

ПАМЯТКА ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЕЙ КАТЕГОРИИ «Е», «Е-юниор», «Лицензия механика» на участие в соревнованиях по автомобильному спорту

Уважаемые господа!

Вы застрахованы от рисков несчастного случая
в Страховой компании «Согласие»

Страховой случай включает следующие риски:

1. Смерть в результате несчастного случая (далее – «Смерть НС»);
2. Инвалидность Застрахованного в результате несчастного случая (далее – «Инвалидность НС»);
3. Телесные повреждения в результате несчастного случая (далее – «Травма НС»).

Действие страховой защиты: определенное Регламентом время проведения соревнований в соответствии с Всероссийским Календарем соревнований по автомобильному спорту 2018 года, а также соревнований, включенных в Календари региональных отделений Российской автомобильной федерации.

Период страхования: с «01» января 2018г. по «31» декабря 2018г.

Страховая сумма:

1. По риску «Смерть» – 300 000 рублей;
2. По риску «Инвалидность» – 300 000 рублей;
3. По риску «Травма» – 150 000 рублей.

Страховая выплата:

1. По риску «Смерть НС» – 100% **страховой суммы (300 000 рублей)**;
2. По риску «Инвалидность НС» в зависимости от установленной группы инвалидности:
 - I группа инвалидности – **90% от страховой суммы (270 000 рублей)**;
 - II группа инвалидности – **75% от страховой суммы (225 000 рублей)**;
 - III группа инвалидности – **60% от страховой суммы (180 000 рублей)**.
3. По риску «Травма НС» – **от 2% до 100% от страховой суммы** в зависимости от тяжести полученной травмы в соответствии с Таблицей страховых выплат (от 3 000 рублей до 150 000 рублей).

Действия при наступлении страхового случая:

1. Обратиться в Страховую компанию:

ООО «СК «Согласие»

Адрес: Москва, ул. Гиляровского, 42

Телефоны:

– в Москве: (495) 739 01 01 (доб. 74678;3102) – отдел выплат Департамента личного страхования

– многоканальный федеральный номер: 8 800 200 01 01

Электронная почта:

– info@soglasie.ru

– ns@soglasie.ru

2. Сообщить данные Договора страхования:

– Страхователь – Российская автомобильная федерация;

– Договор страхования № 0095020-0805839/17НСБЮ

3. Получить инструкцию о предоставлении нижеуказанных документов:

– заявление на страховую выплату, установленного Страховщиком образца;

– справка из лечебного учреждения с указанием медицинского диагноза и даты получения травмы и/или выписной эпикриза амбулаторного и/или стационарного больного;

– рентгеновские снимки, результаты лабораторных и иных диагностических исследований (при наличии);

– документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты (копия паспорта);

– копия **Лицензии** Застрахованного лица (двусторонняя).