



Кыргыз Республикасынын Өкмөтүнө караштуу Финансы рыногун жөнгө салуу жана көзөмөлдөө боюнча мамлекеттик кызматтын 2017-жылдын 26-январындагы Серия С №0041 лицензиясынын негизинде / На основании Лицензии Государственной службы регулирования и надзора за финансовым рынком при Правительстве Кыргызской Республики Серия С №0041 от 26 января 2017г.

Кырысктардан жана оорулардан ыктыярдуу камсыздандыруу полиси СЕРИЯ НС №2026-09-26770420

Страховой полис добровольного страхования от несчастных случаев и болезней

Келишимдин колдонулуу мөөнөтү / Срок действия договора:

2026 ж./г 01 сентябрь с 11 с. 15 мин. минутадан

2027 ж. /г 31 августа 23 с. 59 мин. 59 сек. чейин.

Келишимдин аракеттенүүсү камсыздандыруу сыйакысы төлөнгөн күндөн кийинки күндүн саат 00 саат 00 мүнөтүнөн (Бишкек убактысы боюнча) башталат. / Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем уплаты страховой премии (по бишкекскому времени).

Камсыздандыруучу / Страховщик	Иванов Иван Иванович
Камсыздандырылуучу / Страхователь	Иванов Иван Иванович док./док. ID 4013230 ПИН/ИНН 21112199653827 тел. +996755955217 Таласская область Бакай-Атинский район а/а Тестовый с. Тестовое Тестовая 84
Пайда табуучу / Выгодоприобретатель	Иванов Иван Иванович ПИН / ПИН: 21112199653827 Паспорт / Паспорт: ID 4013230 Туулган күнү / Дата рождения: 26.04.1996
Камсыздандырылгандар / Застрахованные	
Камсыздандыруу окуясы / Страховой случай	☐ Кырыска байланыштуу өлүм / Смерть в результате несчастного случая ☐ Кырыска байланыштуу өлүм, жана кырысктан улам майып болуу / Смерть в результате несчастного случая, инвалидности в результате несчастного случая ☒ Кырыска байланыштуу өлүм, жаракат жана кырысктан улам майып болуу / Смерть в результате несчастного случая, травма и наступление инвалидности в результате несчастного случая
Камсыздандыруу келишиминин аракеттенүү убактысы / Время действия договора страхования	☒ суткасына 24 саат / 24 часа в сутки ☐ Камсыздандырылган адам кызматтык милдетин аткаруу учурунда (окуу жайда болууда) / При исполнении Застрахованным служебных обязанностей (нахождения в учебном заведении) исключая время пути к месту исполнения служебных обязанностей (к учебному заведению) и обратно ☒ Камсыздандырылган адам кызматтык милдетин аларды аткаруучу жерге бараткан жолдогу учурда (окуу жайга бараткан жолдо) / При исполнении Застрахованным служебных обязанностей, включая время в пути к месту исполнения и обратно ☐ Спорт учурунда спортчулар / Спортсмены во время занятия спортом ☐ Кырыска кабылуудан бөбөктөр / малыши от несчастных случаев ☐ Окуучулар мектептеги сабак учурунда / Школьники во время занятия в школе
Камсыздандыруу аймагы/Территория страхования:	Кыргызская Республика
Франшиза:	
Жалпы камсыздандыруу суммасы/ Общая страховая сумма	100,000.00 (Сто тысяч сомов) сом.
Камсыздандыруу тарифи/ Страховой тариф	0.61 %
Камсыздандыруу сый төлөмү/Страховая премия:	Камсыздандыруу сый төлөмү / Страховая премия: 610.00 сом Сатуудан алынуучу салык / Налог с продаж: 12.20 сом Төлөмдөрдүн жыйынтыгы / Итого к оплате: 622.20 (Шестьсот двадцать два сома Двадцать тыйынов) сом.
Өзгөчө белгилер/ Особые отметки	

Эреже менен тааныштым жана бардык талаптарды аткарууга милдеттенем /С Правилами ознакомлен (а) и обязуюсь выполнить все требования.

Камсыздандыруу Полисинин түзүлгөн күнү/Дата заключения страхового полиса «01» сентябрь 2026 ж. /г.

Камсыздандырылуучу /Страхователь: Иванов Иван Иванович (колу) / (подпись) 2026 ж. г. «01» сентябрь (полисти берген датасы) / (дата выдачи полиса) П.О/М.П	Камсыздандыруучу/ Страховщик Иванов Иван Иванович (колу) / (подпись) 2026 ж. /г. «01» сентябрь (полисти берген датасы) / (дата выдачи полиса) П.О/М.П
--	--

Камсыздандыруунун шарттары: Ушул келишимдин (Полистин) жобосу кырсыктардан жана оорулардан ыктыярдуу камсыздандыруу Эрежелеринин шарттарына ылайык келет (мындан ары - Эрежелер). Ушул келишимде жазылбаган, жогоруда айтылган Эреженин жобосу Келишимдин ажыратылгыс бөлүгү болуп саналат жана ал Камсыздандырылуучу үчүн милдеттүү болуп саналат. Бул Келишимге кол коюп жатып, Камсыздандырылуучу Эрежени алгандыгын, аны менен таанышкандыгын жана анда көрсөтүлгөндөрдү аткарууга милдеттенет.	Условия страхования: Положения настоящего Договора (Полиса) соответствуют условиям Правил добровольного страхования от несчастных случаев и болезней (далее - Правила). Положения вышеприведенных Правил, не прописанные в настоящем Полисе, являются его неотъемлемой частью и обязательными для Страхователя. Подписывая настоящий Договор, Страхователь подтверждает, что получил Правила, ознакомлен с ними и обязуется выполнять.
Камсыздандыруу объектери болуп саналат: Камсыздандыруу объектиси болуп Кыргыз Республикасынын колдонуудагы мыйзамдарына каршы келбеген, ден соолукка зыян келтирүү, ошондой эле күтүүсүз кырсыктан болгон өлүмү менен байланышкан Камсыздандырылган жактын мүлктүк кызыкчылыктары саналат.	Объектами страхования являются: Объектом страхования являются не противоречащие действующему законодательству Кыргызской Республики имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с причинением вреда здоровью, а также в связи со смертью в результате несчастного случая.
Камсыздандыруу окуясы — камсыздандыруу келишиминде каралган окуя, анын болушу менен камсыздандыруучунун камсыздандырылуучуга, камсыздандырылган жакка же болбосо пайда табуучуга камсыздандыруу төлөмүн төлөп берүүгө милдеттүүлүгү келип чыгат. Камсыздандыруу окуясынын белгилери бар окуя болгондон кийин камсыздандырылуучу (пайда табуучу же камсыздандырылган) төмөнкүлөргө милдеттүү: Камсыздандыруучуга ага камсыздандыруу окуясы башталгандыгы жөнүндө белгилүү болгон күндөн тартып, эгерде камсыздандыруу Келишиминде башка нерсе макулдашылбаган болсо, ага билдирүү фактысын объективдүү каттоого мүмкүнчүлүк бере турган кайсы гана болбосун жеткиликтүү ыкма менен 10 күндүн ичинде кабарлашы керек. Эгерде Камсыздандырылуучуда да (Пайда табуучуда), Камсыздандырылган адамда да Камсыздандыруучуга Эреженин 8.2-п. белгиленген мөөнөт ичинде камсыздандыруу окуясы башталгандыгы жөнүндө кабарлоо мүмкүнчүлүгү болбосо, Камсыздандыруучу Кыргыз Республикасынын учурдагы мыйзамында белгиленген камсыздандыруу доо арызынын мөөнөтүнүн чегинде ордун толтурууга белгиленген дооматтарды карап чыгууга кабыл алууга милдеттенет. Бирок Камсыздандыруучу өз учурунда кабарлоо мүмкүнчүлүгү жок болгондугунун аны канааттандыруучу далилдерин талап кылуу укугун өзүнө калтырат.	Страховой случай — свершившееся событие, предусмотренное договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность страховщика произвести страховую выплату страхователю, застрахованному лицу либо выгодоприобретателю. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, страхователь (выгодоприобретатель или застрахованный) обязан: При наступлении с Застрахованным страхового случая Страхователь (Выгодоприобретатель или Застрахованный) должен известить об этом Страховщика в течение 10-ти дней, начиная со дня, когда ему стало известно о наступлении страхового случая, любым доступным ему способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения, если иное не оговорено в Договоре страхования. Если ни Страхователь, ни Застрахованный (Выгодоприобретатель) не имели возможности известить Страховщика о наступлении страхового случая в пределах указанного в п.8.2. Правил срока, Страховщик обязуется принять к рассмотрению претензию на страховое возмещение в пределах срока исковой давности, установленной действующим законодательством Кыргызской Республики. Однако Страховщик оставляет за собой право требовать удовлетворяющие его доказательства того, что возможность своевременного извещения действительно отсутствовала.
Камсыздандыруу төлөмүн ишке ашыруу (ордун толтуруу) тартиби: Камсыздандыруунун ордун толтуруп төлөтүп алуу үчүн Камсыздандырылуучу (Пайда табуучу, Камсыздандырылган адам) Камсыздандыруучуга Камсыздандырылган адамдын фамилиясын, атын жана атасынын атын, камсыздандыруу окуясы башталган күндү жана кырдаалды, бардык зарыл болгон реквизиттерди көрсөтүү аркылуу камсыздандыруунун ордун толтуруп төлөөнү алуунун каалаган формасын көрсөтүү менен жазуу жүзүндөгү арызды жөнөтүүгө тийиш. Камсыздандыруу төлөмдөрүн төлөө маселесин чечүү үчүн Камсыздандыруу эрежелеринин 8.21-пунктуна ылайык документтер берилүүгө тийиш.	Порядок осуществления страховой выплаты (возмещения): Для получения страхового возмещения Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель) должен направить Страховщику письменное заявление с указанием фамилии, имени и отчества Застрахованного лица, даты и обстоятельств наступления страхового случая, желаемой формы получения страхового возмещения с указанием всех необходимых реквизитов. Для решения вопроса о выплате страхового возмещения должны быть предоставлены документы согласно пункту 8.21. Правил страхования.
Атайын Шарттар: Камсыздандыруу полисинде сый төлөмдү төлөөчү күн катары белгиленген мөөнөттө сый төлөмү төлөнбөсө келишим күчүнө кирген жок деп эсептелет жана тараптарды кандайдыр бир укуктук жоопкерчиликтерге кириптер кылбайт.	Специальное условие: При неуплате премии в срок, установленный в полисе страхования, как дата уплаты премии, договор считается не вступившим в силу и не влечет каких-либо правовых последствий для его сторон.
Камсыздандыруу полисинин шарттарын өзгөртүү: Полиске толуктоо киргизүүнү тариздөө жолу менен Камсыздандырылуучунун жазуу жүзүндөгү арызынын негизинде, тараптардын макулдуктары боюнча, Полис колдонулуп жаткан мезгилде бул Полистин шарттары өзгөртүлүшү мүмкүн, эки тарап кол койгон макулдашуу бул Полистин ажыратылгыс бөлүгү болуп калат.	Изменение условий страхового полиса: Все изменения в условия настоящего Полиса, в период его действия могут вноситься по соглашению сторон с письменного заявления Страхователя путем оформления Дополнений к Полису, которые после их подписания обеими Сторонами становятся неотъемлемой частью настоящего Полиса.
Келип чыккан дооматтар боюнча камсыздандыруу уюмдарынын ишин жөнгө салуучу Органга кайрылсаңыздар болот: Кыргыз Республикасынын Экономика жана Коммерция министрлигине караштуу финансы рыногун тескөө жана көзөмөлдөө мамлекеттик кызматы, Бишкек шаары, Чүй пр.114, Телефон: +996 (312) 62 44 60, +996 (312) 62 44 70.	По возникающим претензиям Вы можете обращаться в Орган, регулирующий деятельность страховых организаций: Государственная служба регулирования и надзора за финансовым рынком при Министерстве экономики и коммерции Кыргызской Республики, г. Бишкек, пр. Чуй 114, Телефон: +996 (312) 62 44 60, +996 (312) 62 44 70.
Башкы офистин дарег: Кыргыз Республикасы, Бишкек шаары, Киев көчөсү - 218,/ тел.: +996 (312) 65 55 25, үюлдук тел.: 0(555) 727286	Адрес головного офиса: Кыргызская Республика, г. Бишкек, ул. Киевская 218, тел.: +996 (312) 65 55 25, моб.тел: 0(555) 727286
Филиалдын дареги/телефон номери: _____	Адрес филиала/номер телефона: _____