

## **ПАМЯТКА ДЛЯ СУДЕЙ, обслуживающих соревнования 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 по автомобильному спорту, в соответствии с Всероссийским Календарем соревнований по автомобильному спорту 2018 года, Календарем международных соревнований, а также Календарями региональных отделений Российской автомобильной федерации (далее – «Календарь соревнований»), обслуживание в качестве судьи которых осуществляет Застрахованное лицо.

**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](mailto:info@soglasie.ru)

– [ns@soglasie.ru](mailto:ns@soglasie.ru)

#### **2. Сообщить данные Договора страхования:**

– Страхователь – Российская автомобильная федерация;

– Договор страхования № 0095020-0898027/17НСБЮ.

#### **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 эпикриз амбулаторного и/или стационарного больного;

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

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

– Акт о происшествии, подписанный РАФ;

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