

 страхование	Договор (полис) страхования «Антиклещ Расширенный» №		
Страховщик	АО «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412		
	Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	№ иммунокарты
Страхователь			
Застрахованное лицо № 1			
Застрахованное лицо № 2			
Застрахованное лицо № 3			
Застрахованное лицо № 4			
Застрахованное лицо № 5			
Пакет страхования			
Страховая сумма на одно Застрахованное лицо	обращение Застрахованного лица в медицинское учреждение по поводу укуса или напоязания клеща	500 000 (Пятьсот тысяч) руб.	обращение Застрахованного лица в медицинское учреждение по поводу заболевания клещевым энцефалитом, боррелиозом, эрлихиозом, анаплазмозом (а также клещевой возвратной лихорадкой, риккетсиозом / бабезиозом ¹ – для Пакетов страхования «Максимум 12», «Максимум 24»)
Срок действия Договора (полиса) страхования			Страховая премия, руб.
Подписка	Подключена / Не подключена	Скидка по уплате страховой премии	
Выгодоприобретатель	Определен в соответствии с разделом 4 Оферты.		

Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем акцепта Страхователем Публичной оферты о заключении договора (полиса) страхования «Антиклещ Расширенный» (ред. 25.12.2025) (далее – Оферта). Оферта является неотъемлемой частью и приложением к Договору (полису) страхования. Оферта также доступна на сайте www.d2insur.ru. Акцептом Оферты является факт уплаты Страхователем страховой премии. Настоящий Договор (полис) страхования вручен Страхователю в подтверждение заключения договора страхования на условиях Оферты.

1. Предмет договора. В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором (полисом) страхования плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая).

2. Страховыми случаями / рисками по настоящему Договору (полису) страхования являются события (при условии, что они не относятся к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Оферты не являются страховыми случаями), произошедшие в течение срока действия страхования (п. 4.2. Договора (полиса) страхования), при наступлении которых Выгодоприобретатель понес расходы при оказании Застрахованному лицу квалифицированной медицинской / лекарственной помощи, а именно:

2.1. Обращение Застрахованного лица в медицинское учреждение по поводу укуса или напоязания клеща.

2.2. Обращение Застрахованного лица в медицинское учреждение по поводу заболевания клещевым энцефалитом, боррелиозом (болезнь Лайма), эрлихиозом, анаплазмозом (а также клещевой возвратной лихорадкой, риккетсиозом / бабезиозом – для Пакетов страхования «Максимум 12», «Максимум 24»).

Объем медицинской / лекарственной помощи определен в пп. 10.2.1.-10.2.2. Оферты.

3. Прочие условия. Осуществляя акцепт Оферты, Страхователь подтверждает следующее:

3.1. Страхователь ознакомлен (-а) с содержанием понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования (раздел 7 Оферты), размером и порядком осуществления страховой выплаты (раздел 10 Оферты), размером страховой премии (раздел 8 Оферты), а также с порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения (пп. 9.1.- 9.2. Оферты).

3.2. Уплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что:

- до заключения Договора (полиса) страхования Страхователь получил достоверную информацию о Договоре (полисе) страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением, согласен на заключение Договора (полиса) страхования на предложенных в Оферте условиях, получил экземпляр Договора (полиса) страхования;
- до заключения Договора (полиса) страхования Страхователь ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа по форме, установленной Указанием Банка России от 29.03.2022 №6109-У, все положения Ключевого информационного документа Страхователю были разъяснены и полностью понятны, Страхователь получил экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме до заключения Договора (полиса) страхования.

3.3. Страхователь подтверждает, что Застрахованные лица соответствуют условиям п. 2.2. Оферты.

Страхователю известно, что характер сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования, является основанием для заключения Договора (полиса) страхования. Страхователь понимает и согласен (-а) с тем, что если им приведены ложные (недостоверные) сведения, а также сокрыты факты, то Договор (полис) страхования является незаключенным.

3.4. Страхователь подтверждает, что Страховщик выбран им добровольно, и что он уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Страхователь уведомлен (-а), что заключение Договора (полиса) страхования не является условием для получения иных услуг и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.

3.5. Страхователю известно, что Страховщик на основании пп.2, 5, 7, 9 п.1 ст.6, Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" осуществляет обработку персональных данных Страхователя, Застрахованных лиц, Выгодоприобретателей, предоставленных при заключении Договора (полиса) страхования и/или в процессе его исполнения, в целях заключения и исполнения Договора (полиса) страхования, договора перестрахования, в статистических или иных исследовательских целях (при условии обезличивания) без получения отдельного согласия Страхователя, Застрахованных лиц, Выгодоприобретателей. Обработка персональных данных в указанных целях осуществляется Страховщиком в течение всего срока действия Договора (полиса) страхования, договора перестрахования, и в течение 5 (пяти) лет после прекращения действия Договора (полиса) страхования, договора перестрахования.

Страховщик осуществляет обработку персональных данных Страхователя, Застрахованных лиц, Выгодоприобретателей в целях продвижения своих услуг путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, а также в иных целях, не указанных в первом абзаце настоящего пункта, на основании отдельно оформленного согласия на обработку персональных данных, подтвержденного и (или) подписанного Страхователем, Застрахованными лицами, Выгодоприобретателями.

3.6. Страхователь дает согласие (подтверждает согласие Застрахованных лиц) на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

3.7. Страхователь дает согласие на использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в т. ч. выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

3.8. Страхователь уведомлен о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому брокеру / агенту.

4. Порядок вступления договора страхования в силу

4.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в момент уплаты страховой премии, которая осуществляется одновременно за весь срок страхования. Уплата страховой премии подтверждает факт принятия Страхователем Договора (полиса) страхования и Оферты, являющихся его неотъемлемой частью.

4.2. Срок действия страхования по Договору (полису) страхования начинается с 00 часов 00 минут 4 (Четвертого) календарного дня, следующего за днем оплаты страховой премии, а для Договора (полиса) страхования, заключенного на новый срок в рамках Подписки (при ее подключении) – с даты, следующей за датой окончания предыдущего Договора (полиса) страхования при условии уплаты страховой премии в порядке и в срок, установленные в Оферте. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

СТРАХОВЩИК АО «Д2 Страхование»
Юридический, фактический и почтовый адрес: 630007, г. Новосибирск, ул. Коммунистическая, д. 16.

Для полисов на бумажном носителе:
СТРАХОВАТЕЛЬ
С условиями, изложенными в Ключевом информационном документе, настоящем Договоре (полисе) страхо-

¹ Здесь и далее по тексту: в качестве шестой инфекции может выступать либо риккетсиоз, либо бабезиоз

Тел.: 8 800 7755 290.
ОГРН 1025403197995, ИНН/КПП 5407197984/540701001,
р/с 40701810901050000001 в АО «Экспобанк» (филиал в
Новосибирске),
БИК 045004861, к/с 30101810450040000861

вания и Оферте, полностью согласен (-на). Ключевой информационный документ, Договор (полис) страхования и Оферту получил (-а).

...../...../
подпись собственноручная расшифровка подписи

Для полисов, отправляемых по СМС, e-mail, размещаемым в ЛК

Настоящий Договор (полис) страхования содержит факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица и печати Страховщика, а также подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика.

Для подтверждения подлинности электронной подписи необходимо выбрать опцию «Сохранить полис» и воспользоваться сервисом «Проверка подлинности электронной подписи» на сайте <http://www.gosuslugi.ru/pgu/eds>