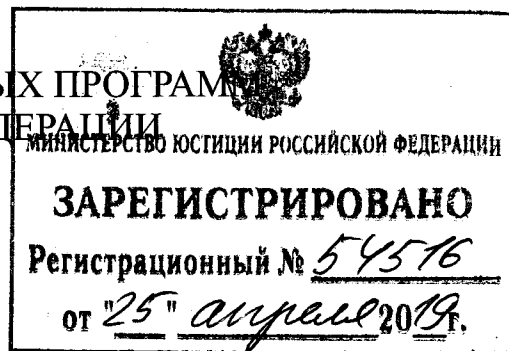




ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ СПЕЦИАЛЬНЫХ ПРОГРАММ  
ПРЕЗИДЕНТА РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

(ГУСП)

**П Р И К А З**



«01» апрель 2019г.

№ 55

Москва

**Об утверждении Инструкции об организации обязательного  
государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих  
Главного управления специальных программ  
Президента Российской Федерации**

В соответствии с пунктом 2 постановления Правительства Российской Федерации от 29 июля 1998 г. № 855 «О мерах по реализации Федерального закона «Об обязательном государственном страховании жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 32, ст. 3900; 2004, № 8, ст. 663; 2008, № 38, ст. 4314; 2017, № 2, ст. 368; № 15, ст. 2196; № 31, ст. 4925) п р и к а з ы в а ю:

1. Утвердить прилагаемую Инструкцию об организации обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации.

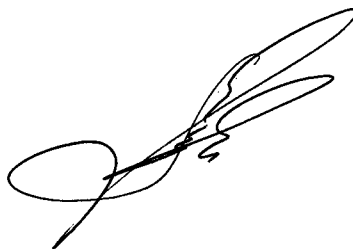
2. Признать утратившими силу приказы Главного управления специальных программ Президента Российской Федерации:

от 15 февраля 2012 г. № 11 «Об организации обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих Службы специальных объектов при Президенте Российской Федерации (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 22 марта 2012 г., регистрационный № 23576);

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 Министерством юстиции Российской Федерации 27 декабря 2013 г., регистрационный № 30882);

от 29 ноября 2017 г. № 76 «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» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 27 декабря 2017 г., регистрационный № 49480).

Начальник  
Главного управления



А.Л. Линец

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Главного управления  
специальных программ Президента  
Российской Федерации  
от «01» апреля 2019 г. № 55

**ИНСТРУКЦИЯ**  
**об организации обязательного государственного страхования жизни**  
**и здоровья военнослужащих Главного управления специальных**  
**программ Президента Российской Федерации**

**I. Общие положения**

1. Настоящая Инструкция определяет организацию работы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих ГУСПа, проходящих военную службу по контракту (далее – военнослужащие), в соответствии с Федеральным законом от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ «Об обязательном государственном страховании жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации»<sup>1</sup> (далее – Федеральный закон), а также оформлению документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы.

2. Объектами обязательного государственного страхования, осуществляемого в соответствии с Федеральным законом, являются жизнь и здоровье военнослужащих (за исключением военнослужащих, военная служба по контракту которым в соответствии с законодательством Российской Федерации приостановлена), а также граждан, уволенных с военной службы из ГУСПа в течение одного года после окончания военной службы (далее – застрахованные лица).

3. Выгодоприобретателями по обязательному государственному страхованию являются застрахованные лица, а в случае их гибели (смерти)

---

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 13, ст. 1474; 2016, № 27, ст. 4238.

иные лица, указанные в части 3 статьи 2 Федерального закона (далее – выгодоприобретатели).

4. Размеры страховых сумм, выплачиваемых выгодоприобретателям при наступлении страховых случаев, предусмотренных статьей 4 Федерального закона (далее – страховые случаи), определены статьей 5 Федерального закона.

5. Выплата страховых сумм производится выгодоприобретателям на основании документов, подтверждающих наступление страхового случая, предусмотренных Перечнем документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, федеральной противопожарной службы Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации, утвержденным постановлением Правительства Российской Федерации от 29 июля 1998 г. № 855<sup>1</sup> (далее – документы, необходимые для принятия решения о выплате страховой суммы).

## **II. Организация обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих**

6. Работу по организации обязательного государственного страхования жизни и здоровья военнослужащих в ГУСПе осуществляет Служба специальных объектов ГУСПа.

7. Страховая организация, имеющая лицензию на осуществление обязательного государственного страхования (далее – страховщик), выбирается в порядке, предусмотренном Федеральным законом от 5 апреля 2013 г. № 44-ФЗ «О контрактной системе в сфере закупок товаров, работ, услуг для обеспечения государственных и муниципальных нужд»<sup>2</sup>.

8. Сведения о страховщике, с которым заключен договор обязательного государственного страхования (далее – договор

---

<sup>1</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 1998, № 32, ст. 3900; 2004, № 8, ст. 663; 2008, № 38, ст. 4314; 2012, № 2, ст. 290; 2015, № 1, ст. 262; 2017, № 15, ст. 2196; № 31, ст. 4925.

<sup>2</sup> Собрание законодательства Российской Федерации, 2013, № 14, ст. 1652; 2018, № 53, ст. 8444.

в течение 10 дней со дня заключения договора страхования доводятся до кадровых подразделений воинских частей<sup>1</sup> (далее – кадровые подразделения).

9. Информация о порядке и об условиях осуществления обязательного государственного страхования, которые предусмотрены Федеральным законом и принятыми в соответствии с ним иными нормативными правовыми актами Российской Федерации (в том числе о перечне и порядке оформления документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, способах выплаты страховых сумм, предусмотренных договором страхования), о страховщике (далее – информация об условиях обязательного государственного страхования) предоставляется гражданину при поступлении его на военную службу в ГУСП, а также застрахованному лицу путем размещения на сайте страхователя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

Кадровые подразделения обеспечивают размещение информации об условиях обязательного государственного страхования в местах, доступных для застрахованных лиц.

10. При поступлении на военную службу в ГУСП сотрудник соответствующего кадрового подразделения оформляет расписку, в которой застрахованное лицо своей подписью подтверждает факт ознакомления с информацией об условиях обязательного государственного страхования.

### **III. Организация работы по оформлению документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы**

11. Сбор и оформление документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, осуществляют кадровые подразделения воинских частей, в которых застрахованные лица проходят (проходили) военную службу.

12. При наступлении страхового случая соответствующее кадровое подразделение не позднее 10 рабочих дней со дня как стало о нем известно письменно уведомляет выгодоприобретателей о праве на получение страховой суммы, порядке обращения и выплате страховой суммы, перечне документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, с одновременным направлением им форм заявлений о выплате страховой суммы.

---

<sup>1</sup> ГУСП, подразделения ГУСПа, командиры (начальники) которых имеют право издания приказов по личному составу.

При этом в случае гибели (смерти) застрахованного лица в период прохождения военной службы выгодоприобретатели, предусмотренные абзацами вторым и третьим пункта 3 статьи 2 Федерального закона, а при их отсутствии иные выгодоприобретатели уведомляются кадровым подразделением незамедлительно после того, как стало известно о наступлении данного страхового случая<sup>1</sup>.

13. При обращении выгодоприобретателей по вопросу получения страховой суммы сотрудник соответствующего кадрового подразделения:

оформляет справку об обстоятельствах наступления страхового случая (при гибели (смерти) застрахованного лица или установлении застрахованному лицу инвалидности в период прохождения военной службы, или получении застрахованным лицом в период прохождения военной службы тяжелого или легкого увечья (ранения, травмы, контузии) (приложения №№ 1, 2, 3 к настоящей Инструкции);

оформляет выписку из приказа командира воинской части об исключении застрахованного лица из списков личного состава воинской части (в случае гибели (смерти) застрахованного лица или установления застрахованному лицу инвалидности до истечения одного года после увольнения с военной службы вследствие увечья (ранения, травмы, контузии) или заболевания, полученных в период прохождения военной службы);

организует получение свидетельства о болезни застрахованного лица или заключения (справки) военно-врачебной комиссии либо других военно-медицинских (медицинских) документов, подтверждающих нарушение здоровья.

14. Справка об обстоятельствах наступления страхового случая оформляется в двух экземплярах и с прилагаемыми к ней документами, необходимыми для принятия решения о выплате страховой суммы, представляется на подпись командиру воинской части.

Первый экземпляр справки об обстоятельствах наступления страхового случая вместе с документами, необходимыми для принятия решения о выплате страховой суммы, подлежит направлению страховщику, второй экземпляр хранится в воинской части.

15. Для получения страховой суммы выгодоприобретатели представляют в соответствующее кадровое подразделение заявления о выплате страховой суммы (приложения №№ 4, 5 к настоящей Инструкции) (за исключением выгодоприобретателей, обращающихся к страховщику самостоятельно) и документы, необходимые для принятия

---

<sup>1</sup> Пункт 2.1 статьи 7 Федерального закона.

решения о выплате страховой суммы (кроме документов, указанных в пункте 13 настоящей Инструкции). При этом несовершеннолетние дети застрахованного лица и подопечные включаются в заявление о выплате страховой суммы одного из супругов, опекуна или попечителя.

16. Документы, необходимые для принятия решения о выплате страховой суммы, регистрируются в журнале учета документов, оформленных на выплату страховых сумм (приложение № 6 к настоящей Инструкции), и направляются кадровым подразделением страховщику не позднее 10 рабочих дней со дня обращения выгодоприобретателей с заявлениями о выплате страховой суммы с прилагаемыми к ним документами.

Копии документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, заверяются подписью должностного лица кадрового подразделения и печатью соответствующей воинской части.

17. По заявлению выгодоприобретателя, его законного представителя или представителя, действующего на основании доверенности (далее – заявитель), кадровое подразделение в срок не позднее 10 рабочих дней со дня подачи такого заявления выдает (высылает) заявителю документы, указанные в пункте 13 настоящей Инструкции, для их представления заявителем страховщику самостоятельно.

Документы выдаются заявителю под личную подпись в журнале учета документов, оформленных на выплату страховых сумм, либо направляются заказным письмом с уведомлением о вручении или иным видом связи, позволяющим подтвердить их получение.

18. Своевременное направление страховщику (выдача заявителю) документов, необходимых для принятия решения о выплате страховой суммы, а также ведение журнала учета документов, оформленных на выплату страховых сумм, обеспечивается кадровыми подразделениями.

---

Приложение № 1  
к Инструкции об организации  
обязательного государственного  
страхования жизни и здоровья  
военнослужащих Главного управления  
специальных программ Президента  
Российской Федерации

Угловой штамп  
воинской части

**СПРАВКА**  
**об обстоятельствах наступления страхового случая**  
**(при гибели (смерти) застрахованного лица**  
**в период прохождения военной службы)**

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_ ,  
(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))  
проходивший военную службу в \_\_\_\_\_ ,  
(воинская часть)

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. погиб (умер) в период прохождения военной  
службы при следующих обстоятельствах: \_\_\_\_\_

(указываются подробные обстоятельства

и причины страхового случая)

\_\_\_\_\_ исключен из списков личного состава  
(фамилия и инициалы)

воинской части приказом от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. № \_\_\_\_\_  
на основании свидетельства о смерти: серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_,  
выданного « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_

(указывается наименование

органа, выдавшего свидетельство о смерти)

По факту гибели (смерти) \_\_\_\_\_ уголовное дело  
(фамилия и инициалы)

(возбуждалось (не возбуждалось); если возбуждалось, то указывается когда, кем и где находится)

В личном деле, учетно-послужных документах \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы)

значатся:

супруг(а) \_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес)

дети \_\_\_\_\_ ;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, почтовый адрес каждого)



мать \_\_\_\_\_;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес)

отец \_\_\_\_\_;  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), почтовый адрес)

иные выгодоприобретатели \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии), основание

\_\_\_\_\_.  
возникновения права на получение страховой суммы, почтовый адрес каждого)

Справка выдана для направления страховщику по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих для принятия решения о выплате страховой суммы.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность, воинское звание) (подпись) (инициалы и фамилия)

М.П.

\_\_\_\_\_

Приложение № 2  
к Инструкции об организации  
обязательного государственного  
страхования жизни и здоровья  
военнослужащих Главного управления  
специальных программ Президента  
Российской Федерации

Угловой штамп  
воинской части

**СПРАВКА**  
**об обстоятельствах наступления страхового случая**  
(при установлении застрахованному лицу инвалидности  
в период прохождения военной службы)

№ \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))  
проходящему военную службу в \_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(воинская часть)  
установлена инвалидность \_\_\_\_\_ группы при следующих  
обстоятельствах: \_\_\_\_\_  
(указываются обстоятельства и причина установления инвалидности)

\_\_\_\_\_ в соответствии со справкой, выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы)

Справка выдана для направления страховщику по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих для принятия решения о выплате страховой суммы.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(должность, воинское звание) (подпись) (инициалы и фамилия)

М.П.

\_\_\_\_\_

Приложение № 3  
к Инструкции об организации  
обязательного государственного  
страхования жизни и здоровья  
военнослужащих Главного управления  
специальных программ Президента  
Российской Федерации

Угловой штамп  
воинской части

**СПРАВКА**

**об обстоятельствах наступления страхового случая**  
(при получении застрахованным лицом в период прохождения  
военной службы тяжелого или легкого увечья  
(ранения, травмы, контузии)

№ \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(воинское звание, фамилия, имя, отчество (при наличии))  
проходящий военную службу в \_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
(воинская часть)  
получил \_\_\_\_\_ увечье (ранение, травму, контузию):  
(тяжелое или легкое)

\_\_\_\_\_  
(указывается окончательный диагноз в соответствии с заключением (справкой) военно-медицинского  
учреждения (медицинской организации))  
при следующих обстоятельствах: \_\_\_\_\_  
(указываются подробные обстоятельства  
и причины страхового случая)

По факту получения \_\_\_\_\_ увечья (ранения, травмы,  
(фамилия и инициалы)  
контузии) уголовное дело \_\_\_\_\_  
(возбуждалось (не возбуждалось);  
если возбуждалось, то указывается когда, кем и где находится)

Справка выдана для направления страховщику по обязательному  
государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих  
для принятия решения о выплате страховой суммы.

\_\_\_\_\_  
(должность, воинское звание)      \_\_\_\_\_ (подпись)      / \_\_\_\_\_ /  
(инициалы и фамилия)

М.П.

Приложение № 4  
к Инструкции об организации  
обязательного государственного  
страхования жизни и здоровья  
военнослужащих Главного управления  
специальных программ Президента  
Российской Федерации

Руководителю

\_\_\_\_\_

(наименование страховщика по обязательному  
государственному страхованию)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,

документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(вид документа, серия, номер, когда и кем выдан)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ**  
**о выплате страховой суммы**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате страховой суммы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих в связи с гибелью (смертью) \_\_\_\_\_

(указывается воинское звание,

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии) погибшего (умершего) застрахованного лица)

и произвести выплату страховой суммы \_\_\_\_\_

(указываются степень родства, фамилия,

\_\_\_\_\_, а также несовершеннолетним детям,

имя, отчество (при наличии) выгодоприобретателя)

ПОДОПЕЧНЫМ \_\_\_\_\_

(указываются степень родства или иное отношение к погибшему (умершему),

\_\_\_\_\_

фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения)

Выплату страховой суммы прошу произвести \_\_\_\_\_

(наименование учреждения,

\_\_\_\_\_

отделения (филиала) банка, его полные платежные реквизиты и номер счета;

\_\_\_\_\_

иной способ выплаты, предусмотренный договором страхования)

В соответствии с пунктом 2.1 статьи 11 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ «Об обязательном государственном страховании жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации» я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы заявителя)

отказываюсь от получения страховых сумм по обязательному государственному страхованию, причитающихся мне в соответствии с другими федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (фамилия и инициалы)

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ заверяю \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы) (должность)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(воинское звание) (подпись) (фамилия и инициалы)

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

М.П.

\_\_\_\_\_

Приложение № 5  
к Инструкции об организации  
обязательного государственного  
страхования жизни и здоровья  
военнослужащих Главного управления  
специальных программ Президента  
Российской Федерации

Руководителю

\_\_\_\_\_  
(наименование страховщика по обязательному  
государственному страхованию)

от \_\_\_\_\_

(фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированного(ой) по адресу: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер, когда и кем выдан)

Контактный телефон: \_\_\_\_\_

**ЗАЯВЛЕНИЕ  
о выплате страховой суммы**

Прошу Вас рассмотреть вопрос о выплате мне страховой суммы по обязательному государственному страхованию жизни и здоровья военнослужащих в связи с \_\_\_\_\_

(указывается основание для обращения (страховой случай))

\_\_\_\_\_  
в соответствии со статьей 4 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ)

В соответствии с пунктом 2.1 статьи 11 Федерального закона от 28 марта 1998 г. № 52-ФЗ «Об обязательном государственном страховании жизни и здоровья военнослужащих, граждан, призванных на военные сборы, лиц рядового и начальствующего состава органов внутренних дел Российской Федерации, Государственной противопожарной службы, сотрудников учреждений и органов уголовно-исполнительной системы, сотрудников войск национальной гвардии Российской Федерации» я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, инициалы заявителя)

отказываюсь от получения страховых сумм по обязательному государственному страхованию, причитающихся мне в соответствии с другими федеральными законами и (или) иными нормативными правовыми актами Российской Федерации.

Ранее с заявлением о выплате страховой суммы обращался (не обращался) \_\_\_\_\_

(заполняется застрахованным лицом в случае обращения с заявлением о выплате страховой суммы в связи с повышением группы инвалидности; если обращался, то

\_\_\_\_\_ указывает 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 \_\_\_\_\_  
(наименование учреждения,

отделения (филиала) банка, его полные платежные реквизиты и номер счета;

\_\_\_\_\_ иной способ выплаты, предусмотренный договором страхования)

К заявлению прилагаю следующие документы:

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (фамилия и инициалы)

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

Подпись заявителя \_\_\_\_\_ заверяю \_\_\_\_\_  
(фамилия и инициалы) (должность)

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(воинское звание)

(подпись)

(фамилия и инициалы)

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

М.П.

\_\_\_\_\_

