Договор страхования

посетителей горнолыжного курорта «Горки город»

от несчастных случаев № \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

г. Сочи «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 2017 г.

**\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_» (\_\_\_\_\_\_\_\_\_ «\_\_\_\_\_\_\_\_\_»)**, именуемое в дальнейшем **«Страховщик»**, в лице \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, с одной стороны, и

**Непубличное акционерное общество «Красная поляна»,** именуемое в дальнейшем **«Страхователь»**, в лице Первого заместителя генерального директора Немцова Александра Вячеславовича, действующего на основании Доверенности №1 от «01» января 2017 г., с другой стороны, заключили настоящий договор (далее - Договор) о нижеследующем:

1. **ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

**1.1.** В договоре используются термины:

**Застрахованные лица, Застрахованный/ые**  *-* посетители курорта «Горки Город» (далее – Курорт), которые приобрели билет (ски-пасс) на услуги Курорта, при этом Застрахованными по настоящему Договору являются все посетители территории страхования, получившие кассовый чек, абонемент, ски-пасс (или иной документ строгой отчетности) на оказание услуг Курорта «Горки-Город», при условии не более 300 000 Посещений за весь срок действия Договора;

**Выгодоприобретатель -** Застрахованные лица;

**Страховой случай** - с учетом всех положений и исключений, предусмотренных Правилами страхования и настоящим Договором, являются:

* Травма (увечье), полученная Застрахованным в результате несчастного случая, произошедшего на Территории страхования в период действия Договора, и приведшая к повреждениям, указанным в «Таблице страховых выплат №1» (Приложение №2 к Договору) (риск «травма в результате НС»);
* Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в период действия Договора на территории страхования в период действия Договора (риск «смерть в результате НС»);

**Территория страхования:** территории всесезонного горнолыжного курорта «Горки Город» (далее – Курорт)*,* расположенная по адресу: Краснодарский край, г. Сочи, Адлерский район, с. Эсто Садок, Северный склон хребта Аибга, в том числе территории горнолыжных склонов СТК «Горная Карусель» и Подвесной пассажирской канатной дороги «Карусель-1», «Карусель-2», «Карусель-3», Кресельная четырехместная канатная дорога "Карусель-8", Канатная дорога TС10, Канатная дорога TSF 11, Канатная дорога TSF 12, Канатная дорога TSD 13, Канатная дорога TSF 15, Канатная дорога TSF 16, Канатная дорога TSF 17 СТК «Горная Карусель».

**Посещение** – использование услуг Курорта на Территории страхования на основании приобретенного ски-пасса или иного документа, подтверждающего право получения услуг, в том числе услуг третьих лиц, на территории страхования, одним Застрахованным в течение одного дня;

**Период страхования** 4 (календарных) месяца с даты заключения настоящего Договора.

**1.2.** По настоящему Договору и на условиях Правил № \_\_\_\_\_ добровольного страхования от несчастных случаев и болезней от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Приложение 1 к Договору), далее по тексту – **Правила**, Страховщик обязуется за обусловленную Договором страховую премию при наступлении в жизни Застрахованного Страхового случая произвести страховую выплату Застрахованному, а в случае его смерти - назначенному Застрахованным лицу.

Правила являются неотъемлемой частью настоящего Договора страхования. При наличии противоречий между нормами Договора и Правил, преимущественную силу имеют нормы, содержащиеся в Договоре.

Положения Правил, действие которых не отменено и не изменено условиями, содержащимися в настоящем Договоре, обязательны для Страхователя, Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) и Страховщика.

**2. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ**

**2.1.** Страховыми случаями являются следующие события, произошедшие в период действия Договора:

**2.1.1. Вред, причиненный жизни и здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным на Территории страхования в период страхования, и приведший к временной нетрудоспособности работающего Застрахованного или к лечению в условиях поликлиники или стационара неработающего Застрахованного.**

Размер страховой выплаты в связи с данным Страховым случаем определяется по "Таблице размеров страховых выплат" (Приложение \_\_\_\_).

**2.1.2. Установление Застрахованному инвалидности в связи с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая, происшедшего с Застрахованным на Территории страхования в период страхования.**

Размер страховой выплаты в связи с данным страховым случаем составляет:

* при установлении Застрахованному инвалидности I группы - 100% страховой суммы, установленной на Застрахованного;
* при установлении Застрахованному инвалидности II группы - 60% страховой суммы, установленной на Застрахованного;
* при установлении Застрахованному инвалидности III группы - 40% страховой суммы, установленной на Застрахованного.

2.1.3. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, происшедшего с Застрахованным на Территории страхования в период страхования.

Размер страховой выплаты в связи с данным страховым событием равен 100% страховой суммы, установленной на Застрахованного.

**2.2.** Страхование, обусловленное настоящим Договором, распространяется на страховые события, происшедшие с Застрахованным **во время нахождения на Территории** страхования**.**

**В страховое покрытие (помимо предусмотренных Правилами) также включены следующие виды спорта: горнолыжный спорт,** организованные (в составе спортивных организаций) занятия любыми видами спорта, в том числе участия Застрахованного в спортивных соревнованиях, турнирах, эстафетах и тренировочных сборах, если Страхователь не платил за страхование соразмерно повышенному страховому риску**.**

**2.3.** События, на случай наступления которых страхование не осуществляется (Стороны не достигли соглашения о страховом риске), указаны в разделе \_\_\_\_ Правил страхования.

**2.4.** Стороны договорились, что для принятия решения о страховой выплате при наступлении страхового случая дополнительно к документам, указанным в разделе \_\_\_ Правил \_\_\_\_, Страховщику предоставляются:

* документ, подтверждающий право на Посещение - билет (ски-пасс и т.д.) Застрахованного;
* медицинский документ выдает сотрудник лечебного учреждения, оказывающий помощь пострадавшему и зафиксировавший в медицинской документации место получения травмы.

**2.5.** Страховая сумма на одного Застрахованного составляет: **100 000 (Сто тысяч) рублей 00 копеек.**

**2.6.** Общая страховая премия по Договору составляет: ***\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_) рублей \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ копеек.***

**3. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**Дополнительно к правам и обязанностям Сторон, указанным в Правилах страхования**

**3.1. *Страховщик обязан:*** произвести страховую выплату Застрахованному (Выгодоприобретателю) в соответствии с условиями Договора (отказать в выплате) в течение 15 рабочих дней со дня получения всех необходимых документов, указанных в п. 2.5. настоящего Договора.

**3.1.1. Застрахованный обращается непосредственно в Страховую компанию, по номеру телефона \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ и получает необходимую консультацию по дальнейшим действиям.**

**3.2. *Страхователь обязан:***

**3.2.1.**В срок до «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 20\_\_ г. уплатить страховую премию в размере, указанном в п. 2.6. Договора.

Страховая премия уплачивается в рассрочку ежемесячными равными платежами:

* первый платеж в размере \_\_\_\_\_\_\_\_рублей оплачивается в срок до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_201\_г.
* второй платеж в размере \_\_\_\_\_\_\_\_рублей оплачивается в срок до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_201\_г.
* третий платеж в размере \_\_\_\_\_\_\_\_рублей оплачивается в срок до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_201\_г.
* четвертый платеж в размере \_\_\_\_\_\_\_\_рублей оплачивается в срок до «\_\_» \_\_\_\_\_\_\_201\_г.

В случае неуплаты Страхователем первого платежа в установленный срок Договор считается не вступившим в силу.

Неоплата Страхователем всей суммы очередного платежа страховой премии в установленный Договором срок его уплаты, означает для Сторон Договора выраженное Страхователем волеизъявление об отказе от Договора страхования с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем окончания установленного Договором срока уплаты очередного платежа страховой премии, который не был уплачен в указанный срок. Руководствуясь п. 1 ст. 452 ГК РФ, Стороны договорились, что отдельное соглашение о расторжении Договора страхования в данном случае Сторонами не составляется.

**3.2.2.**в течение 5 рабочих дней с момента получения запроса Страховщика предоставлять Отчет о проданных билетах (ски-пассах) с указанием количества посещений по каждому проданному билету, ски-пассу и др.

При превышении общего количества посещений более 300 000 шт. в течение срока действия Договора, Стороны обязуются, после предоставления соответствующего Отчета с указанием превышенного количества посещений, заключить дополнительное соглашение к Договору об увеличении количества Посещений, об увеличении размера Страховой премии и установлении порядка ее доплаты.

**4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА,**

**ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ**

**4.1.** Договор вступает в силу с 00-00ч. «\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_г.

**4.2.** Срок действия настоящего Договора – 4 (четыре) календарных месяца с 00:00:00 часов «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_ 201\_\_года по 23:59:59 часов «\_\_\_» \_\_\_\_\_\_ 201\_\_ года (обе даты включительно, всего \_\_\_\_\_\_ дней).

**4.3.** Стороны вправе договориться об изменениях Договора. Любые изменения оформляются в письменном виде.

**4.4.** Договор досрочно прекращается в отношении Застрахованного при исполнении Страховщиком обязательств в полном объеме.

**4.5.**  Страхователь вправе отказаться от Договора, о чем он должен письменно уведомить Страховщика. В этом случае Страховщик возвращает Страхователю часть страховой премии в соответствии с п. \_\_\_\_ Правил.

1. **ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

**5.1.** Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору в процессе его выполнения, при недостижении взаимного согласия по их урегулированию, разрешаются в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии – 10 рабочих дней с момента ее получения Стороной. В случае недостижения согласия между Сторонами, споры передаются на рассмотрение в Арбитражный суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

**5.2.** За невыполнение и ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ и с учетом условий настоящего Договора.

**6.КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

**6.1.** Стороны обязуются сохранять в тайне конфиденциальную  информацию, полученной друг от друга в рамках настоящего договора, и обязуются не раскрывать и не передавать ее любым третьим лицам без предварительного письменного согласия другой Стороны, за исключением случаев, когда обязанность такого раскрытия установлена законодательством Российской Федерации или судебным решением. Под конфиденциальной  информацией понимаются любые сведения (сообщения, данные), составляющие коммерческую тайну, персональные данные и иные конфиденциальные сведения, за исключением общедоступных сведений, доступ к которым не может быть ограничен в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**6.2.** При передаче конфиденциальной информации в рамках настоящего договора передающей  Стороной должно быть обозначено наличие конфиденциальности в сведениях.

**6.3.** Конфиденциальная информация, запрашиваемая уполномоченными на то органами государственной власти, иными государственными органами или органами местного самоуправления может быть передана указанным органам только, когда обязанность по ее предоставлению установлена законом, и при условии, что поступивший запрос оформлен в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

**6.4.** Сторона до предоставления конфиденциальной информации органам государственной власти, иным государственным органам или органам местного самоуправления обязана уведомить другую Сторону о поступлении к ней соответствующего запроса. Уведомление о получении запроса должно быть представлено в письменном виде с приложением копии запроса органа государственной власти, иного государственного органа или органами местного самоуправления о предоставлении конфиденциальной информации.

**6.5.** Стороны обязуются сообщать друг другу о допущенном Сторонами либо ставшем известным Сторонами фактах разглашения, либо угрозы разглашения, незаконном получении или незаконном использовании конфиденциальной информации третьими лицами в течение 3 рабочих дней с момента, когда им стало известно об указанных фактах.

**6.6.** В случае разглашения конфиденциальной информации одной из Сторон без получения письменного согласия на такое разглашение другой Стороны или утраты конфиденциальной информации, Сторона несет ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации и обязана возместить другой Стороне причиненные убытки в полном объеме.

**6.7.** Передача конфиденциальной информации по открытым каналам телефонной и факсимильной связи, а также с использованием сети Интернет без принятия соответствующих мер защиты, удовлетворяющих обе Стороны, запрещена.

**6.8.** Стороны самостоятельно обеспечивают защиту этих сведений в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

***ПРИЛОЖЕНИЯ:***

**1.** Правила № \_\_\_\_\_\_\_ Добровольного страхования от несчастных случаев и болезней от \_\_\_\_\_\_\_\_\_;

**2.** Таблица размеров страховых выплат, производимых в связи со страховыми случаями.

**3.** Заявление на страхование.

**АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

|  |  |
| --- | --- |
| **Страховщик:** | **Страхователь:**  **Непубличное акционерное общество «Красная поляна»**  ОГРН 1022302937062  ИНН 2320102816  КПП 232001001  Адрес местонахождения: 354000, Краснодарский край, г. Сочи, ул. Северная д.14А  Почтовый адрес:  354000, Краснодарский край, г. Сочи, пос. Эсто-Садок, СТК «Горная Карусель»  Банковские реквизиты:  Р/с: 40702810912367031433  В ГК «Банк развития и внешнеэкономической деятельности (Внешэкономбанк)»  К/с: 30101810500000000060  БИК 044525060  E-mail: info@karousel.ru  Тел. 8 (862) 243-91-10 |
| **От имени Страховщика:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ \_\_\_\_\_\_\_\_ /**  **М.П.** | **От имени Страхователя:**  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/ А.В.Немцов /**  **М.П.** |