

**ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ**  
**по Государственному контракту № 5-6-01/375 от 28.12.2024**  
**на страхование жизни и здоровья сотрудников Федеральной налоговой**  
**службы в 2025 году**

Данная памятка предназначена для лиц, застрахованных по Государственному контракту № 5-6-01/375 от 28.12.2024 на оказание услуг по обязательному государственному личному страхованию сотрудников Федеральной налоговой службы (ФНС России).

В памятке содержится информация о сроке и условиях страхования, страховых случаях и размерах страховых выплат. В ней также описан порядок осуществления страховой выплаты и представлен перечень документов, необходимых для ее получения.

В конце памятки размещена контактная информация страховой компании.

В рамках заключенного Государственного контракта АО «СОГАЗ» несет ответственность по страховым случаям, произошедшим в период **с 1 января по 31 декабря 2025 года.**

АО «СОГАЗ» производит страховые выплаты вне зависимости от срока обращения застрахованных лиц (выгодоприобретателей/наследников) по страховым случаям, произошедшим в период с 01.01.2025 по 31.12.2025.

**ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ СТРАХОВЫМ СЛУЧАЕМ? КТО ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛУЧАТЕЛЕМ**  
**ВЫПЛАТЫ? КАКОВ РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ?**

- 1. Гибель (смерть) Застрахованного в период работы либо до истечения одного года после увольнения из органов ФНС России вследствие телесных повреждений, полученных при исполнении служебных обязанностей – наследникам погибшего (умершего) в размере 12,5-кратного годового оклада денежного содержания (установленного на день наступления страхового случая годового оклада денежного содержания с учетом надбавки за выслугу лет) с учетом надбавки за выслугу лет Застрахованного;**
- 2. Установление Застрахованному инвалидности в связи с осуществлением служебной деятельности в органах ФНС России до истечения одного года после увольнения со службы – застрахованному лицу инвалиду 1-й группы - в размере 7,5-кратного годового оклада денежного содержания (установленного на день наступления страхового случая годового оклада денежного содержания с учетом надбавки за выслугу лет) с учетом надбавки за выслугу лет; инвалиду 2-й группы - в размере 5-кратного годового оклада денежного содержания (установленного на день наступления страхового случая годового оклада денежного содержания с учетом надбавки за выслугу лет) с учетом надбавки за выслугу лет; инвалиду 3-й группы - в размере 2,5-кратного годового оклада денежного содержания (установленного на день наступления страхового случая годового оклада денежного содержания с учетом надбавки за выслугу лет) с учетом надбавки за выслугу лет;**

3. **Получение Застрахованным в связи с осуществлением им служебной деятельности в органах Страхователя тяжкого или менее тяжкого телесного повреждения (согласно Перечню тяжких и менее тяжких телесных повреждений, содержащемуся в Приложение № 1 к Контракту Техническое задание) – застрахованному лицу в случае тяжкого телесного повреждения в размере годового оклада денежного содержания (установленного на день наступления страхового случая годового оклада денежного содержания с учетом надбавки за выслугу лет) с учетом надбавки за выслугу лет; менее тяжкого телесного повреждения - в размере полугодового оклада денежного содержания (установленного на день наступления страхового случая годового оклада денежного содержания с учетом надбавки за выслугу лет) с учетом надбавки за выслугу лет.**

Под **телесным повреждением** понимаются травмы, в том числе полученные в результате нанесения телесных повреждений другим лицом, острое отравление, тепловой удар, ожог, обморожение, утопление, поражение электрическим током, молнией, излучением, укусы насекомых и пресмыкающихся, телесные повреждения, нанесенные животными, повреждения, полученные в результате взрывов, аварий, разрушения зданий, сооружений и конструкций, стихийных бедствий и других чрезвычайных ситуаций, повлекшие за собой:

- временную утрату трудоспособности более чем на 10 (десять) дней по основаниям, определенным в перечне тяжких и менее тяжких телесных повреждений (Приложение № 1 к Контракту);
- стойкую утрату общей трудоспособности, приведшую к установлению инвалидности; смерть Застрахованного.

Под **исполнением служебных обязанностей (осуществлением служебной деятельности)** Застрахованного понимается:

- непосредственное исполнение служебных обязанностей, определенных должностным регламентом;
- нахождение в служебной командировке или на лечении;
- следование к месту работы, лечения и обратно;
- нахождение в положении заложника;
- взаимодействие с правоохранительными органами в обеспечении законности и правопорядка;
- иные действия Застрахованного, признанные судом или иным органом, проводившим расследование, совершенными в интересах общества и государства.

Получателем выплаты является Застрахованное лицо (сотрудник ФНС России), а в случае его гибели (смерти) – наследники погибшего (умершего).

### **ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ?**

Для получения страховой выплаты необходимо направить в АО «СОГАЗ» пакет документов, сформированный в соответствии с перечнем документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, по адресу:

**107078, г. Москва, пр-т Академика Сахарова, 10, АО «СОГАЗ»**

## **КАКИЕ ДОКУМЕНТЫ НЕОБХОДИМО ПРЕДОСТАВИТЬ ДЛЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ?**

1. в случае **получения Застрахованным тяжких или менее тяжких телесных повреждений:**

- заявление;
- справка или медицинское заключение медицинской организации или выписка из медицинской карты амбулаторного, стационарного больного с указанием даты получения повреждения и окончательного диагноза;
- заверенная копия листка нетрудоспособности;
- заверенная копия акта о несчастном случае на производстве либо заверенная копия акта произвольной формы при получении травмы, не связанной с производственной деятельностью;
- справка о годовом заработке.

Основанием для подтверждения факта потери трудоспособности является листок нетрудоспособности, выданный медицинской организацией, в которой проводилось лечение Застрахованного.

2. в случае **установления Застрахованному инвалидности:**

- заявление;
- копия справки бюро медико-социальной экспертизы об установлении инвалидности;
- заверенная копия акта о несчастном случае на производстве либо заверенная копия акта произвольной формы при получении травмы, не связанной с производственной деятельностью;
- справка о годовом заработке по форме, установленной Техническим заданием (Приложение № 1 к Контракту).

При недостаточности информации в вышеуказанных документах для принятия однозначного решения о страховой выплате Страховщик запрашивает дополнительные документы, уточняющие диагноз, обстоятельства повреждения здоровья и причину установления инвалидности.

3. в случае **в случае гибели (смерти) Застрахованного:**

- заверенная копия свидетельства о смерти Застрахованного;
- нотариально заверенная копия свидетельства о вступлении в права наследования;
- заявление от каждого наследника Застрахованного, имеющего право на получение страховой суммы, за исключением несовершеннолетних детей;
- посмертный эпикриз или медицинское свидетельство смерти, отражающих причину смерти;
- заверенная копия акта о несчастном случае на производстве либо заверенная копия акта произвольной формы при получении травмы, не связанной с производственной деятельностью;
- справка о годовом заработке

При недостаточности информации в вышеуказанных документах, для принятия однозначного решения о страховой выплате, Страховщик запрашивает дополнительные документы, уточняющие диагноз, обстоятельства смерти Застрахованного.

## **В КАКОЙ СРОК ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА?**

При получении всех необходимых, надлежаще оформленных документов, подтверждающих факт страхового случая и его связь с исполнением служебных обязанностей, АО «СОГАЗ» в течение 15 календарных дней осуществляет рассмотрение документов, принимает решение о признании/не признании заявленного события страховым случаем и осуществляет страховую выплату.

По результатам рассмотрения документов АО «СОГАЗ», если это необходимо для установления факта наступления страхового случая, имеет право запросить у застрахованного (выгодоприобретателя), а также у правоохранительных органов, медицинских и других организаций сведения, связанные со страховым случаем.

## **КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ**

Единый Федеральный бесплатный круглосуточный телефонный номер АО «СОГАЗ»: 8-800-333-2363

Адрес электронной почты для консультации по вопросам рассмотрения заявлений на выплату: [UUNS@sogaz.ru](mailto:UUNS@sogaz.ru)

## **ПОЧТОВЫЙ АДРЕС АО «СОГАЗ» ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ ДОКУМЕНТОВ**

107078, г. Москва, проспект Академика Сахарова, д. 10, АО «СОГАЗ»,  
Управление урегулирования убытков по страхованию от НС и ВПМЖ.

Обращаем внимание, что прием документов на страховую выплату филиалами и территориальными подразделениями АО «СОГАЗ» не производится.