УТВЕРЖДЕНО

постановлением
Администрации города Иванова

от 01.08.2019 № 1117

Положение

о порядке осуществления личного страхования народных дружинников

на период их участия в проводимых органами внутренних дел (полицией) или

иными правоохранительными органами мероприятий по охране общественного

порядка на территории муниципального образования город Иваново

1. Общие положения

1.1. Настоящее положение определяет порядок и условия личного страхования народных дружинников на период их участия в проводимых органами внутренних дел (полицией) или иными правоохранительными органами мероприятий по охране общественного порядка на территории муниципального образования город Иваново за счет средств муниципального бюджета на случай причинения вреда жизни и здоровью.

1.2. Объектами личного страхования являются жизнь и здоровье народного дружинника.

1.3. Личному страхованию подлежат народные дружинники со дня вступления в народную дружину, осуществляющую свою деятельность на территории муниципального образования город Иваново, на период участия в проводимых органами внутренних дел (полицией) или иными правоохранительными органами мероприятий по охране общественного порядка на территории муниципального образования город Иваново.

1.4. Страхователем по личному страхованию народного дружинника (далее – страхователь) является Администрация города Иванова.

1.5. Страховщиками по личному страхованию народного дружинника (далее – страховщики) могут быть страховые организации, имеющие разрешения (лицензии) на осуществление страхования и заключившие со страхователем договоры личного страхования жизни и здоровья народных дружинников в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

1.6. Страховыми случаями при осуществлении личного страхования (далее – страховые случаи) являются:

- смерть застрахованного лица при исполнении обязанностей народного дружинника, а также вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных при исполнении обязанностей народного дружинника;

- установление застрахованному лицу инвалидности вследствие ранения, травмы, контузии или заболевания, полученных при исполнении обязанностей народного дружинника;

- получение застрахованным лицом при исполнении им обязанностей народного дружинника тяжелого или легкого увечья (ранения, травмы, контузии).

1.7. Застрахованным лицом по личному страхованию (далее – застрахованные лица) является народный дружинник, застрахованный страховщиком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.8. Выгодоприобретателями по личному страхованию народных дружинников (далее – выгодоприобретатели) являются лица, указанные в договоре страхования в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.9. Договор страхования заключается сроком на один год.

1.10. Размер страховой суммы на одно застрахованное лицо устанавливается из расчета получения выгодоприобретателем страховой выплаты в размере 100000 (Ста тысяч) рублей 00 копеек.

2. Порядок страхования народных дружинников

2.1. Страхованию подлежат народные дружинники муниципального образования город Иваново после получения ими удостоверения народного дружинника в установленном порядке.

2.2. После получения удостоверения народные дружинники подают заявление о включении в список народных дружинников, подлежащих страхованию (приложение № 1 к Положению). К заявлению прилагается согласие на обработку персональных данных, составленное в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», ксерокопия паспорта.

2.3. На основании поданных заявлений страхователь формирует список лиц, подлежащих включению в договор страхования в качестве застрахованных лиц.

3. Условия страхования народных дружинников

3.1. Размер страховой премии определяется договором страхования и не может превышать сумму, предусмотренную на эти цели в бюджете муниципального образования город Иваново.

3.2. Страховые случаи, порядок определения и осуществления страховых выплат и иные условия страхования определяются договором страхования в соответствии с действующим законодательством.

3.3. Страхователь выдает застрахованным народным дружинникам уведомления по форме, установленной в приложении № 2 к настоящему Положению, о чем делается запись в журнал учета застрахованных народных дружинников (приложение № 3 к Положению).

Приложение № 1

к Положению о личном страховании

народных дружинников, участвующих

в охране общественного порядка

на территории города Иванова

Главе города Иванова

Народного дружинника \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО полностью)

Дата рождения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Паспорт \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Проживающего по адресу \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­­\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Заявление

Прошу осуществить мое личное страхование как народного дружинника на период моего участия в проводимых органами внутренних дел (полиции) или иными правоохранительными органами мероприятиях по охране общественного порядка на территории муниципального образования город Иваново на условиях, определенных действующим законодательством Российской Федерации, правилам страхования, Положением о порядке осуществления личного страхования народных дружинников на период их участия в проводимых органами внутренних дел (полицией) мероприятий по охране общественного порядка на территории муниципального образования город Иваново, договором страхования.

Даю свое согласие на обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, копиях личных документов, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (ФИО)

Приложение № 2

к Положению о личном страховании

народных дружинников, участвующих в охране общественного порядка на территории города Иванова

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ФИО застрахованного дружинника

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Домашний адрес

Уведомление

Уважаемый \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ !

Вы являетесь лицом, застрахованным за счёт средств бюджета муниципального образования город Иваново по договору страхования на период участия в проводимых органами внутренних дел (полицией) или иными правоохранительными органами мероприятий по охране общественного порядка на территории муниципального образования город Иваново, заключенному между страхователем – Администрацией города Иванова и \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

(наименование страховщика, адрес, телефон)

Срок действия договора \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

Ваши действия при наступлении страхового случая указаны в памятке, выданной страховщиком\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

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

Приложение № 3

к Положению о личном страховании народных дружинников, участвующих

в охране общественного порядка

на территории города Иванова

Журнал учета застрахованных

народных дружинников

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| № п/п | Ф.И.О. дружинника | Число, месяц, год рождения | Домашний адрес, телефон | Дата выдачи уведомления о страховании | Подпись в получении уведомления |
|  |  |  |  |  |  |