. Порядок выплаты страхового обеспечения
10. Случаи отказа в страховой выплате
11. Порядок разрешения споров

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. В соответствии с настоящими Правилами и законодательством Российской Федерации Страховщик заключает с юридическими и дееспособными физическими лицами (далее по тексту "Страхователи") договоры страхования работников летного состава на случай утраты ими профессиональной трудоспособности.

1.2. По договору страхования Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в договоре события (страхового случая) возместить (произвести страховую выплату) другой стороне (Страхователю), причиненные вследствие этого события убытки объекту страхования в пределах определенной договором суммы (страховой суммы).

1.3. При заключении договора страхования на условиях, содержащихся в настоящих Правилах, они становятся неотъемлемой частью договора страхования и обязательными для сторон – участников этого договора.

2. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Страховщик – Закрытое страховое акционерное общество «ЛЕКСГАРАНТ», имеющее лицензию на осуществление страхования, выданную органом страхового надзора.

2.1. Страхователь – юридическое и дееспособное физическое лицо заключившие со Страховщиком договор страхования либо являющиеся страхователями по закону.

2.3. Страхователи вправе заключать договоры страхования (далее по тексту "Полис") в пользу третьих лиц (Застрахованных). В случае, если договор страхования заключен Страхователем в свою пользу, на него распространяются права и обязанности Застрахованного, предусмотренные настоящими Правилами.

3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

3.1. Объектом страхования по настоящим Правилам являются имущественные интересы Застрахованного, связанные с дополнительным материальным обеспечением независимо от сумм, причитающихся ему по социальному и обязательному страхованию и в порядке возмещения вреда согласно действующего законодательства в случае утраты им профессиональной трудоспособности.

4. СТРАХОВОЙ РИСК. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

4.1. Страховым риском является предполагаемое событие, обладающее признаками случайности и вероятности, на случай которого осуществляется страхование.

4.2. Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Страхователю или иным третьим лицам.

4.3. По настоящим Правилам страховым случаем признается утрата Застрахованным профессиональной трудоспособности, которая наступила вследствие острого заболевания, обострения хронического заболевания, травмы, полученной в результате несчастного случая, проявившихся и диагностированных в течение периода действия договора страхования, и вследствие чего в течение периода действия настоящего Полиса или 12 (двенадцати) месяцев после его окончания Застрахованный утрачивает профессиональную трудоспособность.

4.4. Утрата Застрахованным профессиональной трудоспособности выражается в лишении Застрахованного Медицинского Сертификата летной годности с указанием в Выписке из протокола Врачебно-летной экспертной комиссии (далее по тексту "ВЛЭК") о негодности Застрахованного к выполнению полетных заданий.

Далее по тексту выражение "лишение Застрахованного Сертификата летной годности" будет означать утрату Застрахованным профессиональной трудоспособности.

4.5. Решение об утрате Застрахованным профессиональной трудоспособности выносится ВЛЭК, которая в своей работе руководствуется действующими нормативными документами, в частности, "Положением о медицинском освидетельствовании летного, курсантского, диспетчерского состава, бортпроводников и лиц, поступающих в учебные заведения гражданской авиации".

4.6. В соответствии с настоящими Правилами не покрываются страхованием случаи лишения Застрахованного Сертификата летной годности, прямо или косвенно являющиеся результатом:

а) Смерти Застрахованного.

б) Синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) или связанного со СПИД комплекса, как бы такой синдром ни был приобретен или как бы он ни назывался.

в) Войны, актов неприяельского государства, актов военного вторжения (независимо от того, была объявлена война или нет), гражданской войны, мятежей, революций, забастовок, народных волнений, восстания, действий военных властей или сил, незаконно захвативших власть или попытками незаконного захвата власти.

Это исключение не относится к летному экипажу, когда он выполняет свои служебные обязанности.

г) Преднамеренного нанесения себе увечья, попытки самоубийства или покушения на нанесение увечья, спровоцированного Застрахованным.

д) Психического или поведенческого расстройства, являющегося самостоятельным заболеванием, в связи с чем квалифицированным практикующим врачом проводилось медицинское лечение или осуществлялась консультация до даты начала ответственности Страховщика по договору страхования.

е) Сокрытия предшествующей нетрудоспособности.

ж) Преступного деяния или административного правонарушения Застрахованного.

з) Преднамеренного подвергания своей жизни и здоровья опасности, за исключением случаев связанных с самозащитой, попытками спасти жизнь человека или предотвратить гибель или повреждение имущества.

- и) Беременности или деторождения.
- к) Того, что Застрахованный не является оплачиваемым наемным работником, как об этом говорилось в Полисе.
- л) Активной службы в вооруженных силах, за исключением выполнения обязанностей на условиях частичной занятости и не связанных с боевыми действиями.

5. СТРАХОВАЯ СУММА

5.1. Страховой суммой является денежная сумма, в пределах которой Страховщик несет ответственность перед Застрахованным за выполнение своих обязательств по договору страхования.

5.2. Страховая сумма устанавливается по соглашению сторон в отношении каждого Застрахованного.

6. СТРАХОВОЙ ТАРИФ. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

6.1. Страховой премией является плата за страхование, которую Страхователь обязан внести Страховщику в соответствии с настоящими Правилами и Полисом.

6.2. Страховая премия исчисляется Страховщиком исходя из размера страховых сумм и страхового тарифа, пропорционально периоду страхования.

При расчете суммы страховой премии при заключении договора страхования, увеличении или уменьшении страховой суммы, а также расчете части премии, подлежащей возврату при досрочном расторжении договора, неполный месяц страхования считается как полный.

6.3. Страховой тариф представляет собой ставку премии с единицы страховой суммы.

6.4. Размер страховой премии зависит от количества Застрахованных, их возраста, стажа, места и условий работы, наличия постоянного медицинского обследования и текущего состояния здоровья (в том числе наличия хронических, профессиональных заболеваний, травм), размера страховой суммы, срока страхования, статистики за предыдущий период и устанавливается исходя из конкретных условий страхования в соответствии с установленными у Страховщика тарифами.

6.5. Уплата страховой премии производится одновременно наличным платежом или по безналичному расчету в порядке и сроки, указанные в договоре страхования или в прилагаемой к нему Дебет-Ноте, являющейся неотъемлемой частью договора страхования. Днем уплаты страховой премии считается день поступления средств на расчетный счет Страховщика или день уплаты наличными деньгами.

6.6. Допускается внесение страховой премии несколькими взносами (рассрочка по уплате страховой премии) на согласованных в Полисе условиях.

6.7. Если Страхователь произвел уплату в течение периода такой рассрочки, Полис будет оставаться в силе, несмотря на то, что в течение этого периода может произойти событие, которое может явиться основанием для предъявления претензии по Полису в отношении одного или более Застрахованных.

6.8. Если к предусмотренному в Полисе сроку очередной (рассроченный) страховой взнос не будет внесен или будет внесен в меньшей сумме, чем предусмотрено договором, то действие договора страхования прекращается, при этом уплаченные взносы страховой премии не возвращаются.

7. ЗАКЛЮЧЕНИЕ, ИСПОЛНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

7.1. Договор страхования заключается на основании устного или письменного заявления Страхователя.

7.2. Заявление на страхование юридического лица оформляется письменно и должно содержать:

