

ПАМЯТКА ДЛЯ СПОРТСМЕНОВ, ОБЛАДАЮЩИХ ЛИЦЕНЗИЕЙ КАТЕГОРИИ «А», «В», «С», «R» 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»);
2. Инвалидность Застрахованного в результате несчастного случая (далее – «Инвалидность»);
3. Телесные повреждения в результате несчастного случая (далее – «Травма»).

Действие страховой защиты: определенное Регламентом время проведения международных соревнований по автомобильному спорту, 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» – 1 000 000 рублей;
2. По риску «Инвалидность» – 1 000 000 рублей;
3. По риску «Травма» – 500 000 рублей.

Страховая выплата:

1. По риску «Смерть» – 100% страховой суммы (1 000 000 рублей);
2. По риску «Инвалидность» – в зависимости от установленной группы инвалидности:
 - I группа инвалидности – 90% от страховой суммы (900 000 рублей);
 - II группа инвалидности – 75% от страховой суммы (750 000 рублей);
 - III группа инвалидности – 60% от страховой суммы (600 000 рублей).
3. По риску «Травма» – от 2% до 100% от страховой суммы в зависимости от тяжести полученной травмы в соответствии с Таблицей страховых выплат (от 10 000 рублей до 500 000 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 № 0095020-0805838/17НСБЮ

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).