

ПРИКАЗ

МИНИСТРА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ,

№ 833



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

«24» декабря 2015 г.

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО г. Москва

Регистрационный № 41509

от 23 марта 2016.

Об организации в Министерстве обороны Российской Федерации обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации и граждан, призванных на военные сборы

В целях реализации Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ «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» (далее – Федеральный закон) (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 13, ст. 1474; № 30, ст. 3613; 2002, № 30, ст. 3033; 2003, № 1, ст. 152; № 27 (ч. I), ст. 2700; № 28, ст. 2883; 2004, № 26, ст. 2606; 2006, № 6, ст. 636; 2008, № 24, ст. 2799; 2011, № 17, ст. 2315; № 29, ст. 4299; № 46, ст. 6407; № 22, ст. 3238; 2013, № 27, ст. 3457; № 30 (ч. I), ст. 4084; 2014, № 23, ст. 2930; 2015, № 14, ст. 2008) и постановления Правительства Российской Федерации от 29 июля 1998 г. № 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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 32, ст. 3900; 2003, № 33, ст. 3269; 2004, № 8, ст. 663;

2008, № 38, ст. 4314; 2012, № 2, ст. 290; 2015, № 1 (ч. II), ст. 262)

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить:

а) Порядок организации в Министерстве обороны Российской Федерации обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации и граждан, призванных на военные сборы (далее – Порядок) (приложение № 1 к настоящему приказу);

б) формы:

справки о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного застрахованным лицом (приложение № 2 к настоящему приказу);

справки об обстоятельствах наступления страхового случая при гибели (смерти) застрахованного лица в период прохождения военной службы, военных сборов (приложение № 3 к настоящему приказу);

справки об обстоятельствах наступления страхового случая при установлении застрахованному лицу инвалидности в период прохождения военной службы, военных сборов (приложение № 4 к настоящему приказу);

справки об обстоятельствах наступления страхового случая при получении застрахованным лицом в период прохождения военной службы, военных сборов тяжелого или легкого увечья (ранения, травмы, контузии) (приложение № 5 к настоящему приказу);

справки об обстоятельствах наступления страхового случая при увольнении военнослужащего, проходящего военную службу по призыву (гражданина, призванного на военные сборы), в связи с признанием его военно-врачебной комиссией не годным или ограниченно годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, военных сборов (приложение № 6 к настоящему приказу);

заявлений о выплате страховой суммы (приложения № 7 и 8 к настоящему приказу);

журнала учета документов, оформленных на выплату страховых сумм (приложение № 9 к настоящему приказу).

2. Заместителям Министра обороны Российской Федерации, главнокомандующим видами Вооруженных Сил Российской Федерации, командующим войсками военных округов, Северным флотом, флотами, родами войск Вооруженных Сил Российской Федерации, руководителям центральных органов военного управления, командующим объединениями, командирам соединений и воинских частей, начальникам (руководителям) организаций Вооруженных Сил Российской Федерации, военным комиссарам:

обеспечить в соответствии с Порядком оформление документов для выплаты страховых сумм военнослужащим Вооруженных Сил Российской Федерации, гражданам, призванным на военные сборы, и членам их семей;

доводить до сведения граждан при поступлении или призывае на военную службу, военные сборы положения законодательных и иных нормативных правовых актов по вопросу обязательного государственного страхования, осуществляемого в соответствии с Федеральным законом (далее – обязательное государственное страхование);

принять меры, направленные на предупреждение случаев гибели и повреждения здоровья военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации и граждан, призванных на военные сборы;

обеспечить проведение расследований по каждому случаю гибели военнослужащего Вооруженных Сил Российской Федерации и гражданина, призванного на военные сборы.

3. Директору Департамента экономического анализа и прогнозирования Министерства обороны Российской Федерации:

разработать конкурсную документацию для проведения конкурса по отбору страховщика по обязательному государственному страхованию (далее – страховщик);

определять по согласованию со страховщиком размер и периодичность перечисления страховых взносов;

осуществлять финансирование расходов, связанных с реализацией настоящего приказа, за счет и в пределах бюджетных ассигнований, выделяемых по сводной бюджетной смете Министерства обороны Российской Федерации на страховые гарантии военнослужащих;

осуществлять ежеквартальный контроль расходования средств, выделяемых из федерального бюджета на осуществление обязательного государственного страхования.

4. Руководителю Департамента государственных закупок Министерства обороны Российской Федерации организовать проведение конкурса по определению страховщика для осуществления обязательного государственного страхования.

5. Признать утратившим силу приказ Министра обороны Российской Федерации от 26 апреля 2013 г. № 325 «Об организации в Министерстве обороны Российской Федерации обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации и граждан, призванных на военные сборы» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 20 ноября 2013 г., регистрационный № 30410).

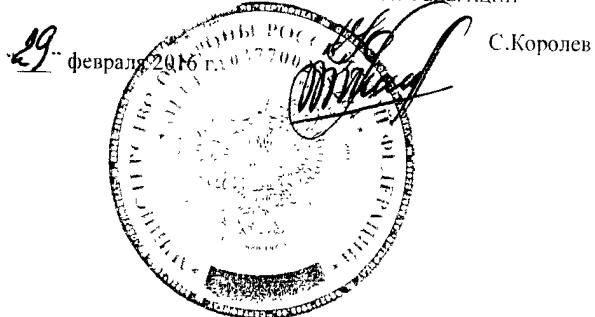
6. Контроль за выполнением настоящего приказа возложить на заместителя Министра обороны Российской Федерации, отвечающего за организацию финансового обеспечения войск (сил).

МИНИСТР ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
генерал армии

С.Шойгу

Верно:

НАЧАЛЬНИК УПРАВЛЕНИЯ ДЕЛАМИ
МИНИСТЕРСТВА ОБОРОНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ



С.Королев

Приложение № 1
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «24» декабря 2015 г. № 833

П О Р Я Д О К
организации в Министерстве обороны Российской Федерации
обязательного государственного страхования жизни и здоровья
военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации и
граждан, призванных на военные сборы

I. Общие положения

1. Настоящий Порядок определяет организацию в Министерстве обороны Российской Федерации обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих Вооруженных Сил Российской Федерации и граждан, призванных на военные сборы (далее – военнослужащие).

2. Объектами обязательного государственного страхования, осуществляемого в соответствии с Федеральным законом (далее – обязательное государственное страхование) являются жизнь и здоровье военнослужащих (за исключением военнослужащих, военная служба по контракту которым в соответствии с законодательством Российской Федерации приостановлена), а также уволенных с военной службы, отчисленных с военных сборов или окончивших военные сборы в течение одного года после окончания военной службы, отчисления с военных сборов или окончания военных сборов (далее – застрахованные лица)*.

3. Началом военной службы считается:

для граждан, не пребывающих в запасе, призванных на военную службу, – день присвоения воинского звания рядового;

* Статья 1 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ «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» (далее – Федеральный закон).

отчим и (или) мачеха застрахованного лица при условии, что они воспитывали и (или) содержали его не менее пяти лет;

несовершеннолетние дети застрахованного лица, дети застрахованного лица старше 18 лет, ставшие инвалидами до достижения ими возраста 18 лет, его дети в возрасте до 23 лет, обучающиеся в образовательных организациях;

подопечные застрахованного лица*.

5. Если жизнь и здоровье застрахованных лиц подлежат обязательному государственному страхованию также в соответствии с другими федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, страховые суммы выплачиваются выгодоприобретателям по их выбору только по одному основанию**.

6. В случае увольнения военнослужащего, проходящего военную службу по призыву, с военной службы, отчисления гражданина, призванного на военные сборы на воинскую должность, для которой штатом воинской части предусмотрено воинское звание до старшины (главного корабельного старшины) включительно, с военных сборов в связи с признанием их военно-врачебной комиссией (ВВК) не годными к военной службе или ограниченно годными к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, военных сборов***, воинской частью выдаются копия свидетельства о болезни, заверенная должностным лицом воинской части, и выписка из приказа об исключении военнослужащего из списков личного состава воинской части для направления их страховщику по обязательному государственному страхованию (далее – страховщик) для принятия решения о выплате страховой суммы.

В этом случае документы на выплату страховой суммы оформляются и направляются страховщику через военные комиссариаты**** по месту жительства военнослужащего.

* Пункт 3 статьи 2 Федерального закона.

** Пункт 2.1 статьи 11 Федерального закона.

*** Статья 4 Федерального закона.

**** Здесь и далее в тексте настоящего Порядка, если не оговорено особо, военные комиссариаты и отделы военных комиссариатов субъектов Российской Федерации по муниципальному образованию для краткости будут именоваться военными комиссариатами.

7. Перед окончанием лечения проводится медицинское освидетельствование ВВК в целях определения тяжести увечья (ранения, травмы, контузии) пострадавших военнослужащих и оформляется справка о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного застрахованным лицом (приложение № 2 к настоящему приказу).

В данной справке указываются окончательный диагноз увечья (ранения, травмы, контузии), а также в установленных случаях^{*} состояние функции поврежденных органов или систем.

8. В целях социальной защиты военнослужащих, получивших тяжелые увечья (ранения, травмы, контузии), требующие длительного (более двух месяцев) лечения, медицинское освидетельствование проводится после установления окончательного диагноза до окончания полного курса лечения с выдачей справки о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного застрахованным лицом (приложение № 2 к настоящему приказу).

9. Военнослужащим, закончившим лечение в медицинских организациях, не относящихся к ведению Министерства обороны Российской Федерации, либо если по завершении лечения в военно-медицинских организациях, воинских частях и организациях Вооруженных Сил Российской Федерации которым не проводилось их освидетельствование ВВК, справка о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного застрахованным лицом (приложение № 2 к настоящему приказу), выдается по их заявлениям ВВК Главного центра военно-врачебной экспертизы Министерства обороны Российской Федерации по месту прохождения военной службы (месту жительства) после изучения подлинных медицинских документов.

^{*} Перечень 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, утвержденный постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июля 1998 г. № 855 (далее – Постановление).

II. Организация работы по оформлению документов на выплату страховых сумм

10. Для принятия решения о выплате страховых сумм военнослужащим и другим выгодоприобретателям* по обязательному государственному страхованию воинскими частями (военными комиссариатами) оформляются документы в соответствии с Перечнем документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы застрахованным по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащим, гражданам, призванным на военные сборы, лицам рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, органов по контролю за оборотом наркотических средств и психотропных веществ, сотрудникам учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, утвержденным Постановлением (далее – документы, необходимые для принятия решения о выплате страховой суммы).

В случае расформирования воинской части документы, необходимые для принятия решения о выплате страховых сумм, оформляются и направляются страховщику через воинскую часть – право преемника, а в случае его отсутствия – через военный комиссариат по месту жительства застрахованного лица.

Справка об обстоятельствах наступления страхового случая при гибели (смерти) застрахованного лица в период прохождения военной службы, военных сборов (приложение № 3 к настоящему приказу), справка об обстоятельствах наступления страхового случая при установлении застрахованному лицу инвалидности в период прохождения военной службы, военных сборов (приложение № 4 к настоящему приказу), справка об обстоятельствах наступления страхового случая при получении застрахованным лицом в период прохождения военной службы, военных сборов тяжелого или легкогоувечья (ранения, травмы, контузии) (приложение № 5 к настоящему приказу), справка об обстоятельствах наступления страхового случая при увольнении военнослужащего, проходящего военную службу по призыву (гражданина, призванного на военные сборы), в связи с признанием его военно-врачебной комиссией не годным или ограниченно годным к военной службе вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы, военных сборов (приложение № 6 к настоящему приказу) оформляются воинскими частями

* Пункт 3 статьи 2 Федерального закона.

(военными комиссариатами), в которых находится на хранении личное дело (учетно-послужные документы) застрахованного лица.

Оформленные справки направляются военными комиссариатами вместе с документами, необходимыми для принятия решения о выплате страховой суммы, страховщику после предоставления военнослужащими (выгодоприобретателями) документов, подтверждающих наступление страхового случая, и соответствующего заявления (приложения № 7 и 8 к настоящему приказу).

По заявлению военнослужащих (выгодоприобретателей) воинские части (военные комиссариаты) выдают им документы, необходимые для принятия решения о выплате страховой суммы.

11. Направляемые страховщику копии документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, заверяются в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

Заявления о выплате страховой суммы (приложения № 7 и 8 к настоящему приказу) удостоверяются должностным лицом воинской части (военного комиссариата), подпись которого заверяется печатью установленного образца.

12. Выплата страховых сумм выгодоприобретателю (независимо от места его жительства, места прохождения им военной службы, службы, военных сборов) производится страховщиком на территории Российской Федерации в российских рублях способами, предусмотренными договором страхования*.

13. Воинские части (военные комиссариаты) оформляют справки (приложения № 3, 4, 5, 6 к настоящему приказу) в двух экземплярах. Первый экземпляр справки вместе с документами, необходимыми для принятия решения о выплате страховой суммы, подлежит направлению страховщику. Второй экземпляр хранится в воинской части (военном комиссариате).

14. В случае проживания членов семьи погибшего (умершего) военнослужащего вне места дислокации воинской части копия рапорта по факту гибели (смерти) военнослужащего, а также копии материалов административного расследования, расследования, проводимого органами дознания, следствия по завершении расследований или по вступившим в силу судебным решениям в течение пяти рабочих дней направляются воинской частью в военный комиссариат по месту жительства военнослужащего для оформления документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы членам семьи погибшего (умершего) военнослужащего.

*Пункт 3 статьи 11 Федерального закона.

Членам семей погибших (умерших) военнослужащих, проживающим вне места дислокации воинской части, в том числе за пределами Российской Федерации, воинские части (военные комиссариаты) направляют документы, необходимые для принятия решения о выплате страховой суммы, и форму заявления о выплате страховой суммы (приложение № 7 к настоящему приказу).

III. Контроль за организацией работы по обязательному государственному страхованию военнослужащих

15. Контроль за работой воинских частей (военных комиссариатов) по оформлению и своевременному направлению страховщику документов, необходимых для принятия решения о выплате страховых сумм, возлагается на командующих войсками военных округов, Северным флотом, флотами, военных комиссаров.

16. Контроль за соответствием степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), указанной в справке о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного застрахованным лицом (приложение № 2 к настоящему приказу), 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, установленному Постановлением, и надлежащим оформлением ВВК справки о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного застрахованным лицом (приложение № 2 к настоящему приказу), возлагается на Главный центр военно-врачебной экспертизы Министерства обороны Российской Федерации.

17. В воинских частях (военных комиссариатах), оформляющих военнослужащим (выгодоприобретателям) документы, необходимые для принятия решения о выплате страховых сумм, ведется журнал учета документов, оформленных на выплату страховых сумм по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих (приложение № 9 к настоящему приказу).

Приложение № 2
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «25» декабря 2015 г. № 833

Форма

Угловой штамп
военно-медицинской организации
(военно-врачебной комиссии)

С П Р А В К А
о тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного
застрахованным лицом

№ _____

«__» _____ 20 ___ г.

(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))
в период прохождения военной службы (военных сборов) в войсковой части _____, относящейся к Министерству обороны Российской Федерации, «__» _____ г. получил _____ увечье (ранение, (тяжелое или легкое)
травму, контузию) _____
(окончательный диагноз в соответствии с заключением

,
(справкой) военно-медицинской организации)
в связи с чем находился на лечении с «__» _____ 20 ___ г. по
«__» _____ 20 ___ г. в _____
(наименование военно-медицинской организации)

Справка выдана для направления страховщику по обязательному государственному страхованию для принятия решения о выплате страховой суммы.

Председатель военно-врачебной комиссии

(подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Секретарь военно-врачебной комиссии

(подпись, инициал имени, фамилия)

Приложение № 3
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «23» декабря 2015 г. № 833

Форма

Угловой штамп
войинской части
(военного комиссариата)

С П Р А В К А
об обстоятельствах наступления страхового случая при гибели (смерти)
застрахованного лица в период прохождения военной службы,
военных сборов

№ _____

« » 20 г.

(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии)
проходивший военную службу (военные сборы) в войсковой части _____,
относящейся к Министерству обороны Российской Федерации, погиб (умер)
« » г. вследствие увечья (ранения, травмы, контузии), за-
болевания _____

(окончательный диагноз в соответствии с заключением

(справкой) военно-медицинской организации)
полученного в период прохождения военной службы, при обстоятельствах:

(указываются обстоятельства в соответствии с рапортом по факту гибели

(смерти) военнослужащего, материалами административного расследования,

расследования, проводимого органами дознания (следствия).

вынесенными судебными решениями)

С военной службы уволен приказом _____
от « » г. № .

По факту гибели (смерти) _____ уголовное дело
(фамилия, инициалы)

(возбуждалось или не возбуждалось)

В личном деле (учетно-послужных документах) _____
(фамилия, инициалы)

значатся члены семьи:

супруг(а) _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий(ая) _____; (полный почтовый адрес)

дети _____, (фамилии, имена, отчества (при наличии), даты рождения)

проживающие _____; (полный почтовый адрес)

мать _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающая _____; (полный почтовый адрес)

отец _____, (фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий _____ (полный почтовый адрес)

Справка выдана для направления страховщику по обязательному государственному страхованию для принятия решения о выплате страховой суммы.

Должностное лицо воинской части (военного комиссариата)

_____ (должность, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Примечания: 1. В случае отсутствия одного из членов семьи застрахованного лица в соответствующей строке указывается причина отсутствия.

2. В случае гибели (смерти) одного из членов семьи застрахованного лица указываются дата, серия и номер свидетельства о смерти.

Приложение № 4
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «25» декабря 2015 г. № 833

Форма

Угловой штамп
войинской части
(военного комиссариата)

С П Р А В К А
об обстоятельствах наступления страхового случая при установлении
застрахованному лицу инвалидности в период прохождения военной
службы, военных сборов

№ _____

« » _____ 20 г.

_____,
(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))
проходящему военную службу (военные сборы) в войсковой части
_____, относящейся к Министерству обороны Российской Федерации,
« » _____ 20 г. установлена инвалидность ____ группы _____
(указываются

обстоятельства и причина установления инвалидности в соответствии со справкой,

выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы)

Справка выдана для направления страховщику по обязательному государственному страхованию для принятия решения о выплате страховой суммы.

Должностное лицо воинской части (военного комиссариата)

(должность, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Приложение № 5
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «25» декабря 2015 г. № 535

Форма

Угловой штамп
воинской части
(военного комиссариата)

С П Р А В К А
**об обстоятельствах наступления страхового случая при получении
застрахованным лицом в период прохождения военной службы, военных
сборов тяжелого или легкого увечья (ранения, травмы, контузии)**

№ _____

«___» _____ 20__ г.

_____,
(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))
проходящий (ивший) военную службу (военные сборы) в войсковой части
_____, относящейся к Министерству обороны Российской Федерации,
«__» _____ 20__ г. получил _____ увечье (ранение,
(тяжелое или легкое)
травму, контузию) при следующих обстоятельствах _____
(подробные обстоятельства _____)

и причины страхового события по материалам служебной проверки

либо органов следствия (дознания), решения суда)

По факту получения увечья (ранения, травмы, контузии) _____

(фамилия, инициалы)

уголовное дело _____
(возбуждалось или не возбуждалось)

Справка выдана для направления страховщику по обязательному государственному страхованию для принятия решения о выплате страховой суммы.

Должностное лицо воинской части (военного комиссариата)

(должность, подпись, инициал имени, фамилия)

М.П.

Приложение № 6
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «24» декабря 2015 г. № 853

Форма

Угловой штамп
войинской части
(военного комиссариата)

С П Р А В К А
об обстоятельствах наступления страхового случая при увольнении
военнослужащего, проходящего военную службу по призыву
(гражданина, призванного на военные сборы), в связи с признанием его
военно-врачебной комиссией не годным или ограниченно годным к
военной службе вследствиеувечья (ранения, травмы, контузии) или
заболевания, полученных в период прохождения военной службы,
военных сборов

№_____

«__» _____ 20__ г.

Сообщается, что _____,
(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))
проходивший военную службу по призыву (призванный на военные сборы) в
войсковой (ую) части (ь)_____, относящейся к Министерству обороны
Российской Федерации, «__» _____ 20__ г. признан ВВК _____
(не годным,
к военной службе вследствиеувечья (ранения, травмы,
ограниченно годным)
контузии) или заболевания, полученного в период прохождения военной
службы при обстоятельствах _____
(обстоятельства наступления страхового случая и окончательный

диагноз в соответствии с заключением (справкой) военно-медицинской

организации (военно-врачебной комиссии)

С военной службы уволен (с военных сборов отчислен) приказом
от «__» _____ 20__ г. № _____.

Справка выдана для направления страховщику по обязательному государственному страхованию для принятия решения о выплате страховой суммы.

Должностное лицо воинской части (военного комиссариата)

М.П.

_____ (должность, подпись, инициал имени, фамилия)

Приложение № 7
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «25» декабря 2015 г. №833

Форма

Руководителю _____
(наименование страховщика

по обязательному государственному страхованию)

от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего по адресу: _____

документ, удостоверяющий личность,
серия _____ № _____
выдан _____

(кем и когда выдан)
Контактный телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о выплате страховой суммы**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате страховой суммы по обязательному государственному страхованию в связи с гибелью (смертью) _____

(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))

погибшего (умершего) военнослужащего _____

Выплату прошу произвести через: _____
(наименование учреждения, отделения

_____ (филиала) банка, его полные платежные реквизиты и номер счета)

В соответствии с пунктом 2.1 статьи 11 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ я, _____, отказываюсь от получения страховых сумм по обязательному государственному страхованию, причитающихся мне согласно другим федеральным законам и нормативным правовым актам Российской Федерации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____

3. _____

«___» ____ 20__ г.

Подпись заявителя _____

Подпись _____ удостоверяю.
(фамилия, инициалы заявителя)

(должность, подпись, инициал имени, фамилия заверяющего должностного
лица воинской части (военного комиссариата)

М.П.

В личном деле (учетно-послужных документах) _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
значатся члены семьи:
супруг(а) _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий(ая) _____;
(полный почтовый адрес)
дети _____,
(фамилии, имена, отчества (при наличии), даты рождения);
проживающие _____;
(полный почтовый адрес)
мать _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающая _____;
(полный почтовый адрес)
отец _____,
(фамилия, имя, отчество (при наличии))
проживающий _____
(полный почтовый адрес)

Должностное лицо воинской части (военного комиссариата)

_____ (должность) _____ (подпись) _____ (инициал имени, фамилия)

М.П.

Примечания: 1. В случае отсутствия одного из членов семьи застрахованного лица в соответствующей строке указывается причина отсутствия.

2. В случае гибели (смерти) одного из членов семьи застрахованного лица указываются дата, серия и номер свидетельства о смерти.

Приложение № 8
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «25» декабря 2015 г. № 833

Форма

Руководителю _____
(наименование страховщика

по обязательному государственному стра-
хованию)
от _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

, проживающего по адресу: _____

,
документ, удостоверяющий личность,
серия _____ № _____
выдан _____
(кем и когда выдан)
Контактный телефон _____

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о выплате страховой суммы**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы по
обязательному государственному страхованию в связи с _____
(причина обращения (страховой случай))

в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ)

Ранее страховую сумму получал _____
(да или нет)

Выплату прошу произвести через: _____
(наименование учреждения, отделения

_____ (филиала) банка, его полные платежные реквизиты и номер счета)

В соответствии с пунктом 2.1 статьи 11 Федерального закона от
28 марта 1998 г. № 52-ФЗ я, _____, отказываюсь от получения
(фамилия, инициалы заявителя)

страховых сумм по обязательному государственному страхованию, причи-
тающихся мне согласно другим федеральным законам и нормативным право-
вым актам Российской Федерации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____
2. _____
3. _____

«__» ____ 20 ____ г.

Подпись заявителя _____

Подпись _____ удостоверяю.
(фамилия, инициалы заявителя)

(должность, подпись, инициал имени, фамилия заверяющего должностного

лица воинской части (военного комиссариата)

М.П.

Приложение № 9
к приказу Министра обороны
Российской Федерации
от «24» декабря 2015 г. № 833

Форма

Ж У Р Н А Л
учета документов, оформленных на выплату страховых сумм

№ п/п	Воинское звание, Ф.И.О. военно- служа- щего (за- страхо- ванного лица)	Страхо- вой случай, дата наступле- ния	Краткие обстоя- тельства наступ- ления страхо- вого случая	Дата и номер отправления сообщения членам семьи погибшего (умершего) военнослужа- щего, проживающим в другой местности (за пределами Российской Федерации)	Дата, исхо- дящий но- мер, пере- ченъ докумен- тов, на- правлен- ных в стра- ховую орга- низацию	При- ме- чание
1	2	3	4	5	6	7