

ЗАЯВЛЕНИЕ

на коллективное страхование от несчастных случаев и болезней

(Наименование организации-Страхователя, адрес, регистрационный номер в Едином государственном регистре, телефон)

Р\счет _____ **в** _____ **код** _____ **УНП** _____ **ОКПО** _____

(банк)

Просим заключить договор добровольного страхования от несчастных случаев и болезней на условиях, предусмотренных Правилами добровольного страхования от несчастных случаев и болезней № 43, на срок _____ в количестве _____ человек от следующих рисков (отметить знаком Y):

- ☐ причинение вреда здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая (подпункт 3.1.1. Правил);
- ☐ причинение вреда жизни Застрахованного лица в результате несчастного случая (подпункт 3.1.2. Правил);
- ☐ причинение вреда жизни, здоровью Застрахованного (испытуемого) лица при проведении клинических испытаний изделий медицинского назначения и медицинской техники (подпункт 3.1.3. Правил);
- ☐ причинение вреда здоровью Застрахованного лица в результате несчастного случая (получение инвалидности) (подпункт 3.1.4. Правил);
- ☐ причинение вреда жизни Застрахованного лица в результате болезни (смерть в результате впервые выявленной болезни) (подпункт 3.1.5. Правил)

1. Варианты страхования:

- Страховое покрытие 24 часа в сутки ☐
- Страховое покрытие, ограниченное периодом при исполнении служебных обязанностей и временем в пути к месту исполнения служебных обязанностей и обратно ☐
- Страховое покрытие, ограниченное периодом нахождения при исполнении служебных обязанностей или иным периодом, указанным в договоре страхования ☐

2. Общая страховая сумма _____

При страховании без составления списка, страховая сумма на одно Застрахованное лицо

Списочная численность работников Страхователя _____

3. Способ уплаты страхового взноса

единовременно ☐ в два срока ☐ в четыре этапа ☐ ежемесячно ☐

4. Численность Застрахованных лиц

- ☐ от 10 до 50 человек включительно;
- ☐ от 51 до 100 человек включительно;
- ☐ от 101 до 300 человек включительно;
- ☐ от 301 до 500 человек включительно;

☐ от 501 человек и выше.

5. Перечень профессий:

☐ рабочие горячих цехов на металлургических предприятиях, работники лесозаготовок и целлюлозно-бумажных предприятий, летно-подъемный состав, экскаваторщики, профессиональные водители;

☐ для работников следующих профессий:

бурильщик нефтяных и газовых скважин, взрывник, шахтер, крановщик, кровельщик, электромонтер, дорожный рабочий, каскадер, артист цирка;

☐ спортсмены и тренеры, занимающиеся любым видом спорта, участвующие в соревнованиях, сборах и тренировках на профессиональном уровне;

☐ участники детских спортивных секций, клубов и команд, принимающие участие в соревнованиях, сборах, тренировках на профессиональном уровне;

☐ лица, выполняющие работы под землей, под водой, в воздухе и на больших высотах при монтаже или сооружении различных объектов;

☐ военнослужащих, сотрудников МВД и МЧС, работников военизированной пожарной охраны и спасательных служб, охранников, участников добровольных дружин по охране общественного порядка, участники пожарных дружин;

☐ работники, чья работа связана с использованием ядовитых и взрывчатых веществ.

☐ иные (указать) _____

6. Страхование лиц:

☐ занимающихся любыми видами спорта, в том числе и в детских спортивных клубах, секциях и командах, и участвующих в соревнованиях на любительском уровне;

☐ занимающихся активным отдыхом.

7. Заключение договора страхования на 2-ой и последующие годы при наличии полиса по добровольному страхованию от несчастных случаев и болезней любой страховой компании по предыдущим годам и отсутствию страховых случаев _____

(название страховой компании и № полиса)

Заключение договора страхования:

на 2-год ☐

на 3-й год ☐

на 4-й год ☐

на 5-й год ☐

на 6 год и далее ☐

8. Организация питания на производстве: ☐ да ☐ нет

9. ☐ Проведение рекламных акций

10. ☐ Комплексное страхование (наличие в ЗАСО «ТАСК» одного и более договоров по добровольным видам страхования, действующих на момент заключения договора, или одновременное заключение двух и более договоров по добровольным видам страхования.

11. Заключение договоров страхования от несчастных случаев и болезней летно-подъемного состава при условии предоставления страхового полиса ЗАСО «ТАСК» и отсутствия страховых случаев (при страховании на срок не менее 6 месяцев):

на 2-й раз ☐

от 3 до 4 раз ☐

от 5 до 6 раз ☐

свыше 6 раз ☐

12. ☐ При заключении договора страхования с ответственностью Страховщика за страховые случаи, произошедшие вследствие военных действий, гражданской войны.

Подтверждаем, что среди Застрахованных лиц отсутствуют инвалиды I, II групп, дети-инвалиды, имеющие 3 и 4 степень утраты здоровья, а также лица, страдающие психическими (нервными) заболеваниями и/или расстройствами, состоящие на учете в наркологических и/или

психоневрологических и/или противотуберкулезных диспансерах, находящиеся на лечении или обследовании, находящиеся под следствием или осужденные к лишению свободы.

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/)

Прилагается список Застрахованных лиц, заполненный в соответствии с указанной формой (Приложение № 4) ☐

Без составления списка Застрахованных лиц (по списочной численности работников Страхователя) ☐

Категории работников на которые действие страхования не распространяются _____

Страхователь (руководитель предприятия, индивидуальный предприниматель)
_____/_____/

«_____» _____ 20__ года

М.