

Уважаемые пассажиры!

В соответствии с требованиями Федерального закона от 14.06.2012 № 67-ФЗ «Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном», перевозчик в пригородном железнодорожном сообщении на территории Приморского края, Хабаровского края, Еврейской автономной области и Амурской области Открытое акционерное общество «Экспресс Приморья» заключило с ОАО «Страховая группа «МСК» в лице Владивостокского филиала Договор обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров.

Сведения о Договоре обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров

Номер Договора	№ MSKX21459568606000
Срок действия договора	с 21 марта 2014 г. по 20 марта 2015 г.
Дата заключения	19 марта 2014 года
Страхователь:	Открытое акционерное общество «Экспресс Приморья»
Адрес:	690002, г. Владивосток, ул. Амурская, 88.
Телефон:	8 (423) 245-00-99
Страховщик:	Открытое акционерное общество «Страховая группа МСК»
Адрес центрального офиса	127006, г. Москва, ул. Долгоруковская, 40
Адрес официального сайта	sgmsk.ru
Режим работы	пн – пт: с 9-30 до 18-30; сб, вс: выходной
Бесплатный телефон горячей линии	8 (800) 200-22-72

Сведения о страховщике, в т.ч. филиалах и агентствах в обслуживаемых регионах (адрес официального сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», место нахождения, почтовый адрес, номер телефона, режим работы)

Приморский край	
Владивостокский филиал	Почтовый индекс: 690106 Адрес: г. Владивосток, Океанский проспект, д.48А, офис 401. Телефон: 8 (4232) 2 65 81 01, 2 65 81 02, 2 65 81 03, 2 65 81 04 E-mail: vlv@sgmsk.ru пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной
Территориальное агентство в г. Находка	Почтовый индекс: 692954 Адрес: г. Находка, ул. Школьная, д. 1А Телефон: 8 (4236) 69-89-43, 8 (4236) 69-89-44 E-mail: mck_artem@mail.primorye.ru пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной
Хабаровский край	
Филиал в г. Хабаровск	Почтовый индекс: 680000 Адрес: г. Хабаровск, ул. Дзержинского, д. 34/301 Телефон: 8 (4212) 74-77-97 E-mail: khb@sgmsk.ru пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной

Территориальное агентство №1 в г. Хабаровск	Почтовый индекс: 680001 Адрес: г. Хабаровск, ул. Монтажная, д. 13 Телефон: 8 (4212) 50-81-77 пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной
Территориальное агентство №2 в г. Хабаровск	Почтовый индекс: 680001 Адрес: г. Хабаровск, ул. Монтажная, д. 1 Телефон: 8 (924) 201-93-18 пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной
Территориальное агентство №3 в г. Хабаровск	Почтовый индекс: 680014 Адрес: г. Хабаровск, пр-кт 60-летия Октября, д. 173А Телефон: 8 (914) 776-37-73 пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной
Территориальное агентство в г. Вяземский	Почтовый индекс: 692950 Адрес: Хабаровский край, пос. Вяземский, ул. Ленина, 4 Телефон: 8 (42153) 34-6-66 пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной
Территориальное агентство в пгт Переяславка (район им. Лазо)	Почтовый индекс: 682965 Адрес: Хабаровский край, п. Переяславка, ул. Ленина, д. 11 Телефон: 8 (962) 500-60-10 пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной

Еврейская автономная область	
Филиал в г. Биробиджан	Почтовый индекс: 679000 Адрес: ул. Комсомольская, д. 1, оф. 316 Телефон: 8 (42622) 2-06-39 E-mail: birobidjan.svi@sgmsk.ru пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной

Амурская область	
Благовещенский филиал	Почтовый индекс: 675000 Адрес: ул. Зейская, д. 134, к. 402 Телефон: 8 (4162) 22-21-03 E-mail: blv@sgmsk.ru пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной
Территориальное агентство в г. Свободный	Почтовый индекс: 676450 Адрес: ул. 50 лет Октября, д. 11, офис 1. Телефон: 8 (41643) 5-25-75 E-mail: spassgate@amur.ru пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной
Территориальное агентство в г. Белогорске	Почтовый индекс: 676850 Адрес: г. Белогорск, ул. Садовая, дом 10 E-mail: spassgate@amur.ru пн – чт: с 9-00 до 18-00; пт: с 9-00 до 16-45; сб, вс: выходной

Если в месте жительства пассажира отсутствует структурное подразделение ОАО «СГ МСК», пассажир вправе подать заявление и документы, любому страховщику, перечень которых содержится на официальном сайте НССО (Национальный союз страховщиков ответственности) www.nssso.ru.

Правила

оформления документов для получения страхового возмещения и предварительной выплаты по договору обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу пассажиров
(утв. постановлением Правительства РФ от 22 декабря 2012 г. N 1378)

1. Настоящие Правила определяют порядок оформления и перечень документов для получения страхового возмещения (части страхового возмещения) по договору обязательного страхования гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью или имуществу пассажиров (далее - договор обязательного страхования).

2. Для получения страхового возмещения (части страхового возмещения) по договору обязательного страхования выгодоприобретатель, его законный представитель или представитель, действующий на основании доверенности (далее - представитель), представляет страховщику следующие документы:

а) письменное заявление о выплате страхового возмещения, составленное в произвольной форме, с указанием следующих сведений:

фамилия, имя, отчество пассажира, жизни, здоровью или имуществу которого причинен вред; характер причиненного вреда (вред жизни, вред здоровью, вред имуществу);

дата, время и место наступления события;

вид транспорта с указанием номера маршрута (рейса), иных признаков, идентифицирующих транспортное средство (государственный регистрационный номер и др.) (в случае наличия);

наименование перевозчика;

форма расчета (наличная или безналичная) (в соответствии с частью 10 статьи 14 Федерального закона "Об обязательном страховании гражданской ответственности перевозчика за причинение вреда жизни, здоровью, имуществу пассажиров и о порядке возмещения такого вреда, причиненного при перевозках пассажиров метрополитеном" в случае, если по месту жительства выгодоприобретателя отсутствует страховщик, заключивший договор обязательного страхования, филиал или иное структурное подразделение этого страховщика и заявление подается иному страховщику, указывается безналичная форма расчета);

реквизиты, позволяющие осуществить перевод денежных средств в рамках применяемых форм безналичных расчетов, для перечисления страхового возмещения;

б) документ, удостоверяющий личность выгодоприобретателя;

в) документы, подтверждающие полномочия лица, являющегося представителем выгодоприобретателя;

г) документ о произошедшем событии на транспорте и его обстоятельствах, оформленный в порядке, определенном правилами перевозки пассажиров и багажа соответствующим видом транспорта, подтверждающий причинение вреда пассажиру, который составляется перевозчиком или лицом, уполномоченным перевозчиком, в отношении каждого потерпевшего и содержит следующую информацию:

дата, время, место составления;

вид транспорта, номер маршрута (рейса) и иные признаки, идентифицирующие транспортное средство (государственный регистрационный номер, заводской номер и др.);

полное наименование перевозчика в соответствии со свидетельством о государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя;

фамилия, имя, отчество потерпевшего (при возможности установления);

место произошедшего события;

описание произошедшего события и его обстоятельств;

характер вреда, причиненного пассажиру (вред жизни, вред здоровью, вред имуществу), с описанием видимых повреждений при возможности установить указанные повреждения визуально;

информация о свидетелях (в случае их наличия) с указанием контактной информации;

подпись, фамилия, инициалы должностного лица перевозчика, заверенные печатью перевозчика или лица, уполномоченного перевозчиком;

д) в случае отсутствия документа, предусмотренного подпунктом "г" настоящего пункта, представляется справка о дорожно-транспортном происшествии, составленная представителем органа внутренних дел при наличии пострадавших, или справка станции скорой медицинской помощи об оказанной медицинской помощи, о проведенных обследованиях, диагнозе, месте и

времени обращения за медицинской помощью, составленная с учетом информации, отраженной в карте вызова скорой медицинской помощи.

3. При причинении вреда жизни потерпевшего для получения страхового возмещения в счет возмещения расходов на погребение дополнительно к документам, указанным в пункте 2 настоящих Правил, страховщику представляются следующие документы:

а) свидетельство о смерти потерпевшего;

б) документы, подтверждающие размер произведенных необходимых расходов на погребение потерпевшего.

4. При причинении вреда жизни потерпевшего для получения страхового возмещения в связи со смертью потерпевшего дополнительно к документам, указанным в пункте 2 настоящих Правил, страховщику представляются следующие документы:

а) свидетельство о смерти потерпевшего и (или) список погибших потерпевших, предоставленный перевозчиком;

б) копия одного из следующих документов в зависимости от категории выгодоприобретателей:

документы, подтверждающие, что выгодоприобретатель имеет право на возмещение вреда в случае смерти кормильца в соответствии с гражданским законодательством, - при обращении лица, имеющего в соответствии с гражданским законодательством право на возмещение вреда в связи со смертью кормильца;

свидетельство о рождении потерпевшего - при обращении родителей погибшего потерпевшего;

свидетельство о браке потерпевшего - для супруга (супруги) погибшего потерпевшего;

свидетельство о рождении ребенка (детей) потерпевшего - при обращении ребенка (детей) погибшего потерпевшего или его представителя (представителей);

документ, подтверждающий, что потерпевший находился на иждивении у выгодоприобретателя, - при обращении лица, на иждивении которого находился погибший потерпевший.

5. Если право на получение страхового возмещения по одному страховому случаю имеют несколько выгодоприобретателей и один из них представил страховщику необходимые документы, другие выгодоприобретатели вправе не представлять уже имеющиеся у страховщика и относящиеся к этому страховому случаю документы.

6. При причинении вреда здоровью потерпевшего дополнительно к документам, указанным в пункте 2 настоящих Правил, представляются следующие документы:

а) документы, выданные и оформленные в соответствии с порядком, установленным законодательством Российской Федерации, медицинской организацией, в которую был доставлен или обратился самостоятельно потерпевший, независимо от ее организационно-правовой формы с указанием характера полученных потерпевшим травм и увечий, диагноза и периода нетрудоспособности;

б) выданное в установленном законодательством Российской Федерации порядке заключение судебно-медицинской экспертизы о степени утраты трудоспособности (в случае наличия);

в) справка, подтверждающая факт установления потерпевшему инвалидности или категории "ребенок-инвалид" (в случае наличия).

7. В случае намерения выгодоприобретателя воспользоваться правом на получение предварительной выплаты дополнительно к документам, указанным в пункте 2 настоящих Правил, представляются следующие документы:

а) письменное заявление о выплате части страхового возмещения (предварительной выплате);

б) документ, выданный медицинской организацией, содержащий предварительные сведения о характере и степени повреждения здоровья потерпевшего, с указанием полученных потерпевшим травм и увечий, а также признаков причинения тяжкого вреда здоровью потерпевшего в соответствии с установленными медицинскими критериями определения степени тяжести вреда, причиненного здоровью человека (в случае наличия одного из квалифицирующих признаков причинения тяжкого вреда здоровью потерпевшего).

8. При причинении вреда имуществу потерпевшего дополнительно к документам, указанным в пункте 2 настоящих Правил, представляются следующие документы:

а) багажная квитанция, содержащая сведения о весе багажа (в случае наличия);

б) опись имущества потерпевшего (багаж и (или) ручная кладь), поврежденного или утраченного при перевозке, с указанием примерной стоимости поврежденного или утраченного имущества, составленная потерпевшим в произвольной форме;

в) документы, подтверждающие стоимость утраченного имущества (в случае наличия);

г) в случае смерти потерпевшего - один из документов, предусмотренных подпунктом "б" пункта 4 настоящих Правил.

9. Документами, подтверждающими размер расходов на погребение потерпевшего, стоимость восстановления поврежденного имущества или стоимость утраченного имущества, являются платежные документы, оформленные в установленном порядке и подтверждающие факт оплаты соответствующего товара (работ, услуг).

10. Выгодоприобретатель (его представитель) представляет страховщику оригиналы или копии документов, указанных в пунктах 2 - 4 и 6 - 8 настоящих Правил.

В случае представления копий документов страховщик вправе запросить подлинники этих документов для подтверждения верности представленных копий.

При представлении оригиналов документов страховщик за свой счет снимает с них копии и незамедлительно возвращает оригиналы документов представившему их лицу, за исключением заявления.

11. Страховщик не вправе требовать от выгодоприобретателя (представителя) представления документов, не предусмотренных настоящими Правилами.

Страховщик оказывает содействие в сборе документов, предусмотренных настоящими Правилами.

12. При причинении вреда жизни, здоровью или имуществу пассажира юридическим лицом, осуществляющим перевозки пассажиров метрополитеном, выгодоприобретатель направляет указанному юридическому лицу письменное заявление о выплате компенсации, составленное в произвольной форме, и документы, предусмотренные подпунктами "б" и "в" пункта 2, а также пунктами 3, 4 и 6 - 8 настоящих Правил, в зависимости от вида (характера) причиненного вреда.