

ДОГОВОР

оказания услуг страховой защиты детей от несчастных случаев в городском оздоровительном лагере дневного пребывания на базе ГБОУ школа № 253 Приморского района Санкт-Петербурга им. капитана 1-го ранга П.И. Державина в 2026 году

№

___/___/202 г.

г. Санкт-Петербург

1. Общие положения

Настоящий договор является соглашением между Страховым Акционерным Обществом **РЕСО-Гарантия** в лице директора агентства «СЗРЦ-РЕСО-45» Дирекции продаж «Невская» Цветковой Елены Викторовны, действующего на основании доверенности №РГ-Д-49/24/105122 от 01.01.2025 года, в дальнейшем именуемым **Страховщик**, и **Страхователем**

Наименование организации:

ГБОУ ШКОЛА № 253 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА СПБ ИМ. КАПИТАНА 1-ГО РАНГА П.И. ДЕРЖАВИНА

Юридический адрес организации:

Адрес: 190000, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Г, УЛ НОВОКОЛОМЯЖСКИЙ ПРОСПЕКТ, Д 4, КОРП 4

Ответственное лицо (фамилия, имя, отчество, должность):

Фурсова Надежда Анатольевна, директор

Договор заключён в соответствии с *Условиями страхования от несчастных случаев по программе (Приложение № 1)* и нормами действующего законодательства РФ.

Условия и положения, не оговоренные в настоящем Договоре, регламентируются вышеуказанными Правилами страхования. В случае разночтений между Правилами страхования и положениями настоящего Договора, приоритет имеют положения настоящего Договора.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Страховщик осуществляет страховую защиту учащихся в возрасте до 17 лет включительно, отдыхающих в летних оздоровительных лагерях, в дальнейшем именуемых **Застрахованными**, а Страхователь уплачивает Страховщику страховую премию (плату за страхование) в размере и в сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с жизнью и здоровьем Застрахованных.

2.3. Состав застрахованных определяется списком. Список застрахованных (Приложение № 2) с указанием фамилии, имени, отчества, даты рождения является неотъемлемой частью договора. В течение срока страхования в список могут вноситься изменения, при этом, если необходимо, производится перерасчёт страховой премии.

Общее количество лиц в списке на момент заключения договора:

3. Объём ответственности, страховые суммы и премии

3.1. Объём ответственности Страховщика в отношении каждого Застрахованного определяется объёмом страховой программы (п. 3.2) и страховыми суммами. В соответствие со страховой программой рассчитывается страховая премия, а также размер производимых Страховщиком страховых выплат.

3.2. СТРАХОВАЯ ПРОГРАММА

Обязанность Страховщика произвести выплату страхового обеспечения Застрахованному, его наследникам или Выгодоприобретателям возникает при наступлении следующих событий, явившихся результатом несчастного случая, произошедшего в период действия настоящего договора страхования (страхуемые риски):

3.2.1. Смерть Застрахованного, наступившая в течение года со дня несчастного случая, как прямое его следствие. Выплате подлежит 100% страховой суммы.

3.2.2. Физическая травма/увечье, приведшая к повреждениям, указанным в «Таблице страховых выплат»:

Выплате подлежит часть страховой суммы в соответствии с указанной «Таблицей страховых выплат». (Приложение №3).

3.3. **Программа 1:** При сроке страхования (продолжительности смены более 26 дней), устанавливается следующий размер фиксированной страховой премии на 1 лицо за 1 день пребывания:

Страховые суммы и премии по риску смерти (**СН**) и физической травмы/увечья (**ТН2**) в результате несчастного случая:

№ п/п	Страховая сумма на одно лицо по рискам СН и ТН2, руб.	Количество Застрахованных	Премия на одно лицо, руб.	Общая премия, руб.
1	100 000,00	125 чел.	120,00	15 000,00
Премия итого, руб.				15 000,00

3.4. Страховая защита действует 24 часа в сутки в период нахождения Застрахованных в оздоровительном лагере.

3.5. Территория страхования: Российская Федерация.

4. Срок действия договора

4.1. Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем списания средств с расчетного счета Страхователя для их перечисления в уполномоченный банк на расчетный счет Страховщика, но не ранее 00 часов 00 минут дня, указанного ниже как дата начала действия настоящего договора страхования. Дата начала действия договора:

1 смена	27	05	2026г.
---------	----	----	--------

4.2. Договор страхования действует в течение

с 27.05.2026г. по 25.06.2026г.

с даты, указанной в п. 4.1.

4.3. Действие договора страхования заканчивается в 24 часа местного времени дня его окончания

1 смена	25	06	2026г.
---------	----	----	--------

5. Порядок расчетов сторон

5.1. Страхователь перечисляет страховую премию на расчетный счет Страховщика в размере, указанном в п. 3.3 и п. 3.4, единовременным платежом.

5.2. При наступлении страхового случая Страхователь, Выгодоприобретатель или их доверенное лицо подает Страховщику заявление на выплату страхового обеспечения с приложением документов, подтверждающих факт наступления страхового случая и банковских реквизитов для перечисления страхового обеспечения. Страховщик производит выплату в течение 7 банковских дней с момента получения всех необходимых документов и составления Страховщиком страхового акта.

6. Порядок разрешения споров

Споры, возникающие при исполнении условий договора страхования, разрешаются сторонами в процессе переговоров. При недостижении соглашения спор передается на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

Иск по требованиям, вытекающим из договора страхования, может быть предъявлен в сроки, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Страхователя и Страховщика.

Приложения:

1. Условия страхования от несчастных случаев

2. Список Застрахованных;

3. Таблица страховых выплат

Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

Страховщик:

САО «РЕСО-Гарантия»

Адрес: 197227, Санкт-Петербург г,
ул. Гаккелевская, д 21, корп. А
Реквизиты: ИНН 7710045520, КПП 772601001
Гос. рег. № 1027700042413
р/с № 40701810401400000014
в АО «АЛЬФА-БАНК»,
БИК 044525593
корр/счет № 30101810200000000593
Телефон: (812) 346-86-76

Страхователь:

ГБОУ ШКОЛА № 253 ПРИМОРСКОГО РАЙОНА СПБ ИМ.
КАПИТАНА 1-ГО РАНГА П.И. ДЕРЖАВИНА
Адрес: 190000, САНКТ-ПЕТЕРБУРГ Г, УЛ
НОВОКОЛОМЯЖСКИЙ ПРОСПЕКТ, Д 4, КОРП 4
Телефон: (812)4173800.
Реквизиты: ИНН 7814150826,
КПП 781401001
Гос. регистрационный номер 1037832053665

Подписи сторон

От Страховщика

Цветкова Е.В.

(подписано ЭЦП)

От Страхователя

Фурсова Н.А.

(подписано ЭЦП)

