

 Halyk Insurance	Программа страхования		
	<i>Программа АО «Страховая компания «Халык» добровольного страхования от несчастного случая «Halyk Защита»</i>		
P-RI-133	Редакция 01	Вводится в действие с «19» декабря 2025 г.	Титульный лист

УТВЕРЖДЕНА
 решением Правления
 АО «Страховая компания «Халык»
 от «17» ноября 2025 г.,
 протокол № 100

ПРОГРАММА
АО «Страховая компания «Халык»
добровольного страхования
от несчастного случая «Halyk Защита»

Таблица регистрации изменений и дополнений во внутренний нормативный документ, ревизий:

	Внесены изменения, дополнения	Дата	Протокол №	Ревизия
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				
6.				
7.				

**Программа АО «Страховая компания «Халык»
добровольного страхования
от несчастного случая «Halыk Защита»**

Описание программы:

Наименование	Программа добровольного страхования от несчастного случая «Halыk Защита» (далее – Программа)
Концепция программы	Настоящая Программа является продуктом добровольного страхования физических лиц от несчастного случая. Страхованию подлежат лица в возрасте от 1 до 65 лет (на момент окончания Договора). Программа предусматривает заключение Страхователем договора страхования путем присоединения Страхователя к Правилам добровольного страхования от несчастного случая в АО «Страховая компания «Халык» (далее – Правила) и выдачи Страхователю страхового полиса (далее – Договор).
Класс страхования	Страхование от несчастного случая
Серия программы	2050101
Правила страхования	Правила добровольного страхования от несчастного случая АО «Страховая компания «Халык»
Канал реализации	Дистанционные каналы продаж
Страхователь	Физическое лицо, заключившее Договор со Страховщиком и уплатившее страховую премию
Застрахованный	Страхователь или иное физическое лицо – резидент Республики Казахстан, указанное в договоре, в возрасте от 1 (одного) года на момент заключения договора до полных 65 (шестидесяти пяти) лет включительно, в пользу которого осуществляется страхование. Количество Застрахованных по одному Договору не может превышать 5 (пяти) человек.
Выгодоприобретатель	Застрахованный, в случае его смерти – наследники Застрахованного по Закону Республики Казахстан
Объект страхования	Имущественные интересы Застрахованного, связанные с причинением вреда жизни и здоровью в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страховой защиты по Договору
Страховой случай	Произошедшие в результате несчастного случая, в том числе при занятии Застрахованным видом спорта, указанным в Договоре: – стойкое расстройство функций организма Застрахованного, приведшее к установлению ему инвалидности первой, второй, третьей группы или категории «ребенок-инвалид»; – смерть Застрахованного; – травма Застрахованного.
Страховая сумма	Страховая сумма указывается в Договоре в размере от 100 000,00 (ста тысяч) тенге до 3 000 000,00 (трех миллионов) тенге на каждого застрахованного.
Безусловная франшиза	Не применяется
Страховая премия	Страховая премия указывается в Договоре. Страховой тариф утверждается уполномоченным органом Страховщика.
Порядок и сроки уплаты страховой премии	Единовременным наличным или безналичным платежом в день заключения Договора

Территория страхования	<input type="checkbox"/> Республика Казахстан. <input type="checkbox"/> Республика Казахстан + СНГ, за исключением Украины и зон военных боевых действий. <input type="checkbox"/> Весь мир.
Порядок заключения Договора	<p>Договор заключается на основании письменного заявления Страхователя (Приложения № 1 к настоящей Программе).</p> <p>Договор заключается в письменной форме путем присоединения Страхователя к Правилам и выдачи Страхователю страхового полиса по форме согласно Приложению 2 к настоящей Программе.</p>
Срок действия Договора и страховой защиты	<p>Договор начинает действовать с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем его заключения либо иной даты, указанной в Договоре, но не ранее дня, следующего за днем его заключения и действует не более 12 (двенадцати) календарных месяцев.</p> <p>Страховая защита по Договору совпадает с периодом его действия.</p>
Прочие условия	<p>Исключения из страховых случаев, ограничения страхования; права и обязанности сторон; действия Страхователя (Застрахованного) при наступлении страхового случая; перечень документов, подтверждающих наступление страхового случая и размер убытков; порядок и условия осуществления страховых выплат; срок уведомления Страхователя (Застрахованного) о недостающих документах, необходимых для осуществления страховой выплаты; срок принятия решения о страховой выплате или отказе в страховой выплате; порядок разрешения споров оговариваются в Правилах и Договоре.</p>
Перечень документов по программе страхования	<p>Приложение № 1 – Заявление на страхование</p> <p>Приложение № 2 – Страховой полис</p> <p>Приложение № 3 – Таблица травм</p>

Приложение №1
к Программе АО «Страховая компания «Халык»
добровольного страхования
от несчастного случая «Налык Защита»,
утвержденной решением Правления
от «17» ноября 2025 г.
протокол № 100



**«НАЛЫК ЗАЩИТА» ЖАЗАТАЙЫМ ЖАҒДАЙДАН ЕРІКТІ САҚТАНДЫРУ
БАҒДАРЛАМАСЫ БОЙЫНША САҚТАНДЫРУҒА ӨТІНІШ-САУАЛНАМА/ЗАЯВ-
ЛЕНИЕ-АНКЕТА НА СТРАХОВАНИЕ ПО ПРОГРАММЕ ДОБРОВОЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНОГО СЛУЧАЯ «НАЛЫК ЗАЩИТА»**

Сақтанушы туралы мәліметтер / Сведения о Страхователе:

Тегі, аты, әкесінің аты (болған кезде)/ Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
Жеке куәлік №, берілген күні және берген мекеме (жеке тұлға үшін) / №удостоверения личности, когда и кем выдано (для физ. лица)	
Тіркелген мекенжайы / Адрес прописки	
Нақты орналасқан жері / Фактическое место нахождения	
Тұрғылықты орны / Место жительства	
ЖСН/ ИИН	Экономика секторы / Сектор экономики
Телефон нөмірі/ Номер телефона	E-mail
Резиденттік белгісі / Признак резидентства	Резидент <input type="checkbox"/> Бейрезидент/Нерезидент <input type="checkbox"/> Резиденттік елі / Страна резидентства
ЖЛТ-ға немесе олармен байланысты тұлғаларға тиесілілігі туралы мәліметтер (отбасы мүшелері, жақын туысқандары) / Сведения о принадлежности к ПДДЛ или связанным с ними лицами (членами семьи, близкими родственниками) ¹	<input type="checkbox"/> Ия / Да <input type="checkbox"/> Жоқ / Нет
Жасалған операцияларды қаржыландыру көзі туралы мәліметтер (кажеттісін көрсету керек) / Сведения об источниках финансирования совершаемых операций (подчеркнуть необходимое)	Еңбекақы, дивидендтер, жылжымайтын мүлік, құндылықтар, заңды тұлғаның капиталындағы үлес/ акциялардың проценті, басқа / заработная плата, дивиденды, недвижимое имущество, ценности, доля в капитале/процент акций юридического лица, другое

Сақтандырылушылар туралы мәліметтер / Сведения о Застрахованном:

Тегі Аты Әкесінің аты (болған кезде) / Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)	
Туған күні / Дата рождения	
Жеке тұлғаны куәландыратын құжат нөмірі, кім, қашан берген / Номер документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан	
Тұрғылықты мекенжайы / Адрес проживания	
Тіркелген мекенжайы / Адрес прописки	
ЖСН / ИИН	Экономика секторы / Сектор экономики 9
Телефон нөмірі / Номер телефона	E-mail
Резиденттік белгісі / Признак резидентства	Резидент <input type="checkbox"/> Бейрезидент/Нерезидент <input type="checkbox"/> Резиденттік елі / Страна резидентства
ЖЛТ-ға немесе олармен байланысты тұлғаларға тиесілілігі туралы мәліметтер (отбасы мүшелері, жақын туысқандары) / Сведения о принадлежности к ПДДЛ или связанным с ними лицами (членами семьи, близкими родственниками) ²	<input type="checkbox"/> Ия / Да <input type="checkbox"/> Жоқ / Нет

Осы өтінішке қол қоя отырып, Сақтанушы Сақтандырылушының осы өтінішке қол қойған күні/ Подписанием настоящего Заявления, Страхователь подтверждает, что Застрахованный на дату подачи настоящего Заявления:

- 1) наркологиялық, жүйке-неврологиялық немесе туберкулез бөлімінде есепте тұрмайтынын/ не состоит на учете в наркологическом, психоневрологическом или туберкулезном отделении;
- 2) кез келген топ мүгедегі еместігін/ не является инвалидом любой группы;
- 3) осы өтінішке қол қойған күннен бастап 1 (бір) жыл ішінде оған мүгедектіктің кез келген тобын белгілеуге әкеп соқтыратын созылмалы сырқаттарының жоқтығын/ не имеет хронических заболеваний, которые могут привести к установлению ему инвалидности любой группы в течение 1 (одного) года с момента подачи настоящего Заявления;

¹ЖЛТ – жария лауазымды тұлға; жауапты мемлекеттік лауазымды тұлға; лауазымды тұлға; мемлекеттік қызметкері атқаруға уәжілетті тұлға; мемлекеттік ұйымдарда немесе мемлекеттік сынайын сектор субъектісінде басқарушылық қызметті атқаратын тұлға; тағайындалған немесе сайланған, заң шығарушы, атқарушы, әкімшілік, сот органдарында немесе шет елдің қарулы күштерінде қандай да бір лауазымды иеленуші тұлға; шет елдің мемлекет үшін қандай да бір жария функцияны орындайтын кез келген тұлға; халықаралық партиялар мәртебесі бар келісімдер негізінде мемлекеттер құрған ұйымдарда басшы лауазымды иеленген тұлға./ПДДЛ – публичное должностное лицо: лицо, занимающее ответственную государственную должность/должностное лицо; лицо, уполномоченное на выполнение государственных функций; лицо, исполняющее управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора; лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров.

САҚТАНУШЫ ДЕКЛАРАЦИЯСЫ / ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ:

Осы Өтініш-сауалнамаға қол қою арқылы «Халық» сақтандыру компаниясы» АҚ – қа, БСН 981040001082 (бұдан әрі-Сақтандырушы) қамтуы мүмкін (қоса алғанда, бірақ онымен шектелмей) өзінің дербес деректерін жинауға және оңдеуге келісім беремін: / Подписанием настоящего Заявления-анкеты даю АО «Страховая компания «Халық», БИН 981040001082, (далее – Страховщик) согласие на сбор и обработку своих персональных данных, которые могут содержать (включая, но не ограничиваясь):

1) Сәйкестендіру/аутентификациялау/авторизациялау үшін қажетті мәліметтер: тегі, аты, әкесінің аты (егер ол жеке басты құландыратын құжатта көрсетілсе), азаматтығы, жеке басты құландыратын құжаттың деректері, жеке сәйкестендіру нөмірі, туған күні мен жері, тұрғылықты жері, заңды мекенжайы, телефон нөмірі, электрондық пошта мекенжайы, бейнесі, дауысты жазу. / Сведения, необходимые для идентификации/аутентификации/авторизации: фамилия, имя, отчество (если оно указано в документе, удостоверяющем личность), гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, индивидуальный идентификационный номер, дата и место рождения, место жительства, юридический адрес, номер телефона, адрес электронной почты, изображение, запись голоса.

2) Өмірі мен денсаулығына келтірілген зиянды өтеу бөлігінде сақтандыру төлемін жүзеге асыру жөніндегі міндеттемелерді орындау үшін қажетті мәліметтер: денсаулық жағдайы, алынған медициналық қызметтер, консультациялардың бейнежазбасы, медициналық көмекке жүгіну фактісі туралы ақпарат, оның ауруының диагнозы және оны тексеру мен емдеу кезінде алынған өзге де мәліметтер. / Сведения, необходимые для исполнения обязательств по осуществлению страховой выплаты в части возмещения вреда, причиненного жизни и здоровью: состояние здоровья, полученные медицинские услуги, видеозапись консультаций, информация о факте обращения за медицинской помощью, диагноз его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

Дербес деректерді жинау мен оңдеудің мақсаты Сақтандырушының сақтандыру туралы шарт бойынша өз міндеттемелерін орындауы болып табылады. / Целью сбора и обработки персональных данных является исполнение Страховщиком своих обязательств по договору о страховании.

Ондай-ақ Қызмет көрсету сапасын жақсарту және маркетингтік бағдарламаларды жүргізу мақсатында осымен Сақтандырушының қызметтері туралы ақпарат алуға, телефон қоңыраулары, sms-хабарламалар, push-хабарламалар және мен көрсеткен электрондық хаттар түрінде сауалнама жүргізуге өз келісімді беремін. / Также для целей улучшения качества обслуживания и проведения маркетинговых программ настоящим даю свое согласие на получение информации об услугах Страховщика, на проведение опросов в виде телефонных звонков, sms-сообщений, push-сообщений и электронных писем на указанный мною номер телефона и/или адрес электронной почты.

Мен Сақтандырушыға өзімнің дербес деректерімді үшінші тұлғаларға (оның ішінде компанияның үлестес тұлғаларына, сақтандыру нарығының кәсіби қатысушыларына және сақтандыру және/немесе маркетингтік қызметтер шартының талаптарын орындау шеңберінде қатысатын өзге де тұлғаларға) беруге, оның ішінде трансшекаралық беруге келісім беремін. / Я даю согласие Страховщику на передачу, в том числе трансграничную, своих персональных данных третьим лицам (в том числе аффилированным лицам Компании, профессиональным участникам страхового рынка и иным лицам, участвующим в рамках исполнения условий договора страхования и/или маркетинговых услуг).

Осы Келісім сақтандырушы айқындаған мақсаттарға қол жеткізгенге дейінгі мерзімге берілді және егер Қазақстан Республикасының заңнамасында өзгеше көзделмесе, оны кері қайтарып алу сәтінде дейін қолданылады. / Настоящее согласие выдано на срок до достижения целей, определенных Страховщиком, и действует до момента его отзыва, если иное не предусмотрено законодательством Республики Казахстан.

Сақтандырушы ұсынылған дербес деректердің шынайылығын басқа қолжетімді ақпарат көздерін пайдаланып тексеруге құқылы. / Страховщик вправе проверить достоверность предоставленных персональных данных, в том числе с использованием других доступных источников.

Осымен өтініш-сауалнамада көрсетілген мәліметтердің дұрыс екендігін және жалған ақпараттан немесе белгілі бір дәлсіздіктерден тұрмайтындығын және күллі маңызды ақпаратты Сақтандырушы талабы бойынша өзімнің ұсынғандығымды мәлімдеймін. Сонымен қатар, сақтандыру объектісі, сақтандыру тәуекелі, сақтандыру жағдайы және оның салдары туралы жалған мәліметтер хабарлағаным үшін болатын салдарлар туралы маған мәлім. / Настоящим заявляю, что сведения, указанные в Заявлении, верны и не содержат ложной информации или каких-либо неточностей, и вся существенная информация в соответствии с требованиями Страховщика мною предоставлена. Мне также известно о последствиях за сообщение ложных сведений об объекте страхования, страховом риске, страховом случае и его последствиях.

Сонымен қатар, осы өтініштің «Найық Заңнама» жазатайым жағдайдан ерікті сақтандыру полисін жасасу үшін негіз болып табылатындығын растаймын. / Также подтверждаю, что данное Заявление будет служить основанием для заключения страхового полиса добровольного страхования от несчастного случая «Найық Заңнама».

«Халық» сақтандыру компаниясы» АҚ-та жазатайым жағдайдан ерікті сақтандыру ережесімен таныстым және олардың көшірмелерін Сақтандырушының www.skhalyk.kz сайты арқылы алдым. / С Правилами добровольного страхования от несчастного случая АО «Страховая компания «Халық» ознакомлен и их копию посредством сайта Страховщика www.skhalyk.kz получил.

Хабарлама. Егер Сақтанушы жалған мәліметтер келтірген болса не Сақтандыру шартын жасасу мақсатында қандай да бір маңызды ақпаратты бұзған болса, сондай-ақ Қазақстан Республикасының «Қылмыстық жолмен алынған кірістерді заңдастыруға (жылыстатуға) және терроризмді қаржыландыруға қарсы іс-қимыл туралы» Заңында қарастырылған негіздемелер бойынша Сақтандырушы өзіне Сақтандыру шартын бұзу және/немесе сақтандыру төлемін жүзеге асырудан бас тарту құқығын қалдырады. / Уведомление. Страховщик оставляет за собой право расторгнуть страховой полис и/или отказать в осуществлении страховой выплаты в случае, если Страхователь настоящим привел ложные сведения либо утаил какую бы то ни было существенную информацию в целях заключения Договора страхования, а также по основаниям, предусмотренным Законом РК «О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма».

Сақтанушының қолы/ Подпись Страхователя: _____

Күні/ Дата « _____ **» _____ 20__ ж./г.**

Приложение №2
к Программе АО «Страховая компания «Халык»
добровольного страхования
от несчастного случая «Налык Защита»,
утвержденной решением Правления

от «17» ноября 2025 г.
протокол № 100



**САҚТАНДЫРУ ПОЛИСИ
СТРАХОВОЙ ПОЛИС**

Сериясы / Серия: 2050101№

Полисті жасасу күні / Дата заключения полиса: _____

<i>Сақтандыру класы / Класс страхования</i>	<i>Жазатайым жағдайдан ерікті сақтандыру / Добровольное страхование от несчастного случая</i>
<i>Атауы / Наименование</i>	<i>«Налык Защита» бағдарламасы бойынша жазатайым жағдайдан ерікті сақтандыру / Добровольное страхование от несчастного случая по программе «Налык Защита»</i>

I тарау Негізгі ережелер / Раздел I Основные положения

1.	Сақтандырушы / Страховщик	«Халык» сақтандыру компаниясы» Қазақстан Халык банкінің еншілес ұйымы» АҚ / АО «Дочерняя организация Народного Банка Казахстана «Страховая компания «Халык» Қазақстан Республикасы, А05А1В9, Алматы қаласы, Алмалы ауданы, Абай даңғылы, 109 «В», н.п. 9а. тел.: (727) 331-00-00, мобильді телефоннан 797 (тегін, тәулік бойы) / Республика Казахстан, А05А1В9, город Алматы, Алмалинский район, пр. Абая, 109 «В», н.п. 9а. тел.: : +7 (727) 331-00-00, 797 с мобильного (бесплатно, круглосуточно) ЖСК/ИИК KZ 446010131000047751 АОФ 139900 «Қазақстан Халык банкі» АҚ/в АОФ 139900 АО «Народный Банк Казахстана», БСК/БИК HSBKZZKX, БСН/БИН 981040001082, Бек/КБе 15, ТТК/КНП 833.	
2.	Сақтанушы / Страхователь:		
	Тегі, аты, бар болғанда әкесінің аты, атауы / Фамилия, имя, при наличии отчество		
	Жеке куәлік №, берілген күні және берген мекеме (жеке тұлға үшін) / Неудостоверения личности, когда и кем выдано (для физ. лица)		
	Тіркелген мекенжайы / Адрес прописки		
	Нақты орналасқан жері / Фактическое место нахождения		
	Тұрғылықты орны / Место жительства		
	ЖСН / ИИН	Экономика секторы / Сектор экономики	
	Телефон нөмірі / Номер телефона	E-mail	
	Резиденттік белгісі / Признак резидентства		
	ЖЛТ-ға немесе олармен байланысты тұлғаларға тиесілілігі туралы мәліметтер (отбасы мүшелері, жақын туысқандары) / Сведения о принадлежности к ПДЛ или связанным с ними лицами (членами семьи, близкими родственниками) ²	<input type="checkbox"/> Ия / Да <input type="checkbox"/> Жоқ / Нет	
3.	Сақтандырылушы / Застрахованный:		
	Тегі Аты Әкесінің аты (болған кезде) / Фамилия, Имя, Отчество (при наличии)		
	Туған күні / Дата рождения		
	Жеке тұлғаны куәландыратын құжат нөмірі, кім, қашан берген / Номер документа, удостоверяющего личность, когда и кем выдан		
	Тұрғылықты мекенжайы / Адрес проживания		

²ЖЛТ – жария лауазымы тұлға; жауапты мемлекеттік лауазымы тұлға; лауазымы тұлға; мемлекеттік қызметтер атқаруға уәкілетті тұлға; мемлекеттік ұйымдарға немесе мемлекеттік сынайы сектор субъектінде басқарушылық қызметті атқаратын тұлға; тәжірибелі маман немесе сайланған, зін шығарушы, аударушы, әкімшілік, сот органдарына немесе мет елдің қарулы күштерінде қандай да бір лауазымы иеленуші тұлға; мет елдің мемлекет үшін қандай да бір жария функцияны орындайтын кез келген тұлға; халықаралық партиялар мәртебесі бар келісімдер негізінде мемлекеттер құрған ұйымдарға басшы лауазымы иеленген тұлға. ПДЛ – публичное должностное лицо; лицо, занимающее ответственную государственную должность/должностное лицо; лицо, уполномоченное на выполнение государственных функций; лицо, исполняющее управленческие функции в государственной организации или субъекте квазигосударственного сектора; лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров.

	Тіркелген мекенжайы / Адрес прописки		
	ЖСН / ИИН	Экономика секторы / Сектор экономики	9
	Телефон нөмірі / Номер телефона	E-mail	
	Резиденттік белгісі / Признак резидентства		
	ЖЛТ-ға немесе олармен байланысты тұлғаларға тиесілілігі туралы мәліметтер (отбасы мүшелері, жақын туысқандары) / Сведения о принадлежности к ПДЛ или связанным с ними лицами (членами семьи, близкими родственниками) ³		<input type="checkbox"/> Ия /Да <input type="checkbox"/> Жоқ /Нет
4.	Пайда алушы / Выгодоприобретатель	Сақтандырылушы, қайтыс болған кезде, Қазақстан Республикасының Заңы бойынша Сақтандырылушының мұрагерлері/Застрахованный, в случае его смерти – наследники Застрахованного по закону Республики Казахстан.	
5.	Сақтандырылушы айналысатын спорт түрі / Вид спорта, которым занимается Застрахованный		
6.	Сақтандыру объектісі / Объект страхования	Осы Сақтандыру полисі (бұдан әрі – Полис) бойынша сақтандыру қорғанысы кезінде орын алған жазатайым жағдайдың салдарынан өміріне және денсаулығына зиян келтірумен байланысты Сақтандырылушының мүлдіктік мүдделері/ Имущественные интересы Застрахованного, связанные с причинением вреда жизни и здоровью в результате несчастного случая, произошедшего в период действия страховой защиты по настоящему Страховому полису (далее – Полис).	
7.	Сақтандыру жағдайы / Страховой случай	<p>Жазатайым оқиға нәтижесінде, оның ішінде осы полисте көрсетілген сақтандырылған спорт түрімен айналысу кезінде болған оқиғалар / Произошедшие в результате несчастного случая, в том числе при занятии Застрахованным видом спорта, указанным в настоящем Полисе:</p> <p>1) Сақтандырылушыға бірінші, екінші, үшінші топтағы немесе 18 жасқа дейінгі Сақтандырылушыға «мүгедек бала» мүгедектігінің белгіленуіне әкеп соққан ағза функцияларының тұрақты бұзылуы /Стойкое расстройство функций организма Застрахованного, приведшее к установлению ему инвалидности первой, второй, третьей группы или категории «ребенок-инвалид» для Застрахованных до 18 лет;</p> <p>2) Сақтандырылушының қайтыс болуы /смерть Застрахованного;</p> <p>3) Сақтандырылушының жарақаттануы - төлем осы Полистің I бөлімінің 8-тармағында аталған Сақтандырылушы үшін көрсетілген сақтандыру сомасына пайыздық қатынаста «Налық Защита» жазатайым оқиғадан ерікті сақтандыру бағдарламасына «Сақтандыру төлемдерінің кестесі» №3 қосымшасына сәйкес мөлшерінде жүзеге асырылады// Травма Застрахованного – выплата осуществляется в процентном отношении к страховой сумме, указанной для данного Застрахованного, указанной в п.8. Раздела I настоящего Полиса, в размере в соответствии с Приложением №3 «Таблица травм» к Программе добровольного страхования от несчастного случая «Налық Защита».</p> <p>Жазатайым жағдай – адамның еркінен тыс, сыртқы механикалық, физикалық, электрлі, химиялық немесе термиялық әсердің Сақтандырылушының ағзасына тигізген әсері салдарынан денсаулыққа зиян келтірген, оның ішінде мертігу, қайтыс болуға әкеп соқтырған, кездейсоқ, қысқа мерзімді жағдай (оқиға)/ Несчастный случай – фактически наступившее вопреки воле человека внезапное, кратковременное событие (происшествие) в результате внешнего механического, физического, электрического, химического или термического воздействия на организм Застрахованного, повлекшее за собой вред здоровью, в том числе увечье, либо смерть.</p>	
8.	Сақтандыру сомаы / Страховая сумма	Әрбір Сақтандырылушы үшін /Для каждого Застрахованного _____ (_____) теңге/тенге	
9.	Шартсыз франшиза / Безусловная франшиза	Қолданылмайды / Не применяется	
10.	Сақтандыру сыйлықақысы, сақтандыру сыйлықақысын төлеу тәртібі мен мерзімдері/ Страховая премия, порядок и сроки уплаты страховой премии	_____ (_____) теңге/тенге Сақтандыру сыйлықақысы бір жолғы, төлемімен, Полисті жасасу күні төленеді/Страховая премия уплачивается единовременным платежом в день заключения Полиса	
11.	Валюта	Қазақстандық теңге/ Казахстанский тенге	

³ЖЛТ – жария лауазымды тұлға; жауапты мемлекеттік лауазымды тұлға; лауазымды тұлға; мемлекеттік қызметкері атқаруға уәкілетті тұлға; мемлекеттік ұйымдарда немесе мемлекеттік сипаттағы сектор субъектінде басқарушылық қызметті атқаратын тұлға; тағайындалған немесе сайланған, зиян шартына, атқарушы, әкімшілік, сот органдарында немесе иет елінің қарулы күштерінде қандай да бір лауазымды иеленуші тұлға; шет елдік мемлекет үшін қандай да бір жария функцияны орындайтын кез келген тұлға; халықаралық шарттар мәртебесі бар келісімдер негізінде мемлекеттер құрған ұйымдарда басып лауазымды иеленген тұлға. ПДЛ – публичное должностное лицо: лицо, занимающее ответственную государственную должность; должностное лицо: лицо, уполномоченное на выполнение государственных функций; лицо, исполняющее управленческие функции в государственных организациях или субъекте квазигосударственного сектора; лицо, назначаемое или избираемое, занимающее какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном, судебном органах или вооруженных силах иностранного государства; лицо, выполняющее какую-либо публичную функцию для иностранного государства; лицо, занимающее руководящую должность в организациях, созданных странами на основе соглашений, которые имеют статус международных договоров.

12.	Сақтандыру аумағы / Территория страхования	<input type="checkbox"/> Қазақстан Республикасы / Республика Казахстан. <input type="checkbox"/> Қазақстан Республикасы + Украина мен әскери әрекеттер аймақтарын қоспағанда, ТМД / Республика Казахстан + СНГ, за исключением Украины и зон военных боевых действий. <input type="checkbox"/> Бүкіл әлем/ Весь мир
13.	Полистің және сақтандыру қорғанысының қолданылу мерзімі / Срок действия Полиса и страховой защиты	<p>Полис 00 сағат 00 минуттан бастап әрекет етеді / Действие Полиса начинается с 00 часов 00 минут «__» __ 20__ жылдан бастап/ г. по «__» __ 20__ жылға дейін (қоса алғанда)/ г. (включительно).</p> <p>Полис бойынша сақтандыру қорғау кезеңі оның қолданылу кезеңімен сәйкес келеді. / Период страховой защиты по Полису совпадает с периодом его действия.</p>
14.	Полистің қолданылу кезеңінде сақтандыру тәуекелінің ұлғаю салдары / Последствия увеличения страхового риска в период действия Полиса	Ереженің 8-тарауында регламенттелген / Регламентировано Главой 8 Правил
15.	Сақтандыру төлемін жүзеге асырудың тәртібі мен талаптары / Порядок и условия осуществления страховой выплаты	Ереженің 12-тарауында регламенттелген / Регламентировано Главой 12 Правил
16.	Сақтандыру агенті туралы мәліметтер / Сведения о страховом агенте	
17.	Агенттік сыйақы туралы мәліметтер / Сведения об агентском вознаграждении	

II тарау Жалпы ережелер / Раздел II Общие положения

<p>1. Полис оны жасасу күніне әрекет ететін «Халық» сақтандыру компаниясы» АҚ-та жазатайым жағдайдан ерікті сақтандыру ережесіне (бұдан әрі – Ереже) қосу шарты болып табылады.</p> <p>2. Егер Полистің қағидалары Ереженің қағидаларынан өзгеше болса, онда Полистің қағидалары қолданылады.</p> <p>3. Полисте ескертілмеген қағидалар Ережеге және Қазақстан Республикасының қазіргі заңнамасына сәйкес реттеледі.</p> <p>4. Мыналар сақтандыру жағдайына жатпайды:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Полис бойынша сақтандыру қорғанысының әрекеті басталғанға дейін немесе ол аяқталғаннан кейін орын алған жазатайым жағдай; 2) жазатайым жағдайдың салдарынан басталмаған, оның ішінде кез келген сырқаттың нәтижесінде басталған, Сақтандырылушының ағза функцияларының бұзылысы немесе қайтыс болуы; 3) полисте көрсетілмеген кез келген спорт түрімен айналысу кезінде болған жазатайым оқиғалар. <p>5. Сақтандыру жағдайының басқа ерекшеліктері Ережеде көрсетілген.</p> <p>6. Егер Полисті жасасқаннан кейін Сақтанушының Сақтандырушыға сақтандыру жағдайының басталу болжалдылығын анықтау үшін маңызды мәні бар жағдайлар туралы қасақана жалған мәліметтер бергені мәлім болса, Сақтандырушы Полисті әрекетсіз деп тануды талап етуге құқылы.</p> <p>7. Сақтанушы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Сақтандырушыдан оның төлем қабілеттілігі және қаржылық тұрақтылығы туралы ақпаратты талап етуге; 2) Ережемен танысуға; 3) Полисті мерзімінен бұрын бұзуға; 4) сақтандыру жағдайы басталған кезде Полисте белгіленген мөлшерде, тәртіпте және мерзімде сақтандыру төлемін алуға құқылы. <p>8. Сақтанушы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Полисте белгіленген мөлшерде, тәртіпте және мерзімде сақтандыру сыйлықақысын төлеуге; 2) Полистің қолданыс кезеңінде дереу, бірақ оған белгілі болған күннен бастап 3 (үш) жұмыс күнінен кешіктірмей, егер ол өзгерістер сақтандыру тәуекелінің артуына ерекше әсер ететін болса, Сақтандырушыға Полисті жасасу кезінде мәлімделген жағдайлардағы барлық өзгерістер туралы хабарлауға; 3) Сақтандырылушының назарына Полис бойынша сақтандыру талаптарын жеткізуге; 4) Полистің талаптарын орындауға (Сақтандырылушының Полистің талаптарын бұзуы Полистің талаптарын Сақтанушының өзі бұзған деп бағаланады); 5) Сақтандырушыға қолында бар, сақтандыру жағдайының себептері, барысы және салдары, келтірілген залалдың сипаты 	<p>1. Полис является договором присоединения к Правилам добровольного страхования от несчастного случая в АО «Страховая компания «Халық» (далее – Правила), действующих на дату его заключения.</p> <p>2. Если положения Полиса отличаются от положений Правил, то применяются положения Полиса.</p> <p>3. Положения, не оговоренные Полисом, регулируются Правилами и действующим законодательством Республики Казахстан.</p> <p>4. К страховому случаю не относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) несчастные случаи, наступившие до начала или после окончания действия страховой защиты по Полису; 2) расстройство функций организма или смерть Застрахованного, наступившие не в результате несчастного случая, в том числе наступившие в результате любого заболевания; 3) несчастные случаи, произошедшие во время занятий любыми видами спорта, не указанными в Полисе. <p>5. Иные исключения из страховых случаев указаны в Правилах.</p> <p>6. Если после заключения Полиса будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая, Страховщик вправе потребовать признания Полиса недействительным.</p> <p>7. Страхователь имеет право:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) требовать от Страховщика информацию о его платежеспособности и финансовой устойчивости; 2) ознакомиться с Правилами; 3) досрочно расторгнуть Полис; 4) при наступлении страхового случая получить страховую выплату в размере, порядке и сроки, установленные Полисом. <p>8. Страхователь обязан:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) уплатить страховую премию в размере, порядке и сроки, установленные Полисом; 2) в период действия Полиса незамедлительно, но не позднее чем в течение 3 (трех) рабочих дней со дня, когда ему стало известно, сообщать Страховщику о любых изменениях в обстоятельствах, сообщённых Страховщику при заключении Полиса, если эти изменения могут повлиять на увеличение страхового риска; 3) довести до сведения Застрахованного условия страхования по Полису; 4) выполнять условия Полиса (нарушение условий Полиса Застрахованными расценивается как нарушение условий Полиса самим Страхователем); 5) предоставлять Страховщику всю имеющуюся у него информацию, позволяющую судить о причинах, ходе и последствиях страхового случая, характере и размерах причиненного убытка; 6) предоставить Страховщику документы, указанные в главе 10
--	---

және мөлшері туралы пікір қалыптастыруға мүмкіндік беретін барлық ақпаратты ұсынуға;

6) Сақтандырушыға сақтандыру төлемі туралы шешім қабылдау үшін қажетті, Ереженің 10-бөлімінде көрсетілген құжаттарды ұсынуға міндетті.

9. Сақтандырушы:

1) тиісті мемлекеттік органдар мен ұйымдардан олардың күзретінен шыға отырып, сақтандыру жағдайының басталу фактісін және Сақтандырылушыға келтірілген зиян мөлшерін растайтын құжаттарды сұратуға;

2) Полистің қолданыс мерзімі ішінде сақтандыру тәуекелінің жай-күйін, оның Полисті жасасу кезінде ұсынылған мәліметтерге сәйкестігін тексеруге;

3) Қазақстан Республикасының заңнамасында белгіленген тәртіппен сақтандыру жағдайының туындауының барлық мән-жайлары мен себептері анықталғанға дейін төлемді кейінге қалдыруға;

4) Ережеде қарастырылған негіздемелер бойынша сақтандыру төлемін жүзеге асырудан бас тартуға;

5) Қазақстан Республикасының заңнамасында және Ережеде қарастырылған талаптарға сәйкес Полисті мерзімінен бұрын бұзуға құқылы.

10. Сақтандырушы:

1) оларды www.skhalyk.kz сайтына орналастырып, Сақтанушыны Ережемен таныстыруға;

2) сақтандыру жағдайы басталған кезде Полисте белгіленген мөлшерде, тәртіпте және мерзімде сақтандыру төлемін жүзеге асыруға;

3) сақтандыру жағдайы туралы хабарламаны дереу тіркеуге;

4) сақтандыру төлемі туралы шешім қабылдау үшін Полистің 10-бөлімінде көрсетілген барлық қажет құжаттарды алу нәтижесінде өтініш берушіге ұсынылған құжаттардың толық тізбесін және оларды алу күнін көрсетіп, анықтама беруге;

5) сақтандыру құпиясын қамтамасыз етуге;

6) Сақтанушы (Сақтандырылушы, Пайда алушы) сақтандыру төлемін жүзеге асыру үшін қажетті барлық құжаттарды тапсырмаған жағдайларда, оларды Полисте белгіленген мерзімде жетіспейтін құжаттар туралы хабардар етуге міндетті.

11. Тараптардың құқықтары мен міндеттерінің тізбесі түпкілікті болып табылмайды, тараптардың кейбір міндеттері Ережеде қарастырылған.

12. Сақтандыру жағдайының белгілері бар және/немесе оның салдары сақтандыру жағдайының басталуы болуы мүмкін оқиға басталған кезде, сондай-ақ сақтандыру жағдайы басталған кезде Сақтанушы (Сақтандырылушы):

1) медициналық мекемеге медициналық көмек алу үшін баруға;

2) оқиғаның күзретті органдарда құжатты түрде ресімделуін қамтамасыз етуге;

3) Сақтанушы оқиға туралы білген сәттен бастап 3 (үш) жұмыс күні ішінде ол туралы Сақтандырушыға немесе оның өкілетті өкіліне хабарлауға, онымен одан әргі әрекеттерін келісуге, сонымен қатар кейін Сақтандырушы белгілеген нысан бойынша жаз-баша өтініш тапсыруға;

4) Сақтандырылушы қайтыс болған жағдайда Сақтанушы (Пайда алушы) 30 (отыз) жұмыс күні ішінде ол туралы Сақтандырушыға хабарлауға міндетті.

13. Пайда алушы Сақтанушының немесе Сақтандырылушының хабардар еткеніне, етпегеніне қарамастан Сақтандырушыны барлық жағдайлар кезінде сақтандыру жағдайы туралы хабардар етуге құқылы.

14. Сақтандыру төлемінің мөлшері сақтандыру жағдайына тәуелді анықталады және мынаған тең (төлем осы Сақтандырылушыға белгіленген сақтандыру сомасынан есептеледі):

1) «мүгедектікке әкелген ағза функцияларының тұрақты бұзылуы» тәуекелі бойынша:

бірінші топ - сақтандыру сомасынан 80%;

екінші топ - сақтандыру сомасынан 60%;

үшінші топ - сақтандыру сомасынан 40%;

«мүгедек бала» санаты - сақтандыру сомасының 60%;

2) қайтыс болу» тәуекелі бойынша – сақтандыру сомасынан 100%.

Правил, необходимые для принятия решения о страховой выплате.

9. Страховщик имеет право:

1) запрашивать у соответствующих государственных органов и организаций, исходя из их компетенции, документы, подтверждающие факт наступления страхового случая и размер вреда, причиненного Застрахованному;

2) в течении срока действия Полиса проверить состояние страхового риска, его соответствия сведениям, предоставленным страхователем при заключении Полиса;

3) отсрочить выплату до выяснения всех обстоятельств и причин возникновения страхового случая в порядке, установленном законодательством Республики Казахстан;

4) отказать в осуществлении страховой выплаты по основаниям, предусмотренным Правилами;

5) досрочно расторгнуть Полис в соответствии с законодательством Республики Казахстан и условиями, предусмотренными Правилами.

10. Страховщик обязан:

1) ознакомить Страхователя с Правилами путем их размещения на сайте www.skhalyk.kz;

2) при наступлении страхового случая произвести страховую выплату в размере, порядке и сроки, установленные в Полисом;

3) незамедлительно зарегистрировать извещение о наступлении страхового случая;

4) в результате получения всех необходимых документов, указанных в главе 10 Правил, для принятия решения о страховой выплате, выдать заявителю справку с указанием полного перечня представленных документов и дат их принятия;

5) обеспечить тайну страхования;

6) в случаях непредоставления Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем) всех документов, необходимых для осуществления страховой выплаты, уведомить их о недостающих документах в срок, установленный Полисом.

11. Перечень прав и обязанностей сторон не является исчерпывающим, отдельные обязанности сторон предусмотрены Правилами.

12. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая и/или последствием которого может быть наступление страхового случая, Страхователь (Застрахованный) обязан:

1) обратиться в медицинское учреждение за получением медицинской помощи;

2) обеспечить документальное оформление события в компетентных органах;

3) в течение 3 (трех) рабочих дней, считая с того момента, когда Страхователь узнал о событии, имеющем признаки страхового случая, уведомить о нем Страховщика или его полномочного представителя, согласовать с ним дальнейшие действия, а также в последующем представить письменное заявление по установленной Страховщиком форме;

4) в случае смерти Застрахованного, Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан сообщить Страховщику об этом в течение 30 (тридцати) рабочих дней.

13. Выгодоприобретатель имеет право уведомить Страховщика о наступлении страхового случая при всех обстоятельствах, независимо от того, сделали это или нет Страхователь или Застрахованный.

14. Размер страховой выплаты определяется в зависимости от страхового случая и равен (выплата рассчитывается от страховой суммы, установленной на данного Застрахованного):

1) по риску «стойкое расстройство функций организма, приведшее к инвалидности»:

первой группы – 80% от страховой суммы,

второй группы – 60% от страховой суммы,

третьей группы – 40% от страховой суммы,

категории «ребенок-инвалид» - 60% от страховой суммы;

2) по риску «смерть» – 100% страховой суммы.

3) в случае травмы страховая выплата осуществляется Застрахованному (Выгодоприобретателю) в процентном соотношении от установленного лимита ответственности Страховщика,

3) жаарақат алған жағдайда, сақтандыру төлемі Сақтандырылушыға (Пайда алушыға) Бағдарламаға № 3 қосымшада көзделген әрбір Сақтандырылушыға белгіленген Сақтандырушының жауапкершілік лимитінің пайыздық қатынасында жүзеге асырылады (сақтандыру төлемдерінің кестесі).

15. Егер сақтандыру төлемін жүзеге асырғаннан кейін сақтандырылушының жағдайы нашарлаған жағдайда (мүгедектік анықталды, мүгедектік тобы қайта біліктілікке не болды және т.б.) немесе сақтандырылушының қайтыс болуы орын алса, кейінгі сақтандыру төлемінің сомасынан бұрын жүргізілген сақтандыру төлемінің сомасы шегеріледі.

16. Полиске өзгерістер мен толықтырулар енгізуге жол берілмейді. Өзгерістер мен толықтырулар енгізу қажет болған кезде, Полис Сақтанушының өтініші бойынша мерзімінен бұрын бұзылады және жаңасы ресімделеді, бұл ретте сақтандыру сыйлықақысының пайдаланылмаған бөлігін Сақтандырушы жаңадан жасалатын Полис бойынша сақтандыру сыйлықақысының бөлігін төлеу есебінен есепке алуы тиіс.

17. Қазақстан Республикасының Азаматтық заңнамасында карастырылған жағдайлар бойынша Полис мерзімінен бұрын тоқтатылған жағдайда, Сақтандырушы сақтандыру әрекет еткен уақытқа барабар сақтандыру сыйлықақысының бөлігін кері қайтарады.

18. Сақтанушы кез келген уақытта Полистен бас тартуға құқылы. Сақтанушы Полистен бас тартқан жағдайда, сақтандыру сыйлықақысы қайтарылмайды, Сақтанушы - жеке тұлға ол жасалған күннен бастап күнтізбелік 14 (он төрт) күн ішінде Полистен бас тартқан жағдайларды қоспағанда, бұл жағдайда Сақтандырушы Сақтанушы - жеке тұлғаға сақтандыру сыйлықақысының сақтандыру қолданылған уақытқа бара-бар бір бөлігін және сақтандыру Полисімен бұзумен байланысты 10% мөлшерінде шығындарды шегере отырып, алған сақтандыру сыйлықақысын қайтаруға міндетті.

установленного на каждого Застрахованного, предусмотренном Приложением № 3 к Программе (Таблица страховых выплат).

15. В случае если после осуществления страховой выплаты состояние Застрахованного ухудшилось (установлена инвалидность, переквалифицировалась группа инвалидности и т.д.) или наступила смерть Застрахованного, из суммы последующей страховой выплаты вычитывается сумма ранее произведенной страховой выплаты.

16. Внесение изменений и дополнений в Полис не допускается. При необходимости внесения изменений и/или дополнений Полис досрочно прекращается по заявлению Страхователя и оформляется новый, при этом неиспользованная часть страховой премии подлежит зачету Страховщиком в счет уплаты части страховой премии по вновь заключаемому Полису.

17. В случае досрочного прекращения Полиса по обстоятельствам, предусмотренным Гражданским законодательством Республики Казахстан Страховщик возвращает Страхователю часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

18. Страхователь вправе отказаться от Полиса в любое время. При отказе Страхователя от Полиса страховая премия возврату не подлежит, за исключением случаев отказа Страхователя-физического лица от Полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты его заключения, в этом случае Страховщик обязан возратить Страхователю-физическому лицу полученную страховую премию за вычетом части страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, и издержек, связанных с расторжением Полиса, в размере 10% от полученной страховой премии.

Сақтандырушының қолы / Подпись Страховщика _____

Приложение №3
к Программе АО «Страховая компания «Халык»
добровольного страхования
от несчастного случая «Haluk Защита»,
утвержденной решением Правления
от « 14 » ноября 2025 г.
протокол № 100

САҚТАНДЫРУ ТӨЛЕМДЕРІНІҢ КЕСТЕСІ / ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

Сақтандырылушыны мына жарақаттарға әкеп соқтырған жазатайым жағдайы кезіндегі сақтандыру төлемдері / Страховые выплаты при несчастном случае, приведшем к следующим травмам Застрахованного

№ п.п.	Зақымдану / Повреждение	Сақтандырушы жауапкершілігі лимитінен %-пен сақтандыру төлемдерінің мөлшері / Размер страховой выплаты в % от лимита ответственности Страховщика
1. Аяқ-кол жарақаттары / Травмы верхних и нижних конечностей		
1.1.	Табан буыны сүйегінің (сүйектерінің) сынуы, шығып кетуі және/немесе кол және/немесе аяқтардың қапшықты-байланыстырушы аппаратының созылуы / Перелом кости(ей) кисти стопы, вывихи и/или растяжения капсульно-связочного аппарата верхних и/или нижних конечностей	5
1.2.	Қолдың бір сүйегінің сынуы: бұғана, жауырын, тоқпан жілік, білік сүйектері, нық, шынтақ, кәрі жілік-білезік буындарының бірнеше құрылымының зақымдалуы / Перелом одной из костей верхней конечности: ключицы, лопатки, плечевой кости, костей предплечья, повреждение нескольких структур плечевого, локтевого, лучезапястного суставов	10
1.3.	Қол сүйектерінің көптеп сынықтары / Множественные переломы костей верхней конечностей	20
1.4.	Аяқ сүйектерінің бірінің сынуы: жамбас, сирақ сүйектерінің немесе жамбас, ұршық, табан (тегіршік, тізе тобығы, сіңір) буындарының бір немесе бірнеше құрылымдарының зақымдалуы / Перелом одной из костей нижних конечностей: бедренной, костей голени повреждение одной или нескольких структур тазобедренного, коленного, голеностопного суставов (мениск, надколенник, связки)	15
1.5.	Аяқ сүйектерінің көптеген сынықтары / Множественные переломы костей нижних конечностей	30
1.6.	Аяқ-колды жарақаттық ампутациялау / Травматическая ампутация конечности(ей)	80
2. Омыртқа жотасы, көкірек қуысы және жамбас жарақаттары / Травмы позвоночника, костей грудной клетки и таза		
2.1.	Омыртқа жотасының жұлынды зақымдамай сынуы, жүйке түбірінің (жүйке өрімі) зақымдануы, қабырғаның, төс сүйегінің, жамбас сүйектерінің бірінің сынуы / Перелом позвонка без повреждения спинного мозга, травма нервного корешка (нервного сплетения), перелом ребра, грудины, одной из костей таза	10
2.2.	Жұлынды зақымдамай омыртқа жотасының көптеп сынуы, қабырғалардың сынуы / Множественные переломы позвонков без повреждения спинного мозга, перелом ребер	15
2.3.	Жұлынның ішінара жарылып, омыртқа жотасының сынуы, көкірек қуысы сүйектерінің немесе жамбастың сүйектерінің ішкі органдарды зақымдап сынуы / Перелом позвонка(ов) с частичным разрывом спинного мозга, перелом кости(ей) грудной клетки или таза с повреждением внутренних органов	30
2.4.	Жұлын толық жарылып, омыртқа жотасының сынуы / Перелом позвонка(ов) с полным разрывом спинного мозга	100
2.5.	Тиісті неврологиялық симптоматиканың дамуымен жұлынның соғылуы, қысылуы / Ушиб, сдавление спинного мозга с развитием соответствующей неврологической симптоматики	15
3. Бас және мойын жарақаттары / Травмы головы и шеи		
3.1.	Бас сүйектерінің сынуы, жабық бас-ми жарақаты: бас миының жарақаттануы, бас миының контузиясы, бас ішіне қан кету/ гематома / Перелом одной из костей черепа,	10

	закрывающая черепно-мозговая травма: ушиб головного мозга, контузия головного мозга, внутричерепное кровоизлияние/гематома	
3.2.	Бас сүйектерінің көптеп сынуы, ашық бас-ми жарақаты, тілді немесе оның бөліктерін жарақаттық ампутациялау / Множественный перелом костей черепа, открытая черепно-мозговая травма, травматическая ампутация языка или его части	25
3.3.	Жазатайым жағдайдың салдарынан көзден айрылу, көз ұясын алып тастау, жактың немесе оның бөліктерін жарақаттық ампутациялау / Травма хрящей и мягких тканей глаза и/или глазницы, носа и ушей; перелом(ы) зуба(ов)	5
3.4.	Жазатайым жағдайдың салдарынан көзден айрылу, көз ұясын алып тастау, жактың немесе оның бөліктерін жарақаттық ампутациялау / Полная потеря зрения в результате несчастного случая, удаление глазного яблока, травматическая ампутация челюсти или её части	50
3.5.	Құлақты немесе оның бөліктерін жарақаттық ампутациялау, құлақ жарғысының жарақаттық жарылуы, тіласты сүйегінің және/немесе көмекей шеміршегінің және/немесе кенірдектің зақымдануы / Травматическая ампутация уха или его части, травматический разрыв барабанной перепонки, перелом подъязычной кости и/или хрящей гортани, повреждение глотки и/или трахеи	15
4. Ішкі және сыртқы органдардың зақымдануы / Повреждение внутренних и наружных органов		
4.1.	Ішкі органның (органдардың) зақымдануы / Ушиб внутреннего(их) органа(ов)	10
4.2.	Ішкі органдардың жарақаттық жарылуы / Травматический разрыв внутреннего органа	15
4.3.	Ішкі органдардың көптеп жарақаттануы, ішкі және/немесе сыртқы органды (органдарды) (бөлігін немесе тұтас) алып тастау / Множественные травмы внутренних органов, удаление внутреннего(их) и/или наружного(их) органа(ов) (части или целого)	30
5. Жара және күйіктер / Раны и ожоги		
5.1.	Ашық жарақаттар, оның ішінде, қабылған, тігіс салуды талап ететін, дененің бір тұсын алып жатқан жарақаттар / Открытые раны, в том числе укушенные, требующие наложения швов, захватывающие одну или несколько областей тела	5
5.2.	Екінші деңгейдегі термикалық және/немесе химиялық күйік дене үстінің 5%-нен бастап / Термический и/или химический ожог второй степени от 5% поверхности тела	15
5.3.	Үшінші деңгейдегі термикалық және/немесе химиялық күйік / Термический и/или химический ожог третьей степени	60
5.4.	Төртінші деңгейдегі термикалық және/немесе химиялық күйік / Термический и/или химический ожог четвертой степени	100
6. Жәндіктердің шағуы/ Укусы насекомых		
6.1.	Энцефалитті кененің шағуы/ Укус энцефалитного клеща	5