

**АДМИНИСТРАЦИЯ ЕЛИЗАВЕТИНСКОГО СЕЛЬСОВЕТА  
ЧИСТООЗЕРНОГО РАЙОНА  
НОВОСИБИРСКОЙ ОБЛАСТИ**

**ПОСТАНОВЛЕНИЕ**

с. Елизаветинка

07.08.2013г

№ 34

**Об установлении условий и порядка личного страхования добровольных  
пожарных территориальных подразделений добровольной пожарной  
команды в Елизаветинском сельсовете на период исполнения ими  
обязанностей добровольного пожарного**

В соответствии со статьей 17 Федерального закона от 06.05.2011 № 100-ФЗ «О добровольной пожарной охране», решением Совета депутатов Елизаветинского сельсовета от 05.08.2013г. № 15 «О личном страховании добровольных пожарных территориальных подразделений добровольной пожарной охраны в Елизаветинском сельсовете» на период исполнения ими обязанностей добровольного пожарного»

**ПОСТАНОВЛЯЮ:**

1. Установить условия и порядок личного страхования добровольных пожарных территориальных подразделений добровольной пожарной команды в Елизаветинском сельсовете на период исполнения ими обязанностей добровольного пожарного согласно приложению.

2. администрации Елизаветинского сельсовета обеспечить опубликование постановления в установленном порядке.

3. Контроль за исполнением постановления оставляю за собой.

Глава Елизаветинского сельсовета



В.А. Шрайбер

## УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК

личного страхования добровольных пожарных территориальных подразделений добровольной пожарной команды в Елизаветинском сельсовете на период исполнения ими обязанностей добровольного пожарного

1. Настоящие условия и порядок личного страхования добровольных пожарных территориальных подразделений добровольной пожарной команды в Елизаветинском сельсовете на период исполнения ими обязанностей добровольного пожарного (далее - Порядок) разработаны в соответствии с Федеральным законом от 06.05.2011 N 100-ФЗ «О добровольной пожарной охране» и регламентируют осуществление личного страхования добровольных пожарных территориальных подразделений добровольной пожарной команды, привлеченных к участию в тушении пожаров, проведении аварийно-спасательных работ в соответствии с установленным Министерством Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайным ситуациям и ликвидации последствий стихийных бедствий порядком привлечения сил и средств подразделений пожарной команды (далее - добровольные пожарные).

2. Объектами личного страхования являются имущественные интересы, связанные со смертью, с причинением вреда жизни и здоровью добровольных пожарных.

3. При наступлении страховых случаев, предусмотренных настоящим Порядком, добровольные пожарные считаются застрахованными в течение одного года, если со дня получения и вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, имевших место в период исполнения обязанностей добровольного пожарного, наступила смерть или инвалидность.

4. Страховщиками по личному страхованию (далее - страховщики) могут быть страховые организации, имеющие лицензии на осуществление личного страхования и заключившие со страхователем договоры личного страхования (далее - договор страхования).

Страховщики выбираются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации о размещении заказов на поставки товаров, выполнение работ, оказание услуг для государственных и муниципальных нужд.

5. Страхователем по личному страхованию (далее - страхователь) является администрация Елизаветинского сельсовета.

6. Застрахованными по обязательному государственному страхованию (далее - застрахованные лица) являются добровольные пожарные, на период исполнения ими обязанностей добровольного пожарного.

7. Выгодоприобретателями по личному страхованию (далее - выгодоприобретатели), помимо застрахованных лиц, в случае гибели (смерти) застрахованного лица являются наследники застрахованного лица.

8. Страховыми случаями при осуществлении личного страхования (далее -

страховые случаи) являются:

гибель (смерть) застрахованного лица в период исполнения обязанностей добровольного пожарного;

гибель (смерть) застрахованного лица в течение одного года со дня получения и вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, имевших место в период исполнения обязанностей добровольного пожарного;

установление застрахованному лицу инвалидности в течение одного года со дня получения и вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, имевших место в период исполнения обязанностей добровольного пожарного;

получение застрахованным лицом в период исполнения обязанностей добровольного пожарного тяжелого или легкого увечья (ранения, травмы, контузии) по Перечню увечий (ранений, травм, контузий), относящихся к тяжелым или легким, при наличии которых принимается решение о наступлении страхового случая у застрахованных по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, утвержденному постановлением Правительства Российской Федерации от 29.07.1998 № 855 «О мерах по реализации Федерального закона «Об обязательном государственном страховании жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы».

9. Страховые суммы выплачиваются при наступлении страховых случаев в следующих размерах:

в случае гибели (смерти) застрахованного лица в период исполнения обязанностей добровольного пожарного либо в течение одного года со дня получения и вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, имевших место в период исполнения обязанностей добровольного пожарного, - 5000,00 рублей;

в случае установления застрахованному лицу инвалидности в течение одного года со дня получения и вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, имевших место в период исполнения обязанностей добровольного пожарного, - 7000,00 рублей;

в случае получения застрахованным лицом в период исполнения обязанностей добровольного пожарного тяжелого увечья (ранения, травмы, контузии) – 5000,00 рублей, легкого – 3000,00 рублей.

10. Договор личного страхования (далее - договор страхования) заключается между страхователем и страховщиком в пользу третьего лица - застрахованного лица (выгодоприобретателя).

11. Договор страхования заключается в письменной форме на один календарный год.

12. Договор страхования включает соглашение о застрахованном лице, об

обязательствах и ответственности страхователя и страховщика, о перечне страховых случаев, размерах и способах перечисления (выплаты) страховых сумм застрахованному лицу (выгодоприобретателю), о сроке действия договора.

13. Договор страхования вступает в силу с начала календарного года, в котором заключается, распространяется на страховые случаи, происшедшие после вступления его в силу, а также на страховые случаи, указанные в абзацах 3, 4 пункта 8 настоящего Порядка.

14. Если страхователь не осуществил личное страхование или заключил договор страхования на условиях, ухудшающих положение застрахованного лица (выгодоприобретателя) по сравнению с условиями, определенными настоящим Порядком, то при наступлении страхового случая он несет ответственность перед застрахованным лицом (выгодоприобретателем) на тех же условиях, на каких должна быть выплачена страховая сумма при надлежащем страховании.

15. Страхователь обязан через территориальные подразделения добровольной пожарной охраны ознакомить застрахованных лиц с правилами осуществления личного страхования, порядком оформления документов, необходимых для принятия решения о выплате страховых сумм, и со способами выплаты страховых сумм.

16. В целях своевременной выплаты страховых сумм территориальные подразделения добровольной пожарной охраны обязаны оказывать содействие застрахованным лицам (выгодоприобретателям) в истребовании и оформлении документов, необходимых для принятия решения о выплате страховых сумм.

Страхователь и территориальные подразделения добровольной пожарной охраны обязаны сообщать по запросу страховщика сведения о наступлении страховых случаев и направлять ему необходимые сведения об обстоятельствах наступления этих случаев.

17. Должностные лица страхователя, ответственные за осуществление личного страхования, а также руководители территориальных подразделений добровольной пожарной охраны, виновные в необоснованном отказе в предоставлении и оформлении застрахованным лицам (выгодоприобретателям) документов, необходимых для принятия решения о выплате страховых сумм, несут ответственность в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

18. В территориальном подразделении добровольной пожарной охраны, которое оформляет соответствующие документы, ведется журнал регистрации, выдачи и направления документов по личному страхованию добровольных пожарных, необходимых для принятия решения о выплате страховых сумм, по форме согласно приложению № 1 к настоящему Порядку.

19. Личное страхование осуществляется за счет бюджетных ассигнований, выделяемых страхователю на эти цели из бюджета Елизаветинского сельсовета.

20. Порядок, сроки и периодичность внесения страховых взносов устанавливаются договором страхования.

Размер страховой премии по личному страхованию определяется в соответствии со страховым тарифом, установленным страховщиком по согласованию со страхователем.

В случае досрочного прекращения (изменения условий) договора страхования страховая премия подлежит пересмотру.

21. Страховщик освобождается от выплаты страховой суммы по личному страхованию, если страховой случай:

наступил вследствие совершения застрахованным лицом деяния, признанного в установленном судом порядке общественно опасным;

находится в установленной судом прямой причинной связи с алкогольным, наркотическим или токсическим опьянением застрахованного лица;

является результатом доказанного судом умышленного причинения застрахованным лицом вреда своему здоровью или самоубийства застрахованного лица.

22. Решение об отказе в выплате страховой суммы принимается страховщиком и сообщается застрахованному лицу (выгодоприобретателю) и страхователю в письменной форме с обязательным мотивированным обоснованием причин указанного отказа в срок, указанный в пункте 26 настоящего Порядка.

23. Выплата страховых сумм производится страховщиком на основании документов, подтверждающих наступление страхового случая, указанных в пунктах 28 - 31 настоящего Порядка.

Определение степени тяжести увечий (ранений, травм, контузий) застрахованных лиц осуществляется государственными или муниципальными учреждениями системы здравоохранения.

24. Выплата страховых сумм производится независимо от сумм, причитающихся им по другим договорам страхования, а также по обязательному социальному страхованию, социальному обеспечению и в порядке возмещения вреда.

25. Выплата страховых сумм застрахованным лицам, а в случае их гибели (смерти) - выгодоприобретателям (независимо от места их жительства) производится страховщиком путем перечисления причитающихся сумм в рублях способом, определенным договором страхования.

26. Выплата страховых сумм производится страховщиком в течение 15 календарных дней со дня получения документов, необходимых для принятия решения об указанной выплате.

27. Для получения страховой суммы застрахованное лицо (выгодоприобретатель) представляет страховщику документы, предусмотренные пунктами 28 - 31 настоящего Порядка.

28. В случае гибели (смерти) застрахованного лица в период исполнения обязанностей добровольного пожарного представляются:

1) заявление о выплате страховой суммы от каждого выгодоприобретателя (несовершеннолетние дети застрахованного лица включаются в заявление одного из родителей, опекуна или попечителя) (приложение № 2 к настоящему Порядку);

2) справка начальника территориального подразделения добровольной пожарной охраны, в котором непосредственно нес службу (дежурство) застрахованный, об обстоятельствах наступления страхового случая и сведения о застрахованном лице (приложение № 3 к настоящему Порядку);

3) копия свидетельства о смерти застрахованного лица;

4) копии документов, подтверждающих родственную связь выгодоприобретателей с застрахованным лицом.

29. В случае смерти застрахованного лица в течение одного года со дня

получения и вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, имевших место в период исполнения обязанностей добровольного пожарного, представляются:

1) заявление о выплате страховой суммы от каждого выгодоприобретателя (несовершеннолетние дети застрахованного лица включаются в заявление одного из родителей, опекуна или попечителя) (приложение № 2 к настоящему Порядку);

2) справка начальника территориального подразделения добровольной пожарной охраны, в котором непосредственно нес службу (дежурство) застрахованный, об обстоятельствах наступления страхового случая и сведения о застрахованном лице (приложение № 3 к настоящему Порядку);

3) копия свидетельства о смерти застрахованного лица;

4) копия заключения медицинской организации о причинной связи увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, приведших к смерти застрахованного лица;

5) копии документов, подтверждающих родственную связь выгодоприобретателей с застрахованным лицом.

30. В случае установления застрахованному лицу инвалидности в течение одного года со дня получения и вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, имевших место в период исполнения обязанностей добровольного пожарного, представляются:

1) заявление застрахованного лица о выплате страховой суммы (приложение № 2 к настоящему Порядку);

2) справка начальника территориального подразделения добровольной пожарной охраны, в котором непосредственно нес службу (дежурство) застрахованный, об обстоятельствах наступления страхового случая и сведения о застрахованном лице (приложение № 4 к настоящему Порядку);

3) копия справки, подтверждающей факт установления инвалидности застрахованному лицу, выданной медико-социальной экспертной комиссией.

31. В случае получения застрахованным лицом в период исполнения обязанностей добровольного пожарного тяжелого или легкого увечья (ранения, травмы, контузии) представляются:

1) заявление застрахованного лица о выплате страховой суммы (приложение № 2 к настоящему Порядку);

2) справка начальника территориального подразделения добровольной пожарной охраны, в котором непосредственно нес службу (дежурство) застрахованный, об обстоятельствах наступления страхового случая и сведения о застрахованном лице (приложение № 4 к настоящему Порядку);

3) справка учреждения системы здравоохранения о полученном увечье (ранении, травме, контузии).

32. Территориальное подразделение добровольной пожарной охраны в течение десяти календарных дней со дня обращения застрахованного лица (выгодоприобретателей) оформляет и выдает документы, указанные в пунктах 28, 29, 30, 31 настоящего Порядка.

Копии указанных документов хранятся в делах территориального подразделения добровольной пожарной охраны, выдавшего их.

**Приложение № 1**  
**к условиям и порядку личного**  
**страхования добровольных пожарных**  
**территориальных подразделений**  
**добровольной пожарной охраны на**  
**период исполнения ими обязанностей**  
**добровольного пожарного**

**ЖУРНАЛ**  
**регистрации, выдачи и направления документов по**  
**личному страхованию добровольных пожарных, необходимых**  
**для принятия решения о выплате страховых сумм**

N п/п	Дата обращения за документами	Ф.И.О. застрахо- ванного (выгодо- приобре- тателя), домашний адрес, номер телефона	Дата и вид страхового события	Дата выдачи документов застрахо- ванному (выгодо- приобре- тателю)	Дата отправления документов страховщику, исх. N	Примечание
1	2	3	4	5	6	7

**Приложение № 2**  
**к условиям и порядку личного**  
**страхования добровольных пожарных**  
**территориальных подразделений**  
**добровольной пожарной охраны на**  
**период исполнения ими обязанностей**  
**добровольного пожарного**

В СТРАХОВУЮ КОМПАНИЮ  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающ\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_,  
телефоны: служебный \_\_\_\_\_,  
домашний \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

Прошу рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы в связи с

\_\_\_\_\_ (указывается характер страхового события в соответствии с пунктами 28 - 31 Порядка,

\_\_\_\_\_ родственное отношение к погибшему (умершему), его фамилия, имя, отчество)

Ранее страховую сумму в связи с указанным случаем \_\_\_\_\_ (получал, не получал)

Выплату прошу произвести переводом на открытый мною счет N

\_\_\_\_\_ (указывается номер лицевого счета в кредитной организации)

Одновременно сообщаю, что у \_\_\_\_\_ (фамилия и инициалы погибшего (умершего)

имеются другие члены семьи, проживающие \_\_\_\_\_ (указывается супруг(а), дети,

\_\_\_\_\_ родители погибшего (умершего) либо другие выгодоприобретатели и их адреса)

К заявлению прилагаю следующие документы: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ (указываются документы, определенные пунктами 28 - 31 Порядка)

Дата \_\_\_\_\_ Подпись заявителя \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ заверяю.

\_\_\_\_\_ (должность, инициалы, фамилия начальника территориального подразделения добровольной пожарной охраны)

М.П. \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_



**Приложение № 3**  
**к условиям и порядку личного**  
**страхования добровольных пожарных**  
**территориальных подразделений**  
**добровольной пожарной охраны на**  
**период исполнения ими обязанностей**  
**добровольного пожарного**

Угловой штамп  
территориального подразделения  
добровольной пожарной охраны

В СТРАХОВУЮ КОМПАНИЮ \_\_\_\_\_

**СПРАВКА**  
**ОБ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ НАСТУПЛЕНИЯ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**  
**И СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ**

\_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество)  
несший службу (дежурство) \_\_\_\_\_,  
(указывается территориальное подразделение  
добровольной пожарной охраны)  
погиб (умер) " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. в период исполнения обязанностей  
добровольного пожарного, до истечения одного года со дня получения и  
вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, имевших  
место в период исполнения обязанностей добровольного пожарного (нужное  
подчеркнуть), гибель (смерть) наступила \_\_\_\_\_  
(указываются подробные  
обстоятельства и причины  
гибели (смерти))

\_\_\_\_\_ по материалам служебной проверки либо органов  
следствия (дознания), решения суда)  
В личном деле, учетных документах \_\_\_\_\_  
(фамилия, инициалы застрахованного  
лица)

значатся члены семьи:  
супруг (а) \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающий (ая) \_\_\_\_\_,  
(почтовый адрес)  
дети: \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество и дата рождения)  
проживающие \_\_\_\_\_,  
(почтовый адрес)  
мать \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающая \_\_\_\_\_,  
(почтовый адрес)  
отец \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество)  
проживающий \_\_\_\_\_,  
(почтовый адрес)

Справка выдана для решения вопроса о выплате страховой суммы в соответствии с условиями и порядком личного страхования добровольных пожарных территориальных подразделений добровольной пожарной охраны на период исполнения ими обязанностей добровольного пожарного, утвержденными постановлением \_\_\_\_\_ (наименование исполнительно-распорядительного органа муниципального образования) от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_.

Начальник территориального подразделения  
добровольной пожарной охраны (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (инициалы, фамилия)

М. П.

**Приложение № 4  
к условиям и порядку личного  
страхования добровольных пожарных  
территориальных подразделений  
добровольной пожарной охраны на  
период исполнения ими обязанностей  
добровольного пожарного**

Угловой штамп  
территориального подразделения  
добровольной пожарной охраны

В СТРАХОВУЮ КОМПАНИЮ

**СПРАВКА  
ОБ ОБСТОЯТЕЛЬСТВАХ НАСТУПЛЕНИЯ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ  
И СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ**

\_\_\_\_\_ /  
(фамилия, имя, отчество)  
работающему (работавшему) в \_\_\_\_\_  
(указывается территориальное подразделение  
добровольной пожарной охраны)

"\_\_" \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. установлена инвалидность; получено увечье  
(ранение, травма, контузия) (нужное подчеркнуть) \_\_\_\_\_  
(указываются подробные

\_\_\_\_\_ /  
обстоятельства и причины страхового события  
по материалам служебной проверки либо органов

\_\_\_\_\_ /  
следствия (дознания), решения суда)

Справка выдана для решения вопроса о выплате страховой суммы в соответствии с условиями и порядком личного страхования добровольных пожарных территориальных подразделений добровольной пожарной охраны на период исполнения ими обязанностей добровольного пожарного, утвержденными постановлением \_\_\_\_\_ (наименование исполнительно-распорядительного органа муниципального образования) от \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_.

Начальник территориального подразделения  
добровольной пожарной охраны (\_\_\_\_\_) (\_\_\_\_\_)  
(подпись) (инициалы, фамилия)

М.П.