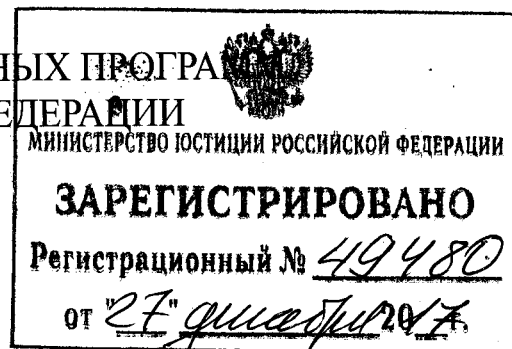




ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
(ГУСП)



П Р И К А З

«29» ноября 2017 г.

№ 76

Москва

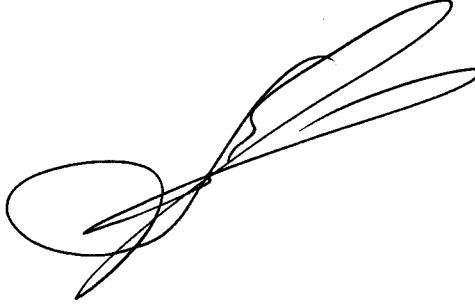
**О внесении изменений в Инструкцию об организации
обязательного государственного страхования жизни и здоровья
военнослужащих Службы специальных объектов при Президенте
Российской Федерации, утвержденную приказом
Главного управления специальных программ Президента
Российской Федерации от 15 февраля 2012 г. № 11**

В соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 22 июля 2017 г. № 865 «О внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации по вопросам обязательного государственного страхования» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2017, № 31 (ч. II), ст. 4925) п р и к а з ы в а ю:

Внести изменения в Инструкцию об организации обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих Службы специальных объектов при Президенте Российской Федерации, утвержденную приказом Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации от 15 февраля 2012 г. № 11 «Об организации обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих Службы специальных объектов при Президенте Российской Федерации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 22 марта 2012 г., регистрационный № 23576), с изменениями, внесенными приказом Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации от 15 ноября 2013 г. № 72 «О внесении изменений в приказ Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации от 15 февраля

2012 г. № 11 «Об организации обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих Службы специальных объектов при Президенте Российской Федерации» (зарегистрирован в Министерстве юстиции Российской Федерации 27 декабря 2013 г., регистрационный № 30882), согласно приложению.

Начальник
Главного управления

A handwritten signature in black ink, consisting of several overlapping loops and strokes, positioned centrally between the title and the name.

А.Л. Линец

Приложение
к приказу Главного управления
специальных программ Президента
Российской Федерации
от 29 ноября 2017 г. № 76

ИЗМЕНЕНИЯ,

**вносимые в Инструкцию об организации обязательного
государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих
Службы специальных объектов при Президенте Российской
Федерации, утвержденную приказом Главного управления
специальных программ Президента Российской Федерации
от 15 февраля 2012 г. № 11**

1. В пункте 3.1:

а) абзац второй изложить в следующей редакции:

«заявление о выплате страховой суммы от каждого выгодоприобретателя по обязательному государственному страхованию (несовершеннолетние дети и подопечные застрахованного лица включаются в заявление одного из супругов, опекуна или попечителя) (приложение № 2 к настоящей Инструкции) вместе с копией документа, удостоверяющего личность каждого выгодоприобретателя;»;

б) абзац восьмой после слов «факт его воспитания и» дополнить словом «(или)».

2. В пункте 3.2:

а) абзац второй изложить в следующей редакции:

«заявление о выплате страховой суммы от каждого выгодоприобретателя по обязательному государственному страхованию (несовершеннолетние дети и подопечные застрахованного лица включаются в заявление одного из супругов, опекуна или попечителя) (приложение № 2 к настоящей Инструкции) вместе с копией документа, удостоверяющего личность каждого выгодоприобретателя;»;

б) абзац седьмой изложить в следующей редакции:

«копия акта органа опеки и попечительства о назначении застрахованного лица опекуном или попечителем подопечного;»;

в) абзац восьмой после слов «факт его воспитания и» дополнить словом «(или)».

3. Абзац второй пункта 3.3 после слов «приложению № 4 к настоящей Инструкции» дополнить словами «вместе с копией документа, удостоверяющего личность застрахованного лица (в случае повышения группы инвалидности застрахованному лицу им дополнительно указывается информация об обращении с заявлением о выплате страховой суммы, причитающейся по прежней группе инвалидности, ее получении и размере)».

4. Абзац второй пункта 3.4 после слов «приложению № 4 к настоящей Инструкции» дополнить словами «вместе с копией документа, удостоверяющего личность застрахованного лица (в случае повышения группы инвалидности застрахованному лицу им дополнительно указывается информация об обращении с заявлением о выплате страховой суммы, причитающейся по прежней группе инвалидности, ее получении и размере)».

5. Абзац второй пункта 3.5 после слов «приложению № 4 к настоящей Инструкции» дополнить словами «вместе с копией документа, удостоверяющего личность застрахованного лица».

6. В приложении № 2:

а) после слов «несовершеннолетнему (-ней, -ним)» дополнить словами «, подопечному (-ной, - ным)»;

б) сноску после слова «дети» дополнить словом «, подопечные».

7. Приложение № 4 изложить в следующей редакции:

«Приложение № 4
к пп. 3.3, 3.4 и 3.5 Инструкции
(рекомендуемый образец)

Руководителю

_____ (наименование страховой организации и ее почтовый адрес)

от _____,

(фамилия, имя, отчество)

проживающего(ей) по адресу: _____

_____ (почтовый адрес)

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы в связи с _____
(указывается основание для обращения - страховой случай)

Страховую сумму по иным федеральным законам, иным нормативным правовым актам Российской Федерации по данному основанию получал(а) _____
(если получал(а), то указать,

_____ когда и кем произведена выплата)

Ранее с заявлением о выплате страховой суммы обращался (не обращался) * _____
(если обращался, то указать прежнюю группу инвалидности, когда и куда обращался с заявлением, получал/не получал страховую сумму, _____
_____ размер страховой суммы в случае ее получения)

Выплату страховой суммы прошу произвести через _____
(наименование учреждения отделения (филиала) банка, его полные платежные реквизиты и номер счета)

Приложения: _____

Подпись заявителя _____ / _____ /
(подпись) (фамилия и инициалы)

« _____ » _____ 20 _____ г.

Подпись заявителя _____ заверяю _____
(фамилия и инициалы) (должность)

_____ (подпись)

_____ (фамилия и инициалы)

« _____ » _____ 20 _____ г.

М.П.

* Заполняется застрахованным лицом в случае обращения с заявлением о выплате страховой суммы в связи с повышением группы инвалидности.».