

**ПУБЛИЧНОЕ АКЦИОНЕРНОЕ ОБЩЕСТВО  
«СТРАХОВАЯ АКЦИОНЕРНАЯ КОМПАНИЯ «ЭНЕРГОГАРАНТ»**



УТВЕРЖДЕНЫ  
Приказом ПАО «Страховая  
акционерная компания  
«ЭНЕРГОГАРАНТ»  
от « 12 » ноября 2015 г. № 242



УТВЕРЖДЕНЫ  
Постановлением Правительства РФ  
от 15 сентября 2010 г. N 714  
с изменениями, утвержденными  
Постановлением Правительства  
от 15 октября 2014 г. N 1054

**Типовые правила  
обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических  
исследованиях лекарственного препарата  
I. Общие положения**

1. Настоящие Типовые правила устанавливают страховые тарифы по обязательному страхованию жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях лекарственного препарата для медицинского применения (далее - клинические исследования), порядок установления страхователем индивидуального идентификационного кода пациента, порядок информирования страхователем страховщика о привлеченных к клиническому исследованию пациентах, порядок уплаты страховой премии, перечень необходимых документов для осуществления страховой выплаты, порядок реализации прав и обязанностей сторон по договору обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях, в случае причинения вреда его жизни или здоровью в результате проведения клинических исследований и распространяются на отношения, возникающие из указанного договора.

2. В настоящих Типовых правилах используются следующие основные понятия:

"**пациент**" - физическое лицо, давшее добровольное информированное согласие на участие в проводимых медицинской организацией клинических исследованиях, подтвержденное его подписью или подписью его законного представителя на информационном листке пациента;

"**страхователь**" - организация, осуществляющая организацию проведения клинического исследования, на которую в соответствии с законодательством Российской Федерации возложена обязанность по страхованию жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях, и заключившая со страховщиком договор;

"**страховщик**" - страховая организация, осуществляющая страховую деятельность определенного вида в соответствии с законодательством Российской Федерации и заключившая со страхователем договор;

"**договор**" - договор обязательного страхования жизни и здоровья пациента,

участвующего в клинических исследованиях, по которому страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) при наступлении предусмотренного в договоре события (страхового случая) осуществить застрахованному лицу (выгодоприобретателю) в случае причинения вреда жизни или здоровью застрахованного лица страховую выплату, предусмотренную договором;

**"застрахованное лицо"** - пациент, имущественный интерес которого, связанный с причинением вреда его жизни или здоровью в результате проведения клинических исследований, застрахован по договору;

**"страховой акт"** - документ, составляемый страховщиком и содержащий сведения о рассмотрении им требования об осуществлении страховой выплаты, в том числе о наличии или об отсутствии страхового случая, о застрахованном лице (выгодоприобретателе) и о размере причитающейся ему страховой выплаты либо об основаниях отказа в ее осуществлении;

**"индивидуальный идентификационный код пациента"** - совокупность знаков, идентифицирующих конкретного пациента.

3. Договор заключается страховой организацией в пользу пациента, участвующего в клиническом исследовании, в соответствии с законодательством Российской Федерации и на основании настоящих Типовых правил.

4. В случае причинения вреда жизни застрахованного лица выгодоприобретателями по договору являются:

а) следующие граждане, имеющие право на возмещение вреда в случае смерти кормильца в соответствии с гражданским законодательством:

нетрудоспособные лица, состоявшие на иждивении умершего застрахованного лица или имевшие ко дню его смерти право на получение от него содержания;

ребенок умершего застрахованного лица, родившийся после его смерти;

один из родителей, супруг либо член семьи независимо от его трудоспособности, который не работает и занят уходом за находившимися на иждивении умершего застрахованного лица его детьми, внуками, братьями и сестрами, не достигшими 14 лет либо хотя и достигшими указанного возраста, но по заключению медицинских органов нуждающимися по состоянию здоровья в постороннем уходе. Один из указанных лиц, ставший нетрудоспособным в период осуществления ухода, сохраняет право на возмещение вреда после его окончания;

лица, состоявшие на иждивении умершего застрахованного лица и ставшие нетрудоспособными в течение 5 лет после его смерти;

б) родители, супруг, дети умершего застрахованного лица - при отсутствии граждан, указанных в подпункте "а" настоящего пункта;

в) граждане, на иждивении которых находилось застрахованное лицо, - в случае смерти застрахованного лица, не имевшего самостоятельного дохода;

г) лицо, понесшее расходы на погребение застрахованного лица, - в отношении возмещения таких расходов.

5. Требования о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью застрахованного лица в результате проведения клинических исследований, удовлетворяются в течение сроков исковой давности, установленных гражданским законодательством.

## **II. Объект обязательного страхования, страховой случай**

6. Объектом обязательного страхования является имущественный интерес застрахованного лица, связанный с причинением вреда его жизни или здоровью в результате проведения клинических исследований.

7. Страховым случаем является смерть застрахованного лица или ухудшение его

здоровья, в том числе влекущее за собой установление инвалидности, при наличии причинно-следственной связи между наступлением этого события и участием указанного лица в клиническом исследовании лекарственного препарата.

### **III. Размер страховой выплаты**

8. Размер страховой выплаты по договору составляет:

а) в случае смерти застрахованного лица - 2 млн. рублей. Страховая выплата в указанном размере распределяется между выгодоприобретателями пропорционально их количеству в равных долях;

б) при ухудшении здоровья застрахованного лица, повлекшем за собой:

установление инвалидности I группы - 1,5 млн. рублей;

установление инвалидности II группы - 1 млн. рублей;

установление инвалидности III группы - 500 тыс. рублей;

в) при ухудшении здоровья застрахованного лица, не повлекшем за собой установление инвалидности, - не более чем 300 тыс. рублей.

9. Размер страховых выплат, указанных в пункте 8 настоящих Типовых правил, может быть увеличен на основании решения суда.

### **IV. Страховые тарифы, порядок уплаты страховой премии**

10. Размер страхового тарифа устанавливается путем умножения ставки страхового тарифа, определяемой в зависимости от целей проведения клинического исследования лекарственного препарата, на количество пациентов и на коэффициент страхового тарифа.

11. Ставка страхового тарифа в отношении 1 пациента составляет:

9811 рублей - на проведение клинического исследования с целью установления безопасности лекарственного препарата для пациентов из числа здоровых добровольцев и (или) переносимости их этими лицами;

3804 рубля - на проведение клинического исследования с целью подбора оптимальных дозировок лекарственного препарата и курса лечения пациентов с определенным заболеванием, а также оптимальных доз и схем вакцинации иммунобиологическими лекарственными препаратами пациентов из числа здоровых добровольцев;

1941 рубль - на проведение клинического исследования с целью установления безопасности лекарственного препарата и его эффективности для пациентов с определенным заболеванием, а также профилактической эффективности иммунобиологических лекарственных препаратов для пациентов из числа здоровых добровольцев;

1445 рублей - на проведение клинического исследования в целях изучения возможности расширения показаний для медицинского применения и выявления ранее неизвестных побочных действий зарегистрированных лекарственных препаратов, а также исследования биоэквивалентности и (или) терапевтической эквивалентности в отношении воспроизведенных лекарственных препаратов.

12. Коэффициент страхового тарифа определяется в зависимости от количества пациентов и составляет:

1 - при страховании до 50 пациентов;

0,95 - при страховании от 50 до 100 пациентов;

0,9 - при страховании от 101 до 200 пациентов;

0,85 - при страховании от 201 до 400 пациентов;

0,8 - при страховании от 401 до 600 пациентов;



0,75 - при страховании от 601 до 800 пациентов;

0,7 - при страховании свыше 800 пациентов.

13. Страховая премия по договору определяется в зависимости от страхового тарифа.

Страховая премия уплачивается страхователем единовременно в срок, установленный договором.

#### **IV.1. Порядок установления страхователем индивидуального идентификационного кода пациента**

13.1. Установление индивидуального идентификационного кода пациента осуществляется страхователем после получения им разрешения Министерства здравоохранения Российской Федерации на проведение клинического исследования (далее - разрешение).

13.2. Индивидуальный идентификационный код пациента имеет следующую структуру, состоящую из последовательно расположенных слева направо разрядов:

разряды 1 - 3 - номер разрешения (принимает цифровые значения от 001 до 999);

разряды 4 - 11 - дата выдачи разрешения (ДД.ММ.ГГГГ, где ДД - число, ММ - месяц, ГГГГ - год);

разряды 12 - 14 - указанный в разрешении порядковый номер медицинской организации, осуществляющей проведение клинического исследования (принимает цифровые значения от 001 до 100);

разряды 15 - 17 - первые буквы фамилии, имени и отчества пациента;

разряды 18 - 25 - дата рождения пациента (ДД.ММ.ГГГГ);

разряды 26 - 33 - присваиваемый пациенту исследователем, ответственным за проведение клинического исследования (далее - исследователь), уникальный номер, состоящий из цифровых и (или) буквенных обозначений и внесенный в протокол клинического исследования.

13.3. Индивидуальный идентификационный код пациента устанавливается страхователем исходя из представленных исследователем данных пациента, участвующего в клиническом исследовании, предусмотренных абзацами пятым - седьмым пункта 13.2 настоящих Типовых правил.

13.4. Индивидуальный идентификационный код пациента сообщается страхователем исследователю для внесения в информационный листок пациента и его медицинскую документацию.

13.5. Присвоенный пациенту индивидуальный идентификационный код не подлежит изменению.

#### **IV.2. Порядок информирования страхователем страховщика о привлеченных к клиническому исследованию пациентах**

13.6. Страхователь направляет страховщику реестр (реестры) индивидуальных идентификационных кодов пациентов на бумажных или электронных носителях в соответствии с договором.

13.7. Страхователь и страховщик проводят работу по обмену и сверке сведений об индивидуальных идентификационных кодах пациентов в сроки и порядке, которые установлены заключенным между ними соглашением, а также осуществляют обмен необходимой информацией на основе единства технологии обмена, сохранения конфиденциальности информации и обеспечения защиты информационных ресурсов от взлома и несанкционированного доступа.

## **V. Порядок заключения договора и срок его действия**

14. Для заключения договора страхователь направляет страховщику письменное заявление о заключении договора с указанием предельной численности пациентов, участвующих в клиническом исследовании, наименования лекарственного препарата, проходящего клиническое исследование, цели клинического исследования, наименования протокола клинического исследования.

15. Договор считается заключенным со дня его подписания и вступает в силу со дня получения страховщиком реестра индивидуальных идентификационных кодов пациентов (при наличии нескольких реестров - со дня получения первого из них) при условии, что страховая премия уплачена до дня вступления в силу договора.

Реестр (реестры) индивидуальных идентификационных кодов пациентов является неотъемлемой частью договора и прилагается к нему.

16. Срок действия договора не может быть менее чем срок проведения клинических исследований.

В случае продления срока проведения клинического исследования действие договора, заключенного на срок его проведения, продлевается по заявлению страхователя в установленном порядке на соответствующий срок.

17. Документом, удостоверяющим осуществление обязательного страхования пациента, является полис обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях (далее - полис обязательного страхования), выдаваемый каждому застрахованному лицу.

18. Оформление полиса обязательного страхования осуществляется страховщиком по форме согласно приложению. Полис обязательного страхования имеет единую форму на территории Российской Федерации и после его оформления передается страховщиком страхователю, который выдает его застрахованному лицу.

При необходимости внесения в полис обязательного страхования изменений страховщик оформляет новый полис в течение 2 рабочих дней со дня возвращения страхователем истребованного у застрахованного лица ранее выданного ему полиса обязательного страхования.

## **VI. Права и обязанности сторон договора и застрахованных лиц (выгодоприобретателей)**

19. Страхователь имеет право:

а) знакомиться с документами, подтверждающими правоспособность и платежеспособность страховщика;

б) участвовать в выяснении обстоятельств страховых случаев.

20. Страхователь обязан:

а) страховать за свой счет риск причинения вреда жизни или здоровью пациентов;

б) направлять страховщику сведения, необходимые для заключения договора и расчета страховой премии, уведомлять страховщика в течение срока действия договора обо всех изменениях в предоставленных сведениях;

в) уплатить страховую премию в срок, установленный договором;

г) содействовать проведению страховщиком мероприятий по оценке страхового риска при заключении договора;

д) ознакомить застрахованных лиц с условиями договора и организовать выдачу им полисов обязательного страхования;

е) в случае причинения вреда жизни или здоровью застрахованного лица:

в течение 5 рабочих дней со дня наступления несчастного случая при проведении

клинического исследования составить акт о несчастном случае и направить его копию страховщику;

в течение 5 рабочих дней со дня обращения к нему застрахованного лица (выгодоприобретателей) в связи с причинением вреда жизни или здоровью застрахованного лица сообщить страховщику о заявителях.

21. Страховщик имеет право:

а) запросить у страхователя при заключении договора необходимую информацию об особенностях планируемого клинического исследования с целью оценки страхового риска и установления размера страховой премии;

б) запрашивать у страхователя в течение срока действия договора дополнительную информацию в целях возможного внесения необходимых изменений в договор;

в) участвовать в выяснении обстоятельств страховых случаев, в том числе с привлечением своих представителей;

г) до полного определения размера подлежащего возмещению вреда осуществить по заявлению застрахованного лица (выгодоприобретателя) часть страховой выплаты, соответствующую фактически определенной части причиненного вреда;

д) направлять страхователю запросы о предоставлении соответствующих документов и информации, раскрывающей особенности проведения клинического исследования.

22. Страховщик обязан:

а) рассмотреть заявление страхователя о заключении договора, оценить страховой риск, определить размер страховой премии и подготовить к подписанию договор;

б) предоставить страхователю 1 экземпляр договора после его подписания и иные документы, касающиеся осуществленного им страхования;

в) оформить полисы обязательного страхования;

г) выдать дубликаты полиса обязательного страхования или договора в случае их утраты страхователем или застрахованным лицом;

д) зарегистрировать заявление застрахованного лица (выгодоприобретателя) о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью застрахованного лица, с указанием даты поступления заявления и содержащейся в нем информации;

е) сообщить страхователю не позднее 5 рабочих дней со дня поступления заявления застрахованного лица (выгодоприобретателя) о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью застрахованного лица, о поступлении этого заявления (с указанием даты и содержащейся в нем информации);

ж) составить страховой акт, на основании которого осуществляется страховая выплата;

з) осуществить страховую выплату в порядке, сроки и размере, которые предусмотрены настоящими Типовыми правилами и договором, направить страхователю информацию об осуществлении страховой выплаты (копию страхового акта). При непризнании случая страховым направить застрахованному лицу (выгодоприобретателю) мотивированный отказ в осуществлении страховой выплаты и сообщить о нем страхователю;

и) возмещать застрахованному лицу (выгодоприобретателю) понесенные им расходы, связанные с проведением экспертных исследований по установлению причинно-следственной связи между смертью застрахованного лица или ухудшением его здоровья и приемом лекарственного препарата.

23. Застрахованное лицо (выгодоприобретатель) вправе:

а) предъявлять требование о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью застрахованного лица, непосредственно к страховщику путем подачи соответствующего заявления;

б) предъявлять требования об увеличении размера страховой выплаты в судебном порядке.

24. Застрахованное лицо (выгодоприобретатель) обязано сообщить страховщику

определенные настоящими Типовыми правилами и необходимые для осуществления страховой выплаты персональные данные.

## **VII. Порядок осуществления страховой выплаты и перечень документов, представляемых застрахованными лицами (выгодоприобретателями) для получения страховой выплаты**

25. Для получения страховой выплаты застрахованное лицо (его законный представитель) представляет страховщику:

- а) заявление об осуществлении страховой выплаты;
- б) полис обязательного страхования;
- в) копию подписанного информационного листка пациента;
- г) копию документа, удостоверяющего личность застрахованного лица;
- д) копии документов, удостоверяющих личность законного представителя застрахованного лица, а также подтверждающих его полномочия;
- е) копию справки федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления застрахованному лицу инвалидности;
- ж) копию заключения (справки) медицинской организации о состоянии здоровья застрахованного лица;
- з) копию решения суда о возмещении вреда, причиненного здоровью застрахованного лица в результате проведения клинического исследования (если дело рассматривалось в судебном порядке).

26. Для получения страховой выплаты выгодоприобретатель представляет страховщику:

- а) заявление об осуществлении страховой выплаты;
- б) полис обязательного страхования застрахованного лица;
- в) копию подписанного информационного листка пациента;
- г) копию свидетельства о смерти застрахованного лица;
- д) копию документа, удостоверяющего личность выгодоприобретателя;
- е) копии свидетельства о заключении брака, документов, подтверждающих, что выгодоприобретатель является отцом или матерью умершего застрахованного лица, свидетельства о рождении ребенка (детей) застрахованного лица, а также документов, подтверждающих полномочия законного представителя;
- ж) документы, подтверждающие нахождение на иждивении умершего застрахованного лица либо наличие права на получение от него содержания;
- з) справку федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающую установление инвалидности (признание ребенком-инвалидом) выгодоприобретателю, находившемуся на дату наступления страхового случая на иждивении умершего застрахованного лица;
- и) заключение (справку) медицинской организации, федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы о нуждаемости в постороннем уходе выгодоприобретателя или иных лиц, находившихся на дату наступления страхового случая на иждивении умершего застрахованного лица;
- к) справку органа социальной защиты населения (медицинской организации, органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, органа местного самоуправления, органа службы занятости населения), подтверждающую, что выгодоприобретатель из числа лиц, указанных в абзаце четвертом подпункта "а" пункта 4 настоящих Типовых правил, не работает и занят уходом за соответствующими лицами;
- л) документы, подтверждающие отсутствие самостоятельного дохода у умершего застрахованного лица и его нахождение на иждивении выгодоприобретателя (справка организации, осуществляющей образовательную деятельность, подтверждающая обучение

застрахованного лица в этой организации, документы, подтверждающие его инвалидность либо нуждаемость в постороннем уходе, и др.);

м) копии заключения медицинской организации о смерти застрахованного лица, протокола патолого-анатомического вскрытия застрахованного лица и посмертного эпикриза;

н) копии документов, подтверждающих расходы, понесенные на погребение застрахованного лица;

о) копию решения суда о возмещении вреда, причиненного жизни застрахованного лица в результате проведения клинического исследования (если дело рассматривалось в судебном порядке).

27. Копии документов, указанных в пунктах 25 и 26 настоящих Типовых правил, заверяются в установленном порядке или представляются с предъявлением подлинников.

28. Страховая выплата осуществляется страховщиком в течение 30 дней со дня поступления заявления застрахованного лица (выгодоприобретателя) со всеми необходимыми документами.

29. Страховая выплата в соответствии с договором осуществляется независимо от выплат, причитающихся по другим видам страхования, в том числе обязательного страхования, а также в порядке социального обеспечения и возмещения вреда.



**Приложение № 1**  
к Типовым правилам обязательного  
страхования жизни и здоровья  
пациента, участвующего в клинических  
исследованиях лекарственного препарата

**ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ ТАРИФОВ  
ПО ОБЯЗАТЕЛЬНОМУ СТРАХОВАНИЮ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ  
ПАЦИЕНТА, УЧАСТВУЮЩЕГО В КЛИНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ  
ЛЕКАРСТВЕННОГО ПРЕПАРАТА**

Цели клинических исследований	Размер ставки страхового тарифа на 1 пациента, руб.
проведение клинического исследования с целью установления безопасности лекарственного препарата для пациентов из числа здоровых добровольцев и (или) переносимости их этими лицами	<b>9 811,00</b>
проведение клинического исследования с целью подбора оптимальных дозировок лекарственного препарата и курса лечения пациентов с определенным заболеванием, а также оптимальных доз и схем вакцинации иммунобиологическим лекарственными препаратами пациентов из числа здоровых добровольцев;	<b>3 804,00</b>
проведение клинического исследования с целью установления безопасности лекарственного препарата и его эффективности для пациентов с определенным заболеванием, а также профилактической эффективности иммунобиологических лекарственных препаратов для пациентов из числа здоровых добровольцев;	<b>1 941,00</b>
проведение клинического исследования в целях изучения возможности расширения показаний для медицинского применения и выявления ранее неизвестных побочных действий зарегистрированных лекарственных препаратов, а также исследовании биоэквивалентности и (или) терапевтической эквивалентности в отношении воспроизведенных лекарственных препаратов.	<b>1 445,00</b>

Базовые страховые тарифы рассчитаны на срок проведения клинических исследований.

В конкретном договоре страхования Страховщик применяет к базовым тарифным ставкам поправочные от 0,7 до 1,0 коэффициенты, исходя из количества участвующих в клинических исследованиях пациентов:

- 1,0 – при страховании до 50 пациентов;
- 0,95 – при страховании от 50 до 100 пациентов;
- 0,9 – при страховании от 101 до 200 пациентов;
- 0,85 – при страховании от 201 до 400 пациентов;
- 0,8 – при страховании от 401 до 600 пациентов;
- 0,75 – при страховании от 601 до 800 пациентов;
- 0,7 – при страховании свыше 800 пациентов

Страховая премия по договору определяется в зависимости от ставки страхового тарифа на каждого пациента, количества застрахованных с учетом поправочных коэффициентов и целей проведения клинического исследования лекарственного препарата.

**Приложение № 2**  
к Типовым правилам обязательного  
страхования жизни и здоровья  
пациента, участвующего в клинических  
исследованиях лекарственного препарата

\_\_\_\_\_

(наименование страховщика)

**ПОЛИС**

**обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях лекарственного препарата**

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_

1. Страхователь:

полное наименование юридического лица \_\_\_\_\_

место нахождения \_\_\_\_\_

регистрационный номер свидетельства о регистрации юридического лица и

дата его выдачи \_\_\_\_\_

банковские реквизиты \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_

тел. \_\_\_\_\_

факс \_\_\_\_\_

электронная почта \_\_\_\_\_

2. Индивидуальный идентификационный код пациента

\_\_\_\_\_

3. Объект обязательного страхования: имущественный интерес застрахованного лица, связанный с причинением вреда его жизни или здоровью в результате проведения клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения \_\_\_\_\_  
(наименование лекарственного препарата).

4. Выгодоприобретатели в случае причинения вреда жизни застрахованного лица:

а) граждане, имеющие право на возмещение вреда в случае смерти кормильца в соответствии с гражданским законодательством;

б) родители, супруг, дети умершего застрахованного лица - при отсутствии граждан, указанных в подпункте "а" настоящего пункта;

в) граждане, на иждивении которых находилось застрахованное лицо, - в случае смерти этого застрахованного лица, не имевшего самостоятельного дохода;

г) лицо, понесшее расходы на погребение застрахованного лица, - в отношении возмещения расходов на его погребение.

5. Размер страховых выплат при наступлении страхового случая:

а) в случае смерти застрахованного лица - 2 млн. рублей;

б) при ухудшении здоровья застрахованного лица, повлекшем за собой:

установление инвалидности I группы - 1,5 млн. рублей;

установление инвалидности II группы - 1 млн. рублей;

установление инвалидности III группы - 500 тыс. рублей;

в) при ухудшении здоровья застрахованного лица, не повлекшем за собой

установление инвалидности, - не более чем 300 тыс. рублей.

6. Полис обязательного страхования выдан на основании договора обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях лекарственного препарата для медицинского применения, от " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. N \_\_\_\_\_, заключенного между

\_\_\_\_\_ и \_\_\_\_\_.

(наименование страхователя)

(наименование страховщика)

Страховщик

\_\_\_\_\_ Дата выдачи полиса " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Приложение № 3**  
к Типовым правилам обязательного  
страхования жизни и здоровья  
пациента, участвующего в клинических  
исследованиях лекарственного препарата  
(форма)

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего**  
**в клинических исследованиях лекарственного препарата**

г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОАО «Страховая акционерная компания «ЭНЕРГОГАРАНТ»**, именуемое в дальнейшем Страховщик, в лице \_\_\_\_\_, действующего (ей) на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем Страхователь, в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, заключили настоящий Договор обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях лекарственного препарата (далее – Договор обязательного страхования) о нижеследующем:

## **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящий Договор обязательного страхования заключен на основании «Типовых правил обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях лекарственного препарата» (далее – Типовые правила), утвержденных постановлением Правительства Российской Федерации от 13 сентября 2010 г. № 714 (Приложение № 1 к настоящему Договору обязательного страхования) и в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.2. Предметом настоящего Договора является обязательное страхование жизни и здоровья пациентов, указанных в Списке Застрахованных лиц (Приложение № 1 к Заявлению о заключении Договора обязательного страхования), участвующих в клинических исследованиях лекарственного препарата для медицинского применения (далее – клинические исследования).

1.3. Настоящий Договор обязательного страхования заключен по письменному Заявлению Страхователя (Приложение № 2 к настоящему Договору обязательного страхования), являющемуся неотъемлемой частью настоящего Договора, и приложенных к Заявлению копий информационных листов пациентов.

1.4. Документом, удостоверяющим заключение настоящего Договора обязательного страхования в пользу Застрахованного лица, является Полис обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях, выдаваемый каждому Застрахованному лицу.

## **2. ОБЪЕКТ ДОГОВОРА**

2.1. Объектом обязательного страхования является имущественный интерес Застрахованного лица, связанный с причинением вреда его жизни или здоровью в результате

проведения клинических исследований лекарственного препарата

---

(наименование лекарственного препарата)

для медицинского применения.

### 3. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

3.1. **Страховщик** – ОАО «САК «ЭНЕРГОГАРАНТ» - страховая организация, осуществляющая страховую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации и заключившая со Страхователем настоящий Договор обязательного страхования.

3.2. **Страхователь** - организация, осуществляющая организацию проведения клинического исследования, на которую в соответствии с законодательством Российской Федерации возложена обязанность по страхованию жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях, и заключившая со Страховщиком настоящий Договор обязательного страхования.

3.3. **Застрахованное лицо** – указанный в Реестре индивидуальных идентификационных кодов пациент, имущественный интерес которого, связанный с причинением вреда его жизни или здоровью в результате проведения клинических исследований, застрахован по настоящему Договору обязательного страхования.

**Пациент** - физическое лицо, давшее добровольное информированное согласие на участие в проводимых медицинской организацией клинических исследованиях, подтвержденное его подписью или подписью его законного представителя на информационном листке пациента.

3.4. Реестр индивидуальных идентификационных кодов пациентов является неотъемлемой частью настоящего Договора обязательного страхования. Присвоенный пациенту индивидуальный идентификационный код не подлежит изменению.

При необходимости внесения изменений в указанный Реестр Страхователь незамедлительно сообщает об этом Страховщику в письменной форме, согласовывает эти изменения в течение 5 рабочих дней

Все изменения, касающиеся численности Застрахованных лиц, как в меньшую, так и в большую сторону, порядок перерасчета страховой премии в связи с изменением числа Застрахованных лиц и иные изменения оформляются дополнительным соглашением, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора обязательного страхования.

#### 3.5. **Выгодоприобретатели:**

3.5.1. Настоящий Договор обязательного страхования заключен в пользу указанных в Реестре индивидуальных идентификационных кодов пациентов.

3.5.2. В случае причинения вреда жизни Застрахованного лица Выгодоприобретателями по настоящему Договору обязательного страхования являются лица, указанные в п.4 Типовых правил.

### 4. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

4.1.1. Страховым случаем по настоящему Договору обязательного страхования является смерть Застрахованного лица или ухудшение его здоровья, в том числе влекущее за собой установление инвалидности, при наличии причинно-следственной связи между наступлением этого события и участием указанного лица в клиническом исследовании лекарственного препарата, указанного в п. 2.1. настоящего Договора обязательного страхования.

### 5. СТРАХОВАЯ СУММА И СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

5.1. Страховая сумма на каждое Застрахованное лицо, в пределах которой Страховщик обязуется произвести выплату страхового возмещения при наступлении страхового случая,

предусмотренного п. 4.1. настоящего Договора обязательного страхования, составляет:

- в случае смерти застрахованного лица – 2 млн. рублей;
- при ухудшении здоровья застрахованного лица, повлекшем за собой установление инвалидности – 1.5 млн. рублей;
- при ухудшении здоровья застрахованного лица, не повлекшем за собой установление инвалидности – 300 тыс. рублей.

5.2. Страховая премия на каждое Застрахованное лицо определена в соответствии со ставками страхового тарифа в отношении одного пациента, указанными в п. 11 Типовых правил,

5.3. Общая страховая премия устанавливается путем умножения ставки страхового тарифа в отношении одного пациента, определяемой в зависимости от целей проведения клинического исследования лекарственного препарата (п. 11 Типовых правил), на количество пациентов (Застрахованных лиц) и на коэффициент страхового тарифа (п. 12 Типовых правил).

5.4. Общая страховая премия по настоящему Договору обязательного страхования составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ ) руб.

5.5. Общая страховая премия по настоящему Договору обязательного страхования уплачивается Страхователем одновременно в валюте Российской Федерации путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика в течение 3 рабочих дней с даты подписания настоящего Договора обязательного страхования.

5.6. Днем уплаты Общей страховой премии считается день ее перечисления на расчетный счет Страховщика в полном размере в соответствии с п. 5.4. настоящего Договора обязательного страхования.

5.7. В случае неуплаты Общей страховой премии в размере и сроки, указанные в пп. 5.4., 5.5. настоящего Договора обязательного страхования, Договор считается не вступившим в силу и Страховщик не несет по нему никаких обязательств.

## 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

6.1. Настоящий Договор обязательного страхования заключается на срок \_\_\_\_\_ с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

6.2. Настоящий Договор обязательного страхования вступает в силу со дня уплаты Общей страховой премии (п. 5.6.), но не ранее даты, указанной в п. 6.1. как дата начала действия настоящего Договора обязательного страхования, и действует до 24 часов дня, указанного в п. 6.1. как дата окончания срока его действия.

6.3. В случае продления срока проведения клинического исследования действие настоящего Договора обязательного страхования, заключенного на срок его проведения (в соответствии с п. 6.3.), продлевается по заявлению Страхователя на соответствующий срок путем оформления дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора обязательного страхования.

## 7. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 7.1. Страхователь имеет право:

- а) знакомиться с документами, подтверждающими правоспособность и платежеспособность Страховщика;
- б) участвовать в выяснении обстоятельств страховых случаев.

### 7.2. Страхователь обязан:

- б) уведомлять Страховщика в течение срока действия настоящего Договора обязательного страхования обо всех изменениях в предоставленных сведениях;
- в) уплатить страховую премию в размере и сроки, указанные в пп. 5.4., 5.5. настоящего



Договора обязательного страхования;

г) ознакомить Застрахованных лиц с условиями настоящего Договора обязательного страхования и организовать выдачу им Полисов обязательного страхования.

д) проинформировать Застрахованных лиц о том, что их персональные данные будут обрабатываться Страховщиком в целях исполнения настоящего Договора обязательного страхования в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.2006 г.

е) в случае причинения вреда жизни или здоровью Застрахованного лица:

- в течение 5 рабочих дней со дня наступления несчастного случая при проведении клинического исследования составить акт о несчастном случае и направить его копию Страховщику;

- в течение 5 рабочих дней со дня обращения к нему Застрахованного лица (Выгодоприобретателей) в связи с причинением вреда жизни или здоровью Застрахованного лица сообщить Страховщику о заявителях.

### **7.3. Страховщик имеет право:**

а) запрашивать у Страхователя в течение срока действия настоящего Договора обязательного страхования дополнительную информацию в целях возможного внесения необходимых изменений в настоящий Договор обязательного страхования;

б) участвовать в выяснении обстоятельств страховых случаев, в том числе с привлечением своих представителей;

в) до полного определения размера подлежащего возмещению вреда осуществить по заявлению Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) часть страховой выплаты, соответствующую фактически определенной части причиненного вреда;

г) направлять Страхователю запросы о предоставлении соответствующих документов и информации, раскрывающей особенности проведения клинического исследования.

### **7.4. Страховщик обязан:**

а) оформить Полисы обязательного страхования на каждого из застрахованных лиц;

При необходимости внесения в Полис обязательного страхования изменений Страховщик оформляет новый полис в течение 2 рабочих дней со дня возвращения Страхователем истребованного у Застрахованного лица ранее выданного ему Полиса обязательного страхования.

б) выдать дубликаты Полиса обязательного страхования или Договора в случае их утраты Страхователем или Застрахованным лицом;

в) зарегистрировать заявление Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью Застрахованного лица, с указанием даты поступления заявления и содержащейся в нем информации;

г) сообщить Страхователю не позднее 5 рабочих дней со дня поступления заявления Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью Застрахованного лица, о поступлении этого заявления (с указанием даты и содержащейся в нем информации);

д) составить страховой акт, на основании которого осуществляется страховая выплата;

Страховой акт - документ, составляемый Страховщиком и содержащий сведения о рассмотрении им требования об осуществлении страховой выплаты, в том числе о наличии или об отсутствии страхового случая, о Застрахованном лице (Выгодоприобретателе) и о размере причитающейся ему страховой выплаты либо об основаниях отказа в ее осуществлении.

е) осуществить страховую выплату в порядке, сроки и размере, которые предусмотрены настоящим Договором обязательного страхования и Типовыми правилами, направить Страхователю информацию об осуществлении страховой выплаты (копию страхового акта).

При непризнании случая страховым направить Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю) мотивированный отказ в осуществлении страховой выплаты и сообщить о нем Страхователю;

ж) возмещать Застрахованному лицу (Выгодоприобретателю) понесенные им расходы, связанные с проведением экспертных исследований по установлению причинно-следственной связи между смертью Застрахованного лица или ухудшением его здоровья и приемом лекарственного препарата, указанного в п. 2.1. настоящего Договора обязательного страхования.

#### **7.5. Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) вправе:**

а) предъявлять требование о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью Застрахованного лица, непосредственно к Страховщику путем подачи соответствующего заявления;

б) предъявлять требования об увеличении размера страховой выплаты в судебном порядке.

7.6. Застрахованное лицо (Выгодоприобретатель) обязано сообщить Страховщику определенные настоящими Типовыми правилами и необходимые для осуществления страховой выплаты персональные данные.

### **8. РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

8.1. Размер страховой выплаты по настоящему Договору обязательного страхования составляет:

а) в случае смерти Застрахованного лица вследствие участия в клинических исследованиях и при наличии причинно-следственной связи между наступившими событиями и приемом лекарственного препарата - 2 млн. рублей.

Страховая выплата в указанном размере распределяется между Выгодоприобретателями пропорционально их количеству в равных долях;

б) при ухудшении здоровья Застрахованного лица вследствие участия в клинических исследованиях и при наличии причинно-следственной связи между наступившими событиями и приемом лекарственного препарата, повлекшем за собой:

установление инвалидности I группы - 1,5 млн. рублей;

установление инвалидности II группы - 1 млн. рублей;

установление инвалидности III группы - 500 тыс. рублей;

в) при ухудшении здоровья Застрахованного лица вследствие участия в клинических исследованиях и при наличии причинно-следственной связи между наступившими событиями и приемом лекарственного препарата, не повлекшем за собой установление инвалидности, не более, чем 300 тыс. рублей.

### **9. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

9.1. Для получения страховой выплаты Застрахованное лицо (его законный представитель) представляет Страховщику:

а) заявление об осуществлении страховой выплаты;

б) полис обязательного страхования;

в) копию подписанного информационного листка пациента;

г) копию документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица;

д) копии документов, удостоверяющих личность законного представителя Застрахованного лица, а также подтверждающих его полномочия;

е) копию справки федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающей факт установления Застрахованному лицу инвалидности;

ж) копию заключения (справки) медицинской организации о состоянии здоровья Застрахованного лица;

з) копию решения суда о возмещении вреда, причиненного здоровью Застрахованного лица в результате проведения клинического исследования (если дело рассматривалось в судебном порядке).

9.2. Для получения страховой выплаты Выгодоприобретатель представляет Страховщику:

а) заявление об осуществлении страховой выплаты;

б) полис обязательного страхования Застрахованного лица;

в) копию подписанного информационного листка пациента;

г) копию свидетельства о смерти Застрахованного лица;

д) копию документа, удостоверяющего личность Выгодоприобретателя;

е) копии свидетельства о заключении брака, документов, подтверждающих, что Выгодоприобретатель является отцом или матерью умершего Застрахованного лица, свидетельства о рождении ребенка (детей) Застрахованного лица, а также документов, подтверждающих полномочия законного представителя;

ж) документы, подтверждающие нахождение на иждивении умершего Застрахованного лица либо наличие права на получение от него содержания;

з) справку федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы, подтверждающую установление инвалидности (признание ребенком-инвалидом) Выгодоприобретателю, находившемуся на дату наступления страхового случая на иждивении умершего Застрахованного лица;

и) заключение (справку) медицинской организации, федерального государственного учреждения медико-социальной экспертизы о нуждаемости в постороннем уходе Выгодоприобретателя или иных лиц, находившихся на дату наступления страхового случая на иждивении умершего Застрахованного лица;

к) справку органа социальной защиты населения (медицинской организации, органа, осуществляющего пенсионное обеспечение, органа местного самоуправления, органа службы занятости населения), подтверждающую, что Выгодоприобретатель из числа лиц, указанных в 3.5 настоящего Договора обязательного страхования, не работает и занят уходом за соответствующими лицами;

л) документы, подтверждающие отсутствие самостоятельного дохода у умершего Застрахованного лица и его нахождение на иждивении Выгодоприобретателя (справка образовательного учреждения, подтверждающая обучение Застрахованного лица в этом учреждении, документы, подтверждающие его инвалидность либо нуждаемость в постороннем уходе, и др.);

м) копии заключения медицинской организации о смерти Застрахованного лица, протокола патолого-анатомического вскрытия Застрахованного лица и посмертного эпикриза;

н) копии документов, подтверждающих расходы, понесенные на погребение Застрахованного лица;

о) копию решения суда о возмещении вреда, причиненного жизни Застрахованного

лица в результате проведения клинического исследования (если дело рассматривалось в судебном порядке).

9.3. Копии документов, указанных в пунктах 9.1. и 9.2. настоящего Договора обязательного страхования, заверяются в установленном порядке или представляются с предъявлением подлинников.

9.4. Страховая выплата осуществляется Страховщиком в течение 30 дней со дня поступления заявления Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) со всеми необходимыми документами.

9.5. Страховая выплата в соответствии с настоящим Договором обязательного страхования осуществляется независимо от выплат, причитающихся по другим видам страхования, в том числе обязательного страхования, а также в порядке социального

обеспечения и возмещения вреда.

## **10. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ И ИЗМЕНЕНИЯ ДОГОВОРА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ**

10.1. Действие настоящего Договора обязательно страхования прекращается в 24 часа дня, указанного в п. 6.1. как дата окончания срока его действия.

10.2. Действие настоящего Договора обязательно страхования прекращается досрочно в случае:

а) ликвидации Страхователя, являющегося юридическим лицом (за исключением случая перехода прав и обязанностей Страхователя к третьему лицу);

б) ликвидации Страховщика в порядке, установленном действующим законодательством;

в) принятия судом решения о признании настоящего Договора обязательного страхования недействительным;

г) иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

10.3. Досрочное расторжение настоящего Договора обязательного страхования осуществляется в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

10.4. Все изменения и дополнения, вносимые в настоящий Договор обязательного страхования, действительны, если они выполнены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями обеих Сторон.

## **11. ИСКОВАЯ ДАВНОСТЬ**

11.1. Требования о возмещении вреда, причиненного жизни или здоровью пациента в результате проведения клинических исследований, удовлетворяются в течение сроков исковой давности, установленных гражданским законодательством.

## **12. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

12.1. Отношения Сторон, не предусмотренные настоящим Договором обязательного страхования, регулируются Типовыми правилами и законодательством Российской Федерации.

12.2. Споры, возникающие при исполнении условий настоящего Договора обязательного страхования, разрешаются Сторонами путем переговоров.

12.3. При не достижении соглашения споры, вытекающие из настоящего Договора обязательного страхования, рассматриваются в судебном порядке, установленном

действующим законодательством Российской Федерации.

Настоящий Договор обязательного страхования составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу. Один экземпляр находится у Страхователя, другой – у Страховщика.

## **13. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

Страховщик:

ОАО «САК «Энергогарант»

115035, г. Москва, Садовническая

наб., д. 23

ИНН

КПП

Р/с

К/с

БИК

М П

Страхователь:

в

С Типовыми правилами обязательного страхования ознакомлен. Экземпляр Типовых правил обязательного страхования получил.

Генеральный директор

М П



## Приложение № 1

к Договору обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего в  
клинических исследованиях лекарственного препарата  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_  
(форма)

### I. Общие сведения

#### 1. Страхователь:

Полное наименование юридического лица:

Ф.И.О., должность  
руководителя \_\_\_\_\_

Юридический адрес: \_\_\_\_\_

Фактический адрес: \_\_\_\_\_

Свидетельство о регистрации юридического лица:

Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_

ИНН: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_ Факс: \_\_\_\_\_

Электронная почта: \_\_\_\_\_

Ответственное (контактное) лицо: \_\_\_\_\_

**2. Застрахованные лица** – названные в соответствии с указанными в Реестре индивидуальными идентификационными кодами (приложение 1 к настоящему Заявлению) пациенты, имущественный интерес которых, связанный с причинением вреда их жизни или здоровью в результате проведения клинических исследований лекарственного препарата для медицинского применения, принимается на страхование по Договору обязательного страхования.

Прошу заключить Договор обязательного страхования жизни и здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях лекарственного препарата для медицинского применения в соответствии Федеральным законом от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств» на срок с « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

### II. Информация о клиническом исследовании

1. Наименование исследуемого лекарственного препарата для медицинского применения, код исследования:

2. Назначение (описание) исследуемого лекарственного препарата:

3. Цель клинического исследования:

проведение клинического исследования с целью установления безопасности лекарственного препарата для пациентов из числа здоровых добровольцев и (или) переносимости их этими лицами;

проведение клинического исследования с целью подбора оптимальных дозировок лекарственного препарата и курса лечения пациентов с определенным заболеванием, а также оптимальных доз и схем вакцинации иммунобиологическими лекарственными препаратами пациентов из числа здоровых добровольцев;

проведение клинического исследования с целью установления безопасности лекарственного препарата и его эффективности для пациентов с определенным заболеванием, а также профилактической эффективности иммунобиологических лекарственных препаратов для пациентов из числа здоровых добровольцев;

проведение клинического исследования в целях изучения возможности расширения показаний для медицинского применения и выявления ранее неизвестных побочных действий зарегистрированных лекарственных препаратов, а также исследования биоэквивалентности и (или) терапевтической эквивалентности в отношении воспроизведенных лекарственных препаратов

4. Период проведения исследования: с «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

5. Количество пациентов, которые будут принимать участие в клиническом исследовании лекарственного препарата для медицинского применения:

---

6. Наименование протокола клинического исследования лекарственного препарата для медицинского применения: \_\_\_\_\_

### **III. Дополнительная информация**

Перечень документов, прилагаемых к настоящему Заявлению:

список Застрахованных лиц  
 копии информационных листов пациентов  
 копии письменного согласия родителей, усыновителей детей, участвующих в клинических испытаниях<sup>1</sup>

копии письменного согласия законных представителей лиц с психическими заболеваниями, признанных недееспособными в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, при участии таких лиц в клинических исследованиях лекарственного препарата для медицинского применения, предназначенного для лечения психических заболеваний<sup>2</sup>

Сведения, содержащиеся в настоящем Заявлении, являются полными и соответствуют действительности. О правовых последствиях сообщения Страховщику заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности страхового случая и размера возможных убытков от его наступления, предупрежден.

\_\_\_\_\_  
(должность) \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (Ф.И.О.)  
«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. М.П.

---

<sup>1</sup> в соответствии с п. 5 ст. 43 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»

<sup>2</sup> в соответствии с п. 7 ст. 43 Федерального закона от 12 апреля 2010 г. № 61-ФЗ «Об обращении лекарственных средств»

Приложение №4  
к Типовым правилам обязательного  
страхования жизни и здоровья  
пациента, участвующего в клинических  
исследованиях лекарственного препарата  
(форма)

Заявление о страховом случае  
при причинении вреда здоровью  
В ОАО «САК «Энергогарант»

от \_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_

(кем, когда)

Индивидуальный идентификационный код пациента \_\_\_\_\_

### ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи со страховым случаем – ухудшением здоровья, а именно:

\_\_\_\_\_ ,  
временная нетрудоспособность с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. по «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_  
г., инвалидность \_\_\_\_\_ группы, происшедшим в результате в результате участия в клинических  
исследованиях лекарственного препарата \_\_\_\_\_  
и подтвержденным документом \_\_\_\_\_

(больничный лист, выписка из истории болезни, справка МСЭ и т.п.)

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.,

выданным \_\_\_\_\_

(наименование, N учреждения, выдавшего документ)

прошу произвести выплату страхового обеспечения по договору (полису) страхования

\_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_ от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

#### Страховое обеспечение прошу выплатить:

наличными деньгами через кассу Компании;

почтовым переводом по адресу: \_\_\_\_\_

Расходы по почтовому переводу прошу произвести из причитающегося мне страхового обеспечения.

путем перечисления средств по указанным реквизитам: \_\_\_\_\_

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Ф.И.О. Застрахованного)

(подпись)

---

Заявление принял представитель Страховщика: \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.) (подпись)

Дата принятия заявления «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В связи со страховым случаем дополнительно запрошены следующие документы:

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

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

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

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

должность Ф.И.О.

подпись

#### Запрос на дополнительные документы получил

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(Ф.И.О. Застрахованного)

(подпись)

Приложение №5  
к Типовым правилам обязательного  
страхования жизни и здоровья  
пациента, участвующего в клинических  
исследованиях лекарственного препарата  
(форма)

Заявление о страховом случае  
в связи со смертью застрахованного  
В ОАО «САК «Энергогарант»

от \_\_\_\_\_  
паспорт серии \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_  
выдан \_\_\_\_\_  
(кем, когда)

Адрес: \_\_\_\_\_

## ЗАЯВЛЕНИЕ

В связи со смертью \_\_\_\_\_  
*индивидуальный идентификационный код пациента*  
являвшегося Застрахованным лицом по договору (полису) обязательного страхования жизни и  
здоровья пациента, участвующего в клинических исследованиях лекарственного препарата \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. происшедшей по причине

свидетельство о смерти N \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_,  
выданное \_\_\_\_\_,  
прошу выплатить причитающееся мне Выгодоприобретателю (наследнику Застрахованного  
лица) страховое обеспечение.

### Страховое обеспечение прошу выплатить:

- наличными деньгами через кассу Компании;  
 почтовым переводом по адресу: \_\_\_\_\_

Расходы по почтовому переводу прошу произвести из причитающейся мне страховой выплаты.  
 путем перечисления по указанным реквизитам: \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. Выгодоприобретателя или наследника Застрахованного лица) \_\_\_\_\_ (подпись)  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

---

### Заявление принял представитель Страховщика:

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)  
Дата принятия заявления «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В связи со страховым случаем дополнительно запрошены следующие документы:

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

«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г. \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.) \_\_\_\_\_ (подпись)

### Запрос на дополнительные документы получил

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. Выгодоприобретателя или наследников Застрахованного лица) \_\_\_\_\_ (подпись)  
«\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Протокол №  
от «...» ... 2015 г.  
г. Москва  
Итого: ...

ЗАКЛЮЧЕНИЕ

Пронумеровано, пронумеровано  
и скреплено печатью и подписью  
*22 (двадцати два)* листа

Генеральный директор  
ПАО «САК «ЭНЕРГОГАРАНТ»

*[Подпись]*  
А. А. Сернов  
20 15 года

