

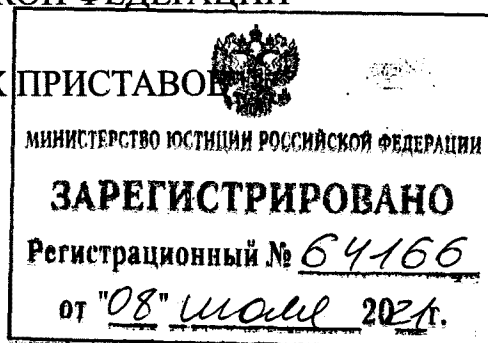


МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА СУДЕБНЫХ ПРИСТАВОВ  
(ФССП России)

**ПРИКАЗ**

Москва



*28 июля 2021 г.*

№ 343

**Об утверждении Порядка организации работы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации**

В соответствии с пунктом 2 постановления 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 1998, № 32, ст. 3900; 2020, № 22, ст. 3491) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемый Порядок организации работы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации.

2. Управлению тылового обеспечения (Рева А.И.), руководителям территориальных органов Федеральной службы судебных приставов – главным судебным приставам субъектов Российской Федерации организовать работу по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации в соответствии с Порядком.

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора Федеральной службы судебных приставов – заместителя главного судебного пристава Российской Федерации генерал-лейтенанта внутренней службы Савенко И.Г.

Директор

генерал-полковник  
внутренней службы



Д.В. Аристов

Приложение

УТВЕРЖДЕН  
приказом ФССП России

от 28.06.2021 № 343

**Порядок  
организации работы по обязательному государственному страхованию  
жизни и здоровья сотрудников органов принудительного исполнения  
Российской Федерации**

**I. Общие положения**

1. Настоящий Порядок определяет организацию работы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации, в том числе формы документов, необходимых для реализации Федерального закона от 28.03.1998 № 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 1998, № 13, ст. 1474; 2019, № 52, ст. 7815) (далее – Закон № 52-ФЗ).

2. Объектами обязательного государственного страхования, осуществляемого в соответствии с Законом № 52-ФЗ, в органах принудительного исполнения Российской Федерации являются жизнь и здоровье сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации (далее – орган принудительного исполнения), граждан, уволенных со службы в органах принудительного исполнения, в течение одного года после окончания службы (далее – застрахованные лица).

3. Страхователем по обязательному государственному страхованию является Федеральная служба судебных приставов.

4. Страховщиком по обязательному государственному страхованию (далее – Страховщик) может быть страховая организация, имеющая лицензию на осуществление обязательного государственного страхования.

Страховщик выбирается в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд.

5. Выгодоприобретателями по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья являются застрахованные лица, а в случае их гибели (смерти) – иные лица, указанные в пункте 3 статьи 2 Закона № 52-ФЗ (далее – выгодоприобретатели).

6. Обязательное государственное страхование осуществляется за счет средств федерального бюджета, выделяемых Федеральной службе судебных приставов на эти цели.

7. Выплата страховых сумм производится Страховщиком, с которым Федеральной службой судебных приставов заключен договор обязательного государственного страхования, на основании документов, подтверждающих наступление страхового случая, предусмотренного статьей 4 Закона № 52-ФЗ (далее – страховой случай), в соответствии с Перечнем документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальные звания полиции (далее – Перечень документов), и Перечнем увечий (ранений, травм, контузий), относящихся к тяжелым или легким, при наличии которых принимается решение о наступлении страхового случая по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации, лиц, проходящих службу в войсках национальной гвардии Российской Федерации и имеющих специальные звания полиции (далее – Перечень увечий), утвержденными 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации» (далее – Постановление № 855).

## **II. Оформление документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы**

8. По каждому факту получения увечья (ранения, травмы, контузии), гибели (смерти) сотрудника органа принудительного исполнения (далее – сотрудник) в период прохождения службы назначается комиссия по расследованию

обстоятельств получения сотрудником увечья (ранения, травмы, контузии) или его гибели (смерти) (далее – Комиссия):

в центральном аппарате Федеральной службы судебных приставов (далее – ЦА ФССП России) – директором Федеральной службы судебных приставов – главным судебным приставом Российской Федерации;

в территориальном органе Федеральной службы судебных приставов (далее – ТО ФССП России) – руководителем территориального органа Федеральной службы судебных приставов – главным судебным приставом субъекта (субъектов) Российской Федерации.

Комиссией в десятидневный срок проводится расследование обстоятельств получения сотрудником увечья (ранения, травмы, контузии) или его гибели (смерти), на основании которого оформляется соответствующая справка об обстоятельствах наступления страхового случая по форме согласно приложениям № 1, № 2 и № 3 к настоящему Порядку (далее – Справка).

Для последующего оформления документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, Справка представляется по наступившим страховым случаям:

в ЦА ФССП России – уполномоченному должностному лицу отдела медицинского обеспечения и страховой деятельности Управления тылового обеспечения (далее – должностное лицо ЦА ФССП России);

в ТО ФССП России – должностному лицу подразделения, ответственного за материально-техническое обеспечение, назначенному руководителем территориального органа ФССП России (далее – должностное лицо ТО ФССП России).

9. Должностным лицом ЦА ФССП России или должностным лицом ТО ФССП России устанавливаются выгодоприобретатели, которые уведомляются о необходимости представления соответствующих документов, предусмотренных Перечнем документов (за исключением документов, оформляемых должностным лицом ЦА ФССП России или должностным лицом ТО ФССП России), включая заявление по форме согласно приложениям № 4 и № 5 к настоящему Порядку.

При этом выгодоприобретатели, указанные в абзацах втором и третьем пункта 3 статьи 2 Закона № 52-ФЗ, а при их отсутствии иные выгодоприобретатели о наступлении страхового случая, предусмотренного абзацем вторым статьи 4 Закона № 52-ФЗ, уведомляются в письменной форме незамедлительно. По месту их регистрации не позднее дня, следующего за днем, когда стало известно о наступлении такого страхового случая, направляются уведомление с указанием перечня документов, которые необходимо выгодоприобретателю представить для принятия решения о выплате страховой суммы, и соответствующая форма заявления.

В случае получения застрахованным лицом в период прохождения службы в органах принудительного исполнения увечья (ранения, травмы, контузии) застрахованным лицом представляется должностному лицу ЦА ФССП России или должностному лицу ТО ФССП России справка о степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии), полученного застрахованным лицом, по форме согласно

приложению № 6 к настоящему Порядку, которая оформляется военно-врачебной комиссией в соответствии с Перечнем увечий.

10. Не позднее десяти рабочих дней со дня поступления заявления выгодоприобретателя и представления им полного комплекта оформленных надлежащим образом документов, указанных в абзацах первом и третьем пункта 9 настоящего Порядка, должностным лицом ЦА ФССП России или должностным лицом ТО ФССП России оформляются документы, необходимые для принятия решения о выплате страховой суммы.

При этом в случае отсутствия одного из выгодоприобретателей, в соответствующей строке Справки по форме приложения № 1 к настоящему Порядку или заявления по форме приложения № 4 к настоящему Порядку указывается причина отсутствия.

Если причина связана с гибелью (смертью) члена семьи застрахованного лица указываются дата, серия и номер свидетельства о смерти.

В случае представления выгодоприобретателем неполного комплекта документов и (или) документов, оформленных ненадлежащим образом, должностное лицо ЦА ФССП России или должностное лицо ТО ФССП России в течение 5 рабочих дней со дня получения документов в письменной форме запрашивает недостающие и (или) надлежащим образом оформленные документы.

Не позднее одного рабочего дня по истечении срока, установленного абзацем первым настоящего пункта, оформленные документы направляются Страховщику или по заявлению выгодоприобретателя выдаются заявителю, его законному представителю или представителю, действующему на основании доверенности, удостоверяющей его полномочия (далее – представитель выгодоприобретателя), для направления Страховщику указанными лицами самостоятельно.

После направления Страховщику или выдачи выгодоприобретателю, представителю выгодоприобретателя документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, должностным лицом ТО ФССП России представляется в Управление тылового обеспечения Федеральной службы судебных приставов уведомление по форме согласно приложению № 7 к настоящему Порядку.

11. При проживании выгодоприобретателя за пределами Российской Федерации должностным лицом ЦА ФССП России или должностным лицом ТО ФССП России ему направляются перечень документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, и форма заявления.

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

13. Оформление документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы застрахованному лицу после увольнения со службы, а в случае его смерти – иным выгодоприобретателям, осуществляется должностным лицом ЦА ФССП России или должностным лицом ТО ФССП России по месту жительства выгодоприобретателей в порядке, предусмотренном пунктом 9 настоящего Порядка. При необходимости могут запрашиваться документы с последнего места службы застрахованного лица.

### **III. Учет оформленных документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы**

14. С целью учета оформленных документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, должностным лицом ЦА ФССП России и должностным лицом ТО ФССП России ведется журнал учета документов по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья застрахованных лиц по форме согласно приложению № 8 к настоящему Порядку.

### **IV. Правила и условия выплаты компенсации при отсутствии договора обязательного государственного страхования**

15. В случае если ФССП России не осуществлено обязательное государственное страхование сотрудников по причине признания несостоявшимся соответствующего конкурентного способа определения страховщика, выбранного ФССП России для осуществления закупки, или отсутствия возможности заключения договора страхования с единственным поставщиком в соответствии с законодательством Российской Федерации о контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд либо отсутствия страховщика, имеющего доступ к сведениям, составляющим государственную тайну, то при наступлении страхового случая ФССП России выплачивает лицам, которые указаны в пункте 3 статьи 2 Закона № 52-ФЗ и которым причитались бы страховые суммы (далее – лица, имеющие право на получение компенсации), компенсацию.

16. Выплата компенсации лицам, имеющим право на получение компенсации, осуществляется при наступлении страхового случая в соответствии с Правилами выплаты компенсации, предусмотренной статьей 7.1 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации», утвержденными Постановлением № 855.

17. Решение о выплате компенсации лицам, имеющим право на получение компенсации, принимается заместителем директора Федеральной службы судебных приставов – заместителем главного судебного пристава Российской Федерации, курирующим Управление тылового обеспечения (далее – заместитель директора ФССП России).

18. Расследование обстоятельств получения сотрудником увечья (ранения, травмы, контузии) или его гибели (смерти) осуществляется в порядке, установленном абзацами первым – четвертым пункта 8 настоящего Порядка, применительно к застрахованным лицам.

19. Должностным лицом ЦА ФССП России или должностным лицом ТО ФССП России устанавливаются и уведомляются о наступлении страхового случая лица, имеющие право на получение компенсации, в порядке, предусмотренном абзацами первым, вторым пункта 9 и пунктом 11 настоящего Порядка применительно к выгодоприобретателям, за следующим исключением:

вместо заявления по форме согласно приложениям № 4 и 5 к настоящему Порядку лицам, имеющим право на получение компенсации, необходимо предоставить заявление по форме согласно приложениям № 9 и 10 к настоящему Порядку.

20. Не позднее одного рабочего дня после завершения расследования обстоятельств получения сотрудником увечья (ранения, травмы, контузии) или его гибели (смерти) лицу, имеющему право на получение компенсации (законному представителю указанного лица), выдаются под подпись (направляются по почте с уведомлением о вручении) соответствующая Справка и выписка из приказа органа принудительного исполнения об исключении сотрудника из списков личного состава органа принудительного исполнения в случаях, предусмотренных абзацем вторым статьи 4 Закона № 52-ФЗ.

21. В случае получения сотрудником в период прохождения службы увечья (ранения, травмы, контузии) военно-врачебной комиссией в соответствии с Перечнем увечий оформляется справка о степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии) по форме согласно приложению № 6 к настоящему Порядку и выдается лицу, имеющему право на получение компенсации.

22. Лицо, имеющее право на получение компенсации (законный представитель указанного лица), непосредственно представляет или направляет по почте в ФССП России заявление о выплате компенсации с приложением к нему документов, предусмотренных Перечнем документов, за исключением заявления о выплате страховой суммы.

В случае представления лицом, имеющим право на получение компенсации (законным представителем указанного лица), неполного комплекта документов и (или) документов, оформленных ненадлежащим образом, должностное лицо ЦА ФССП России в течение 5 рабочих дней со дня получения документов в письменной форме запрашивает недостающие и (или) надлежащим образом оформленные документы.

23. В 15-дневный срок со дня получения полного комплекта оформленных надлежащим образом документов:

заместитель директора ФССП России принимает решение о выплате компенсации лицу, имеющему право на получение компенсации, или об отказе в выплате компенсации с последующим уведомлением его в письменной форме об этом с мотивированным обоснованием причин отказа и указанием положений законодательства Российской Федерации, послужившим основанием для отказа;

в случае принятия заместителем директора ФССП России решения о выплате компенсации производится ее выплата одним из следующих способов, который указан в заявлении о выплате компенсации:

а) перевод денежных средств на банковский счет лица, имеющего право на получение компенсации;



б) почтовый перевод;

в) иной способ оказания платежных услуг (по соглашению с лицом, имеющим право на получение компенсации).

24. В случае возникновения у лица, имеющего право на получение компенсации, основания для доплаты страховой суммы, размер которой определяется в соответствии с абзацем десятым пункта 2 статьи 5 Закона № 52-ФЗ, указанным лицом или его законным представителем в ФССП России представляется (направляется по почте) заявление по форме согласно приложению № 11 к настоящему Порядку.

25. Доплата компенсации, производимая в связи с изменением ранее установленной группы инвалидности, лицу, имеющему право на получение компенсации, производится ФССП России способом, который указан в заявлении о доплате компенсации.

26. Днем выплаты компенсации является день ее перечисления лицу, имеющему право на получение компенсации.

27. Расходы по перечислению компенсации лицу, имеющему право на получение компенсации, несет ФССП России.

#### **V. Способы предоставления лицам, имеющим право на получение компенсации, информации о порядке и условиях выплаты компенсации**

28. Информация о порядке и условиях выплаты ФССП России компенсации, предусмотренных Законом № 52-ФЗ, Постановлением № 855 и настоящим Порядком, о правах лиц, имеющих право на получение компенсации, о должностном лице ФССП России, уполномоченном на решение вопросов о выплате компенсации, размещается на официальном сайте ФССП России в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и поддерживается в актуальном состоянии.

В случае поступления в ФССП России обращения от лица, имеющего право на получение компенсации, такая информация доводится до его сведения указанным им в обращении способом.

Приложение № 1  
к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья  
сотрудников органов принудительного  
исполнения Российской Федерации

Угловой штамп

**Справка  
об обстоятельствах наступления страхового случая  
(в случае гибели (смерти) застрахованного лица  
в период прохождения службы)**

\_\_\_\_\_ ,  
(специальное звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))

Проходивший (ая) службу в \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(указывается орган принудительного исполнения Российской Федерации)

погиб (умер) «\_\_» \_\_\_\_\_ г. в период прохождения службы при следующих  
обстоятельствах: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(указываются обстоятельства гибели (смерти) застрахованного лица

\_\_\_\_\_ ,  
(согласно материалам расследования)

По факту гибели (смерти) \_\_\_\_\_ уголовное дело \_\_\_\_\_ .  
(фамилия, инициалы) (возбуждалось или нет)

В личном деле или иных учетно-послужных документах \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
(фамилия, инициалы)

значатся сведения о лицах, являющихся в соответствии с пунктом 3 статьи 2  
Федерального закона от 28.03.1998 № 52-ФЗ<sup>1</sup> выгодоприобретателями по договору  
обязательного государственного страхования, в том числе:

супруг (а) \_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), полный почтовый адрес)

дети: \_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, полный почтовый адрес каждого)

мать \_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полный почтовый адрес)

отец \_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), полный почтовый адрес)

другие лица: \_\_\_\_\_ ;  
(степень родства, фамилия, имя, отчество (при наличии))

\_\_\_\_\_ .  
(основание возникновения права на получение страховой суммы в соответствии с пунктом 3 статьи 2 Федерального  
закона от 28.03.1998 № 52-ФЗ, полный почтовый адрес каждого)

Справка выдана для принятия решения о выплате страховой суммы в соответствии с Федеральным законом от 28.03.1998 № 52-ФЗ.

Руководитель органа  
принудительного исполнения  
Российской Федерации  
(специальное звание)

\_\_\_\_\_

(подпись)

\_\_\_\_\_

(инициалы, фамилия)

М.П.

(контактный телефон исполнителя)

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.03.1998 № 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28.03.1998 № 52-ФЗ).

Приложение № 2  
к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья  
сотрудников органов принудительного  
исполнения Российской Федерации

Угловой штамп

**Справка  
об обстоятельствах наступления страхового случая  
(в случае установления застрахованному лицу инвалидности  
в период прохождения службы)**

\_\_\_\_\_ (специальное звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))

проходит (проходил) службу в \_\_\_\_\_,  
(ненужное зачеркнуть) (указывается орган принудительного исполнения Российской Федерации)

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. установлена инвалидность \_\_ группы при следующих обстоятельствах:

\_\_\_\_\_ (указываются обстоятельства и причина установления инвалидности)

\_\_\_\_\_ в соответствии со справкой об установлении инвалидности, выданной федеральным учреждением  
медико-социальной экспертизы)

Уволен (не уволен) со службы \_\_\_\_\_,  
(ненужное зачеркнуть) (если уволен, указываются дата и номер приказа)

Справка выдана для принятия решения о выплате страховой суммы  
в соответствии с Федеральным законом от 28.03.1998 № 52-ФЗ<sup>1</sup>.

Руководитель органа  
принудительного исполнения  
Российской Федерации  
(специальное звание)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

М.П.

(контактный телефон исполнителя)

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.03.1998 № 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации».

Приложение № 3  
к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья  
сотрудников органов принудительного  
исполнения Российской Федерации

Угловой штамп

**Справка**  
**об обстоятельствах наступления страхового случая**  
**(в случае получения застрахованным лицом в период прохождения**  
**службы тяжелого или легкого увечья (ранения, травмы, контузии))**

\_\_\_\_\_ (специальное звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))

проходит (проходил) службу в \_\_\_\_\_,  
(ненужное зачеркнуть) (указывается орган принудительного исполнения Российской Федерации)

«\_\_» \_\_\_\_\_ г. получил \_\_\_\_\_ увечье (ранение, травму, контузию)  
(тяжелое или легкое) (ненужное зачеркнуть)

при следующих обстоятельствах \_\_\_\_\_  
(указываются обстоятельства получения увечья)

\_\_\_\_\_ (ранения, травмы, контузии) согласно материалам расследования)

По факту получения увечья (ранения, травмы, контузии) \_\_\_\_\_  
(ненужное зачеркнуть) (фамилия, инициалы)

уголовное дело \_\_\_\_\_  
(возбуждалось или нет)

Уволен (не уволен) со службы \_\_\_\_\_  
(ненужное зачеркнуть) (если уволен, указываются дата и номер приказа)

Справка выдана для принятия решения о выплате страховой суммы  
в соответствии с Федеральным законом от 28.03.1998 № 52-ФЗ<sup>1</sup>.

Руководитель органа  
принудительного исполнения  
Российской Федерации  
(специальное звание)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

М.П.

(контактный телефон исполнителя)

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.03.1998 № 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации».

Приложение № 4  
к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья сотрудников  
органов принудительного исполнения  
Российской Федерации

Руководителю \_\_\_\_\_  
(наименование страховой  
организации)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ ,  
\_\_\_\_\_ ,  
(кем и когда выдан)

телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление**  
**(в случае гибели (смерти) застрахованного лица)**

В связи с гибелью (смертью) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего))  
прошу рассмотреть вопрос о выплате мне, \_\_\_\_\_  
(указывается родственное отношение)  
\_\_\_\_\_ ,  
к погибшему (умершему), фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

страховой суммы.

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

Выплату прошу произвести через \_\_\_\_\_  
(указываются наименование отделения)

\_\_\_\_\_ ,  
(филиала) банка на территории Российской Федерации, БИК банка,

\_\_\_\_\_ .  
номер лицевого счета заявителя)

Мне разъяснено, что страховые суммы, установленные в соответствии с пунктом 2 статьи 5 Федерального закона от 28.03.1998 № 52-ФЗ<sup>1</sup>, выгодоприобретателям по обязательному государственному страхованию выплачиваются в равных долях от страховой суммы.

К заявлению прилагаю следующие документы<sup>2</sup>:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

В личном деле или иных учетно-послужных документах \_\_\_\_\_

(фамилия и инициалы погибшего (умершего))

имеются сведения о других лицах, являющихся в соответствии с пунктом 3 статьи 2 Федерального закона от 28.03.1998 № 52-ФЗ выгодоприобретателями по обязательному государственному, в том числе:

супруг (а) \_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), полный почтовый адрес)

дети: \_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,  
полный почтовый адрес каждого)

мать \_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), полный почтовый адрес)

отец \_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), полный почтовый адрес)

другие лица: \_\_\_\_\_ ;  
(степень родства, фамилия, имя, отчество (при наличии))

(основание возникновения права на получение страховой суммы в соответствии с пунктом 3 статьи 2 Федерального закона от 28.03.1998 № 52-ФЗ, полный почтовый адрес каждого)

Руководитель органа  
принудительного исполнения  
Российской Федерации  
(специальное звание)

\_\_\_\_\_ ;  
(подпись)

\_\_\_\_\_ ;  
(инициалы, фамилия)

М.П.

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.03.1998 № 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28.03.1998 № 52-ФЗ).

<sup>2</sup> Перечень прилагаемых документов определен 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации».

Приложение № 5  
к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья  
сотрудников органов принудительного  
исполнения Российской Федерации

Руководителю \_\_\_\_\_  
(наименование страховой  
организации)

от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
(кем и когда выдан)

телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление**

**(за исключением случая гибели (смерти) застрахованного лица)**

Прошу рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы в связи  
с \_\_\_\_\_  
(вид страхового случая в соответствии со статьей 4 Федерального закона

от 28.03.1998 № 52-ФЗ<sup>1</sup> и дата его наступления)

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

Выплату прошу произвести через \_\_\_\_\_  
(указываются наименование отделения

\_\_\_\_\_ (филиала) банка на территории Российской Федерации, БИК банка, номер лицевого счета заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы <sup>2</sup>:

1. \_\_\_\_\_



2. \_\_\_\_\_  
3. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.03.1998 № 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28.03.1998 № 52-ФЗ).

<sup>2</sup> Перечень прилагаемых документов определен 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации».

Приложение № 6  
к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья  
сотрудников органов принудительного  
исполнения Российской Федерации

Угловой штамп военно-  
врачебной комиссии

**Справка  
о степени тяжести увечья (ранения, травмы, контузии),  
полученного застрахованным лицом**

«\_\_» \_\_\_\_\_ г.

№ \_\_\_\_\_

Выдана \_\_\_\_\_

(специальное звание, фамилия, имя, отчество (при наличии), год рождения)

в том, что он (она) находился(ась) на стационарном (амбулаторном) лечении

в \_\_\_\_\_

(наименование лечебного учреждения)

с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по поводу \_\_\_\_\_

(указать полный диагноз)

что в соответствии с разделом \_\_\_\_ Перечня увечий (ранений, травм, контузий), относящихся к тяжелым или легким, при наличии которых принимается решение о наступлении страхового случая по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 29.07.1998 № 855, относится к \_\_\_\_\_

(указывается степень тяжести увечья (ранения, травмы, контузии))

увечью (ранению, травме, контузии) \_\_\_\_\_

(ненужное зачеркнуть)

(указывается когда, где, при каких обстоятельствах)

получено увечье (ранение, травма, контузия)

Основание: протокол военно-врачебной комиссии \_\_\_\_\_  
(наименование комиссии)

от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

Председатель военно-врачебной комиссии \_\_\_\_\_  
(подпись) (инициалы, фамилия)

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

М.П.

Приложение № 7  
к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья  
сотрудников органов принудительного  
исполнения Российской Федерации

Угловой штамп

**Уведомление  
о страховом случае**

Вид страхового случая \_\_\_\_\_

Дата страхового случая застрахованного лица \_\_\_\_\_

Фамилия, имя, отчество (при наличии) \_\_\_\_\_

Пол (мужской/женский) \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Специальное звание \_\_\_\_\_

Замещаемая должность \_\_\_\_\_

Территориальный орган ФССП России (его подразделение), в котором проходит (проходило)  
(нужное подчеркнуть)

службу застрахованное лицо \_\_\_\_\_

Дата и номер приказа в случае увольнения застрахованного лица \_\_\_\_\_

Краткие обстоятельства наступления страхового случая \_\_\_\_\_

Дата направления документов в страховую организацию или выдачи застрахованному лицу  
(иным выгодоприобретателям) \_\_\_\_\_

Руководитель территориального органа  
ФССП России

(специальное звание)

\_\_\_\_\_ (подпись)

\_\_\_\_\_ (инициалы, фамилия)

М.П.

(контактный телефон исполнителя)

Приложение № 8 \*

к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья  
сотрудников органов принудительного  
исполнения Российской Федерации

**ЖУРНАЛ**

**учета документов по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья  
застрахованных лиц**

(наименование органа принудительного исполнения Российской Федерации)

№ п/п	Дата поступления заявления и документов	Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица, должность, специальное звание, орган принудительного исполнения Российской Федерации, в котором застрахованное лицо проходит (проходило) службу домашний адрес, контактный телефон. Фамилия, имя, отчество иного выгодоприобретателя, его родственное отношение к застрахованному лицу, домашний адрес, контактный телефон	Дата и вид страхового случая	Дата и исходящий номер отправки документов в страховую организацию	Дата выдачи документов выгодоприобретателю	Решение страховой организации об отказе в выплате страховой суммы (дата, номер)
1	2	3	4	5	6	7

Приложение № 9

к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья сотрудников  
органов принудительного исполнения  
Российской Федерации

В Федеральную службу судебных приставов  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(кем и когда выдан)

телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление  
о выплате компенсации при отсутствии договора  
обязательного государственного страхования (за исключением  
случая гибели (смерти) сотрудника органа принудительного исполнения)**

Прошу рассмотреть вопрос о выплате мне компенсации при отсутствии  
договора обязательного государственного страхования (далее – компенсация) в связи  
с \_\_\_\_\_  
(вид страхового случая в соответствии со статьей 4 Федерального закона

от 28.03.1998 № 52-ФЗ<sup>1</sup> и дата его наступления)

Ранее компенсацию в связи с указанным случаем \_\_\_\_\_  
(получал/не получал)

Выплату компенсации прошу произвести следующим способом (указать нужное):

а) перевод денежных средств на банковский счет \_\_\_\_\_  
(указываются наименование отделения

(филиала) банка на территории Российской Федерации, БИК банка, номер лицевого счета заявителя)

б) почтовый перевод;

в) иной способ оказания платежных услуг \_\_\_\_\_

К заявлению прилагаю следующие документы<sup>2</sup>:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Федеральный закон от 28.03.1998 № 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28.03.1998 № 52-ФЗ).

<sup>2</sup>Перечень прилагаемых документов определен 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации».

Приложение № 10  
к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья сотрудников  
органов принудительного исполнения  
Российской Федерации

В Федеральную службу судебных приставов  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление  
о выплате компенсации при отсутствии договора  
обязательного государственного страхования в случае гибели (смерти)  
сотрудника органа принудительного исполнения)**

В связи с гибелью (смертью) \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего))  
прошу рассмотреть вопрос о выплате мне \_\_\_\_\_  
(указывается родственное отношение)

\_\_\_\_\_ к погибшему (умершему), фамилия, имя, отчество (при наличии) заявителя)

страховой суммы.

Ранее компенсацию в связи с указанным случаем \_\_\_\_\_  
(получал/не получал)

Выплату прошу произвести через \_\_\_\_\_  
(указываются наименование отделения)

\_\_\_\_\_ (филиала) банка на территории Российской Федерации, БИК банка,

\_\_\_\_\_ номер лицевого счета заявителя)

Мне разъяснено, что компенсация, установленная пунктом 1 статьи 7.1  
Федерального закона от 28.03.1998 № 52-ФЗ<sup>1</sup>, лицам, имеющим право на получение  
компенсации, выплачивается в равных долях от страховой суммы, которая бы  
причиталась при надлежащем обязательном государственном страховании.

К заявлению прилагаю следующие документы<sup>2</sup>:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_



3. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

В личном деле или иных учетно-послужных документах \_\_\_\_\_  
 (фамилия и инициалы)

\_\_\_\_\_ имеются сведения о других лицах, являющихся  
 погибшего (умершего)

в соответствии с пунктом 3 статьи 2 Федерального закона от 28.03.1998 № 52-ФЗ  
 выгодоприобретателями по обязательному государственному, в том числе:

супруг (а) \_\_\_\_\_ ;  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), полный почтовый адрес)

дети: \_\_\_\_\_ ;  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения,  
 полный почтовый адрес каждого)

мать \_\_\_\_\_ ;  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), полный почтовый адрес)

отец \_\_\_\_\_ ;  
 (фамилия, имя, отчество (при наличии), полный почтовый адрес)

другие лица: \_\_\_\_\_  
 (степень родства, фамилия, имя, отчество (при наличии))

(основание возникновения права на получение страховой суммы в соответствии с пунктом 3 статьи 2  
 Федерального закона от 28.03.1998 № 52-ФЗ, полный почтовый адрес каждого)

Руководитель органа  
 принудительного исполнения  
 Российской Федерации  
 (специальное звание)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

М.П.

<sup>1</sup> Федеральный закон от 28.03.1998 № 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28.03.1998 № 52-ФЗ).

<sup>2</sup> Перечень прилагаемых документов определен 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации».

Приложение № 11  
к Порядку организации работы  
по обязательному государственному  
страхованию жизни и здоровья сотрудников  
органов принудительного исполнения  
Российской Федерации

В Федеральную службу судебных приставов  
от \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающего (ей) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

телефон: \_\_\_\_\_

**Заявление  
на доплату компенсации при отсутствии договора  
обязательного государственного страхования**

Прошу рассмотреть вопрос о доплате мне компенсации в связи  
с \_\_\_\_\_  
(основание для доплаты согласно абзацу десятому пункта 2 статьи 5 Федерального закона от 28.03.1998 № 52-ФЗ<sup>1</sup>)

Выплату прошу произвести через \_\_\_\_\_  
(указываются наименование отделения

\_\_\_\_\_ (филиала) банка на территории Российской Федерации, БИК банка, номер лицевого счета заявителя)

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись заявителя \_\_\_\_\_

<sup>1</sup>Федеральный закон от 28.03.1998 № 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации» (далее – Федеральный закон от 28.03.1998 № 52-ФЗ).