



МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

ЗАРЕГИСТРИРОВАНО

Регистрационный № 72153

от "27" января 2023.

МИНИСТЕРСТВО ЮСТИЦИИ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

**ФЕДЕРАЛЬНАЯ СЛУЖБА ИСПОЛНЕНИЯ НАКАЗАНИЙ
(ФСИН РОССИИ)**

П Р И К А З

Москва

22 января 2023

№ 893

**Об утверждении Порядка организации работы
по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья
сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации,
а также оформлению и учету документов, необходимых для принятия
решения о выплате страховой суммы**

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) и в целях реализации в уголовно-исполнительной системе Российской Федерации 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; 2022, № 29, ст. 5282) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить Порядок организации работы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, а также оформлению и учету документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, согласно приложению.

2. Приказ вступает в силу со дня признания утратившим силу приказа Минюста России от 13.04.2006 № 114 «Об утверждении Инструкции о проведении обязательного государственного страхования жизни и здоровья сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы» (зарегистрирован Минюстом России 27.04.2006, регистрационный № 7768) с изменениями, внесенными приказами Минюста России от 16.08.2007 № 164 (зарегистрирован Минюстом России 23.08.2007, регистрационный № 10047) и от 18.04.2013 № 55 (зарегистрирован Минюстом России 16.05.2013, регистрационный № 28428).

3. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя директора ФСИН России, курирующего вопросы кадрового обеспечения.

Директор
генерал-полковник внутренней службы



А.А. Гостев

Порядок организации работы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, а также оформлению и учету документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы

1. Условия и порядок осуществления обязательного государственного страхования сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации (далее – застрахованные лица), а также размеры страховых сумм при наступлении страховых случаев определяются в соответствии с Федеральным законом 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; 2022, № 29, ст. 5282) (далее – Федеральный закон) и настоящим Порядком.

2. Выгодоприобретателями по обязательному государственному страхованию являются застрахованные лица, а в случае их гибели (смерти) – иные лица, указанные в пункте 3 статьи 2 Федерального закона (далее – выгодоприобретатели).

3. Страхователем по обязательному государственному страхованию является ФСИН России (далее – страхователь).

4. Страховые организации выбираются в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 05.04.2013 № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 27, ст. 3480; 2022, № 45, ст. 7665).

Выбор страховой организации на очередной период осуществляется в сроки, позволяющие до окончания срока действия заключенного договора обязательного государственного страхования жизни и здоровья застрахованных лиц (далее – договор обязательного государственного страхования) заключить договор обязательного государственного страхования на новый срок.

5. Обязательное государственное страхование осуществляется страхователем за счет бюджетных ассигнований федерального бюджета, выделяемых страхователю на осуществление обязательного государственного страхования.

6. Выплата страховых сумм производится страховой организацией, с которой страхователем заключен договор обязательного государственного страхования, на основании документов, подтверждающих наступление страхового случая, предусмотренного статьей 4 Федерального закона (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» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 32, ст. 3900; 2022, № 43, ст. 7408).

7. По каждому факту получения увечья (ранения, травмы, контузии), гибели (смерти) застрахованного лица в период прохождения службы проводится служебная проверка в целях установления обстоятельств получения увечья (ранения, травмы, контузии), гибели (смерти) в соответствии с приказом Минюста России от 31.12.2020 № 341

«Об утверждении Порядка проведения служебных проверок в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации» (зарегистрирован Минюстом России 13.01.2021, регистрационный № 62057).

Кадровым подразделением учреждения или органа уголовно-исполнительной системы Российской Федерации (далее – УИС) устанавливаются выгодоприобретатели, которые уведомляются о праве на получение страховых сумм и необходимости представления документов, подтверждающих наступление соответствующего страхового случая (за исключением документов, оформляемых кадровым подразделением или военно-врачебной комиссией (далее – ВВК), предусмотренных Перечнем документов, в том числе соответствующего заявления (формы заявлений приведены в приложениях № 1 и № 3 к настоящему Порядку). При этом выгодоприобретатели, указанные в пункте 3 статьи 2 Федерального закона, о наступлении страхового случая, предусмотренного абзацем вторым статьи 4 Федерального закона, уведомляются незамедлительно после того, как стало известно о наступлении такого страхового случая.

В случае получения застрахованным лицом в период прохождения службы увечья (ранения, травмы, контузии) застрахованным лицом представляется в кадровое подразделение учреждения или органа УИС справка (форма справки приведена в приложении № 5 к настоящему Порядку), которая оформляется ВВК и устанавливает степень тяжести увечья в соответствии с Перечнем увечий.

8. Кадровое подразделение учреждения или органа УИС и ВВК не позднее десяти рабочих дней со дня обращения застрахованного лица (выгодоприобретателя) и представления им документов, указанных в абзаце втором пункта 7 настоящего Порядка, оформляют и выдают получателям страховых сумм необходимые для принятия решения о выплате страховых сумм справки об обстоятельствах наступления страховых случаев (формы справок приведены в приложениях № 2 и № 4 к настоящему Порядку).

9. Копии документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, предусмотренных Перечнем документов, должны быть заверены начальником учреждения или органа УИС и скреплены печатью.

10. Справки, выдаваемые застрахованным лицам (выгодоприобретателям), должны иметь исходящий (порядковый) номер, угловой штамп учреждения или органа УИС или ВВК.

Справки заверяются подписью уполномоченного руководителя и скрепляются печатью учреждения или органа УИС или ВВК.

11. Оформление необходимых документов застрахованному лицу после увольнения со службы, а также выгодоприобретателям осуществляется:

в случае проживания по месту прохождения службы – кадровым подразделением соответствующего учреждения или органа УИС, пенсионным подразделением территориального органа ФСИН России;

в случае проживания вне места прохождения службы – кадровым подразделением соответствующего территориального органа ФСИН России.

При этом в случае необходимости им запрашиваются документы с последнего места службы застрахованного лица.

12. В кадровом подразделении в электронном или бумажном виде ведется журнал учета оформленных документов по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, граждан Российской Федерации, уволенных со службы в учреждениях и органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, необходимых для принятия решения о выплате страховых сумм (форма журнала приведена в приложении № 6 к настоящему Порядку).

13. В соответствии с пунктом 1 статьи 10 Федерального закона страховщик освобождается от выплаты страховой суммы по обязательному государственному страхованию, если страховой случай:

наступил вследствие совершения застрахованным лицом преступления и такое лицо признано виновным в совершении этого преступления в судебном порядке;

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

является результатом признанного в судебном порядке умышленного причинения застрахованным лицом вреда своему здоровью;

наступил вследствие совершения застрахованным лицом деяния, содержащего признаки тяжкого или особо тяжкого преступления, в случае отказа в возбуждении уголовного дела в связи с гибелью (смертью) застрахованного лица либо прекращения уголовного дела в связи с гибелью (смертью) застрахованного лица, привлеченного в качестве обвиняемого.

Страховщик не освобождается от выплаты страховой суммы в случае смерти застрахованного лица, если смерть последнего наступила вследствие самоубийства, независимо от срока нахождения застрахованного лица на службе.

В соответствии с пунктом 2 статьи 10 Федерального закона 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 пятнадцатидневный срок со дня получения всех необходимых для принятия решения документов, а также в кадровое подразделение, оформившее документы на получение страховой суммы.

Приложение № 1 к Порядку
организации работы по обязательному
государственному страхованию жизни
и здоровья сотрудников уголовно-
исполнительной системы Российской
Федерации, а также оформлению и
учету документов, необходимых для
принятия решения
о выплате страховой суммы

В СТРАХОВУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

От _____
(фамилия, имя, отчество – при наличии)
проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____

телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы в связи с гибелью (смертью)

_____ (указываются родственное отношение погибшего (умершего),

его фамилия, имя, отчество (при наличии)

Ранее страховую сумму в связи с указанным случаем _____ (получал(а), не получал(а)

Выплату прошу произвести переводом на открытый мною банковский счет

№ _____ (указываются номер лицевого счета, реквизиты банка,

наименование населенного пункта)

Одновременно сообщаю, что у погибшего(ей), умершего(ей) _____ (фамилия и инициалы)

имеются другие члены семьи, проживающие _____ (указывается супруг(а), дети, родители погибшего(ей),

умершего(ей) либо другие выгодоприобретатели и их адреса)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Перечень прилагаемых документов определен постановлением 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, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации»).

Дата _____

Подпись заявителя _____

Подпись заявителя _____ заверяю.

(должность, инициалы, фамилия начальника учреждения или органа уголовно-исполнительной системы)

Дата _____

М.П.
(печать)

Приложение № 2
к Порядку организации работы
по обязательному государственному
страхованию жизни и здоровья
сотрудников уголовно-
исполнительной системы Российской
Федерации, а также оформлению и
учету документов, необходимых для
принятия решения
о выплате страховой суммы

*Угловой штамп учреждения или
органа уголовно-исполнительной системы
Российской Федерации*

В СТРАХОВУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

**СПРАВКА
об обстоятельствах наступления страхового случая**

(специальное звание, фамилия, имя, отчество – при наличии)

проходивший службу в _____

(указывается учреждение или орган уголовно-исполнительной системы
Российской Федерации)

погиб(ла) (умер(ла)) “ _____ ” _____ 20__ г. в период прохождения службы, до истечения
одного года после увольнения со службы вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или
заболевания, полученного в период прохождения службы (нужное – подчеркнуть).

Гибель (смерть) наступила _____

(указываются подробные обстоятельства и причины гибели (смерти))

по материалам служебной проверки либо органов следствия (дознания), решения суда)

1. В личном деле, учетно-послужных документах значатся члены семьи:

(фамилия, инициалы застрахованного лица)

СУПРУГ(а) _____,

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающий(ая) _____

(адрес)

ДЕТИ: _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) и даты рождения)

проживающие _____

(адрес)

МАТЬ _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

проживающая _____
(адрес)

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

проживающий _____
(адрес)

2. Исключен из списков личного состава с " _____ " _____ 20 ____ г.
приказом _____ от " _____ " _____ 20 ____ г. № ____ .
(указать, кем издан приказ)

Справка выдана для решения вопроса о выплате страховой суммы в соответствии с Федеральным законом 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, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации".

**Начальник учреждения или органа
уголовно-исполнительной системы
Российской Федерации**

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.
(печать)

Приложение № 3
к Порядку организации работы
по обязательному государственному
страхованию жизни и здоровья
сотрудников уголовно-исполнительной
системы Российской Федерации,
а также оформлению и учету
документов, необходимых для
принятия решения о выплате
страховой суммы

В СТРАХОВУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

От _____
(фамилия, имя, отчество – при наличии)
проживающего(ей) по адресу: _____

паспорт: серия _____ № _____
телефон: _____

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы в связи с

_____ (указывается характер страхового события в соответствии с абзацами четвертым – шестым статьи 4

Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 13, ст. 1474; 2013; № 27, ст. 3457)

Ранее страховую сумму в связи с указанным случаем _____
(получал(а), не получал(а))

Выплату прошу произвести переводом на открытый мною банковский счет
№ _____
(указываются номер лицевого счета, реквизиты банка,
_____ наименование населенного пункта)

К заявлению прилагаю следующие документы:

Дата _____ Подпись заявителя _____

Подпись заявителя _____ заверяю.

_____ (инициалы, фамилия начальника учреждения или органа уголовно-исполнительной системы
Российской Федерации)

Дата _____ Подпись _____

М.П.
(печать)

Приложение № 4
к Порядку организации работы
по обязательному государственному
страхованию жизни и здоровья
сотрудников уголовно-
исполнительной системы Российской
Федерации, а также оформлению и
учету документов, необходимых для
принятия решения
о выплате страховой суммы

*Угловой штамп учреждения или
органа уголовно-исполнительной системы
Российской Федерации*

В СТРАХОВУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ

**СПРАВКА
об обстоятельствах наступления страхового случая**

(специальное звание, фамилия, имя, отчество – при наличии)

проходящий (проходивший) службу _____

(указывается учреждение или орган уголовно-исполнительной
системы Российской Федерации)

“ ____ ” _____ 20__ г. установлена: инвалидность; получено тяжелое или легкое увечье
(ранение, травма, контузия) (нужное – подчеркнуть)

(указываются подробные обстоятельства и причины страхового события по материалам

служебной проверки либо органов следствия (дознания), решения суда)

Уволен(а) или нет со службы _____

(указать номер и дату приказа, кем издан)

Справка выдана для решения вопроса о выплате страховой суммы в соответствии с Федеральным законом 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, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, сотрудников органов принудительного исполнения Российской Федерации”.

**Начальник учреждения или органа
уголовно-исполнительной системы
Российской Федерации**

(подпись)

(инициалы, фамилия)

М.П.
(печать)

Приложение № 5

к Порядку организации работы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья сотрудников уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, а также оформлению и учету документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы

**Контрольный талон
к справке №**

Справка выдана: _____

Находился(лась) на лечении: _____

Диагноз полный: _____

Домашний адрес: _____

Медицинская карта _____

Председатель ЦВВК _____

« ____ » _____ 20 г.

Контрольный талон служит для учета выданных справок для получения страховых сумм

СПРАВКА №

Выдана _____ (специальное (воинское) звание, фамилия, имя, отчество)

в том, что он(а) находился(лась) на стационарном, амбулаторном лечении в _____
_____ (наименование лечебного учреждения)

ПО ПОВОДУ: _____

что в соответствии с разделом _____ Перечня, утвержденного постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июля 1998 г. № 855, увечье относится к _____
(тяжелому или легкому)

_____ (указать когда, где, при каких обстоятельствах получено увечье (ранение, травма, контузия))

Председатель ЦВВК _____

« ____ » _____ 20 г.
М.П.

Приложение № 6

к Порядку организации работы по
обязательному государственному
страхованию жизни и здоровья
сотрудников уголовно-исполнительной
системы Российской Федерации, а также
оформлению и учету документов,
необходимых для принятия решения о
выплате страховой суммы

ЖУРНАЛ

учета оформленных документов по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья сотрудников учреждений и органов
уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, граждан Российской Федерации, уволенных со службы в учреждениях и
органах уголовно-исполнительной системы Российской Федерации, необходимых для принятия решения
о выплате страховых сумм

№ п/п	Дата обращения за документами	Фамилия, имя, отчество (при наличии) застрахованного лица, должность, специальное звание, место службы, домашний адрес, контактный телефон	Фамилия, имя, отчество (при наличии) выгодоприобретателя по обязательному государственному страхованию, его родственное отношение к застрахованному лицу, домашний адрес, контактный телефон	Дата наступления страхового случая и его вид в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ	Дата и исходящий регистрационный номер отправки документов в страховую компанию	Дата и подпись выгодоприобретателя в получении документов
1	2	3	4	5	6	7

Примечания:

1. В графе 2 указывается дата поступления заявления на выплату страховой суммы.
2. Графа 4 заполняется по страховому случаю гибели (смерти) застрахованного лица.
3. Графа 6 заполняется в случае, если документы направлены в страховую организацию.
4. Графа 7 заполняется в случае, если документы выданы выгодоприобретателю на руки.
5. В журнале также отражается информация об оформлении документов застрахованным лицом (выгодоприобретателем), необходимых для принятия решения о выплате страховых сумм, кадровым подразделением учреждения или органа уголовно-исполнительной системы Российской Федерации.