

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**на страхование от внезапных заболеваний и несчастных случаев**  
**на время поездки за границу**

Страхователь – юридическое лицо	Наименование организации, адрес, телефон, учетный номер плательщика
Страхователь – физическое лицо	ФИО, гражданство, число, месяц, год рождения, адрес, телефон, данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, идентификационный номер, дата выдачи, выдавший орган, срок действия)

Банковские реквизиты \_\_\_\_\_  
Количество \_\_\_\_\_ подлежащих \_\_\_\_\_ страхованию  
лиц \_\_\_\_\_

Группа стран пребывания:

Россия      Группа 1      Группа 2      Группа 3

Пребывание только в странах Шенген зоны

Срок действия договора страхования:

с \_\_\_\_ 20\_\_ по \_\_\_\_ 20\_\_ на \_\_\_\_\_ дней

Срок пребывания \_\_\_\_\_ дней      Общая страховая сумма \_\_\_\_\_

**Группы лиц в зависимости от количества:**

от 10 до 20 человек       более 20 человек

**Возраст:**

дети до 16 лет кол-во \_\_\_\_\_  лица старше 65 лет кол-во \_\_\_\_\_

**Профессиональная деятельность**

спортсмены, выезжающие для участия в сборах, тренировках, спортивных соревнованиях;

лица, занимающиеся активным (в т.ч. экстремальным) отдыхом, экстремальными видами спорта с повышенной степенью риска, лица, выполняющие работы с повышенной физической нагрузкой (работа с механизмами, инструментом и приспособлениями, подъем и перемещение тяжестей вручную, погрузка и разгрузка грузов и т.д.), за исключением тренерской работы;

лица, обучающиеся на дневных отделениях высших учебных заведений, а также средних специальных учебных заведений;

работники учреждений, организаций, предприятий, выезжающие по служебным

делам;

- профессиональные водители, выполняющие международные перевозки;
- водители (не профессионалы), работники туристических компаний, госслужащие, спортсмены, тренеры и сопровождающие спортсменов лица, работники страховой компании «ТАСК», работники организаций-акционеров ЗАСО «ТАСК», для работников юридических лиц, имеющих договоры о сотрудничестве с ЗАСО «ТАСК».

**Количество водителей**, работающих в организациях, осуществляющих грузовые международные перевозки, по штатному расписанию:

- от 10 до 40 водителей
- от 41 и более водителей

**Варианты страхования:**

- Вариант страхования «А»
- Вариант страхования «В»

- Заключение договоров страхования при отсутствии страховых случаев по предыдущему договору страхования при обращении повторно

Наличие психических заболеваний (включая слабоумие) \_\_\_\_\_

да/нет

Наличие тяжелых нервных заболеваний \_\_\_\_\_

да/нет

Наличие инвалидности I и II групп \_\_\_\_\_

да/нет

- Наличие заключенного с ЗАСО «ТАСК» договора (одного и более) по другим видам добровольного страхования, действующего на момент заключения договора

- Для граждан, выезжающих за рубеж при содействии юридических лиц, заключивших с ЗАСО «ТАСК» договоры о сотрудничестве в сфере страхования от внезапных заболеваний и несчастных случаев на время поездки за границу

- Застрахованное лицо не является резидентом Республики Беларусь

Иные условия \_\_\_\_\_

для юр.лиц:

Являются ли руководители, бенефициарные владельцы организации-страхователя иностранными публичными должностными лицами, должностными лицами публичных международных организаций, лицами, занимающими должности, включенные в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь\*, членами их семей и приближенными к ним лицами  Да  Нет

Если «Да», то указать их

\* перечень размещен на официальном сайте Комитета государственного контроля Республики Беларусь ([http://kgk.gov.by/ru/spisok\\_pdl/](http://kgk.gov.by/ru/spisok_pdl/))

для физ.лиц:

Являетесь ли Вы иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, лицом, занимающим должность, включенную в определяемый Президентом Республики Беларусь перечень государственных должностей Республики Беларусь\*, членом их семей и приближенным к ним лицом  Да  Нет

\* перечень размещен на официальном сайте Комитета государственного контроля Республики Беларусь ([http://kgk.gov.by/ru/spisok\\_pdl/](http://kgk.gov.by/ru/spisok_pdl/))

С условиями страхования ознакомлен. Список подлежащих страхованию прилагается.

На момент заключения договора страхования Застрахованные лица находятся:

- на территории Республики Беларусь
- за пределами Республики Беларусь

Страхователь \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. (подпись) (ФИО)