

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу
Заместителя Генерального директора
от «14» июня 2013 № 163

УТВЕРЖДЕНО
приказом
Заместителя Генерального директора
от «14» июня 2013 № 163

Приложение № 2 к Договору страхования жизни
№ <Серия> - <Номер> от <дд.мм.гггг> г.

УСЛОВИЯ
ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ «Альянс Стратегия»

Договор страхования заключается в письменной форме между Страховщиком и Страхователем в отношении Застрахованного лица в соответствии с положениями настоящих Условий, утвержденных Приказом Заместителя Генерального директора от 14.06.2013 № 163.

1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- 1.1. Страховщик**
Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания «Альянс Жизнь» (ООО СК «Альянс Жизнь»).
- 1.2. Страхователь**
Юридическое или дееспособное физическое лицо, заключающее Договор страхования.
- 1.3. Застрахованный**
Физическое лицо, в отношении которого Страхователем и Страховщиком заключен Договор страхования.
- 1.4. Выгодоприобретатель**
Одно или несколько физических или юридических лиц, назначенных с письменного согласия Застрахованного, которое получает страховую выплату в случае смерти Застрахованного. Если Выгодоприобретатели не назначены, то страховая выплата в случае смерти Застрахованного будет осуществлена его законным наследником.
- 1.5. Страховой риск**
Предполагаемое событие, на случай наступления которого производится страхование.
- 1.6. Страховой случай**
Произошедшее в течение срока действия Договора страхования событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого Страховщик обязан произвести страховую выплату.
- 1.7. Страховая сумма**
Денежная сумма, определенная Договором страхования и устанавливаемая по каждому риску, исходя из которой определяется размер страховой премии и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.
- 1.8. Страховая премия**
Плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные Договором страхования.
- 1.9. Страховой тариф**
Отношение страховой премии к страховой сумме (как правило, выражается и указывается в процентах).
- 1.10. Страховой резерв**
Выраженная в денежной форме оценка обязательств Страховщика по обеспечению предстоящих страховых выплат с учетом расходов Страховщика по исполнению договора/полиса страхования.
- 1.11. Выкупная сумма**
Сумма, выплачиваемая Страховщиком в случае досрочного расторжения договора/полиса страхования.
- 1.12. Срок страхования**
Определенный Договором страхования срок его действия.
- 1.13. Несчастный случай**
Фактически произошедшее в течение срока действия Договора страхования внезапное, непредвиденное, внешнее по отношению к Застрахованному событие, не зависящее от воли Застрахованного, повлекшее за собой смерть Застрахованного или причинение вреда его здоровью.
- 1.14. Форс-мажор**
Обстоятельства непреодолимой силы: военные действия и их последствия, террористические акты, гражданские волнения, забастовки, мятежи, арест, уничтожение или повреждение имущества по распоряжению гражданских или военных властей,

введение чрезвычайного или особого положения, бунты, путчи, государственные перевороты, заговоры, восстания, революции, воздействия ядерной энергии, природные катастрофы и катаклизмы, а также иные чрезвычайные события, которые стороны не могли предвидеть при заключении Договора страхования, и которые препятствуют исполнению стороной обязательств по Договору страхования.

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ И СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

- 2.1. Объектом страхования по настоящему Договору страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные со смертью Застрахованного, с наступлением иных событий в жизни Застрахованного, вследствие причинения вреда жизни и здоровью Застрахованного.
- 2.2. Страхователь – физическое лицо может заключить договор страхования как в отношении себя, так и в отношении другого физического лица (Застрахованного). Страхователь – юридическое лицо может заключить договор страхования в отношении физических лиц, являющихся работниками Страхователя, либо в отношении иных физических лиц. Заключение договора страхования, назначение Выгодоприобретателей осуществляется с письменного согласия Застрахованного.
- 2.3. По Договору страхования Застрахованными могут выступать физические лица в возрасте от 18 (восемнадцати) до 75 (семидесяти пяти) лет включительно. На дату заключения Договора страхования возраст Застрахованного не может превышать 65 (шестидесяти пяти) полных лет.
- 2.4. При заключении Договора страхования Страхователь вправе назначать Выгодоприобретателей (на случай смерти Застрахованного), а также заменять Выгодоприобретателей с согласия Застрахованного лица до наступления страхового случая в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 2.5. Страховщик имеет право заключать договор страхования на особых условиях в отношении следующих лиц: инвалиды 1 (первой) и 2 (второй) группы, больные онкологическими заболеваниями, СПИДом и другими заболеваниями, связанными с вирусом иммунодефицита человека, заболеваниями, вызванными воздействием радиации, а также лица, подверженные психическим расстройствам, состоящие на учете в психоневрологическом и/или наркологическом диспансере.
- 2.6. При заключении Договора страхования Страхователь вправе назначать Выгодоприобретателей (на случай смерти Застрахованного), а также заменять Выгодоприобретателей с согласия Застрахованного лица до наступления страхового случая в соответствии с действующим законодательством РФ.

3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

- 3.1. Договор страхования заключается на случай наступления следующих событий (страховых рисков), если они указаны в Договоре (Полисе) страхования:
 - 3.1.1. Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования;**
 - 3.1.2. Смерть Застрахованного по любой причине;**
 - 3.1.3. Смерть Застрахованного в результате несчастного случая.**
- 3.2. Не признаются страховым случаем события, указанные в разделе 4 «Перечень исключений» настоящих Условий.

4. ПЕРЕЧЕНЬ ИСКЛЮЧЕНИЙ

- 4.1. Не признается страховым случаем событие по любому страховому риску, если при заключении договора страхования Страхователь предоставил ложные сведения (указал в заявлении на страхование заведомо ложные сведения или предоставил не соответствующие действительности документы), а также, если Страхователь, Застрахованный или Выгодоприобретатель представил по страховому событию подложные документы, указал заведомо ложные сведения.
- 4.2. Не признается страховым случаем по рискам «Смерть Застрахованного по любой причине», «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» событие, наступившее в результате:
 - 4.2.1. самоубийства или покушения Застрахованного на самоубийство в первые 2 (два) года действия Договора страхования, за исключением тех случаев, когда Застрахованный был доведен до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;
 - 4.2.2. участия Застрахованного в народных волнениях, забастовках, нарушениях общественного порядка, террористических акциях на стороне, явившейся инициатором вышеуказанных событий;
 - 4.2.3. умышленных действий Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя), направленных на наступление страхового события;
 - 4.2.4. совершения Застрахованным преступления (уголовного преступления).
- 4.3. Не признается страховым случаем по риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» событие, наступившее в период, в течение которого в отношении Застрахованного возбуждено уголовное дело либо осуществляется судебное производство по уголовному делу, в котором Застрахованный является обвиняемым, а также в период применения к Застрахованному мер уголовно-правового характера (период, в течение которого Застрахованный является осужденным).
- 4.4. Не признается страховым случаем по риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» событие, наступившее в результате:

- 4.4.1. намеренного причинения Застрахованным себе телесных повреждений, в том числе вызванных психическими расстройствами;
- 4.4.2. приема внутрь веществ, повлекших за собой отравление, включая отравление алкоголем, наркотическими веществами и лекарствами, не предписанными врачом соответствующей квалификации, за исключением отравления пищевыми продуктами;
- 4.4.3. психических заболеваний и расстройств нервной системы; эпилептических припадков, конвульсий. Условия настоящего пункта не распространяются на случаи, вызванные приемом медикаментов по назначению лечащего врача с соблюдением предписанной дозировки;
- 4.4.4. профессиональное или общее заболевание, имевшееся у Застрахованного до даты заключения Договора страхования, за исключением случаев, когда Страховщик был уведомлен о наличии таких заболеваний с указанием стадии и степени тяжести, включая осложнения при заключении Договора страхования, а также за исключением наступления страхового случая по истечении 3х лет действия Договора страхования;
- 4.4.5. телесных повреждений, заболеваний и нарушений физиологических процессов организма Застрахованного, вызванных прямо или косвенно оказанием Застрахованному медицинской помощи, в том числе проведением лечебных, диагностических, профилактических мероприятий (кроме приёма Застрахованным лекарств в соответствии с назначением врача) и хирургических вмешательств. Данный пункт не распространяется на случаи, когда необходимость оказания медицинской помощи была обусловлена наступлением событий, относящихся к несчастному случаю и не являющихся исключениями.
- 4.5. Не признается страховым случаем по риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» событие, наступившее во время:
 - 4.5.1. нахождения Застрахованного в состоянии наркотического или токсического опьянения;
 - 4.5.2. прохождения Застрахованным военной службы;
 - 4.5.3. исполнения Застрахованным трудовых обязанностей, связанных с атомной энергией, радиацией, химическим производством, а также исполнения трудовых обязанностей, если Застрахованный является: профессиональным спортсменом, инструктором воздушных видов спорта, испытателем/инструктором воздушных судов, водолазом, дрессировщиком животных, рабочим по уходу за хищными животными, каскадёром, космонавтом, спасателем;
 - 4.5.4. полета Застрахованного на летательном аппарате, управления им, кроме случаев полета в качестве пассажира на самолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом;
 - 4.5.5. участия Застрахованного в любых соревнованиях на скорость и в подготовке к ним, за исключением легкой атлетики и плавания; занятий Застрахованного, вне зависимости от уровня (любительского, профессионального), следующими видами спорта (исключая занятия сноубордом и горными лыжами на любительском уровне): авто-, мотоспорт, конный спорт, воздушные виды спорта, альпинизм, подводные виды спорта (исключая случаи занятия скуба-дайвингом на глубину до 40 м), спелеология, боевые единоборства (исключая случаи занятия бесконтактными боевыми единоборствами), стрельба, бодибилдинг (исключая случаи занятия бодибилдингом без употребления стероидов), охота (за исключением случаев охоты на мелкую дичь: птиц, зайцев и т.п.), бодифлаинг, бокс, сафари, паркур.
- 4.6. Не признается страховым случаем по риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» событие, наступившее во время управления транспортным средством самим Застрахованным или лицом, управление которому передано Застрахованным: в состоянии алкогольного опьянения при концентрации алкоголя 0,3 промилле и более, наркотического или токсического опьянения, при отсутствии права на управление транспортным средством соответствующей категории, при отсутствии права на управление данным транспортным средством ввиду отсутствия соответствующего разрешения правомочного законного владельца транспортного средства.
- 4.7. Не признаётся страховым случаем по рискам «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» событие, произошедшее при наличии у Застрахованного на момент наступления страхового события ВИЧ-инфекции и/или СПИДа.

5. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ, ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

- 5.1. Договор страхования заключается в письменной форме между Страховщиком и Страхователем в отношении Застрахованного в соответствии с положениями настоящих Условий.
- 5.2. Договор страхования считается заключенным при условии его подписания Страховщиком и Страхователем.
- 5.3. Вне зависимости от даты получения Договора страхования Страхователем, Договор страхования вступает в силу с даты, указанной в Договоре (Полисе) страхования как дата начала действия Договора страхования, при условии уплаты страховой премии (страхового взноса) в полном объеме и в срок, указанный в Договоре (Полисе) страхования.
- 5.4. В случае неуплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса) в полном объеме до истечения срока, указанного в п. 6.4. Договора (Полиса) страхования как дата уплаты страховой премии (страхового взноса), Договор страхования считается не вступившим в силу, и уплаченные денежные средства подлежат возврату Страхователю 5 (пяти) банковских дней с Даты уплаты страховой премии.

6. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ И ПОРЯДОК ЕЕ УПЛАТЫ

- 6.1. Размер страховых сумм и размер страховой премии в Договоре страхования могут быть указаны как в валюте Российской Федерации, так и в иностранной валюте.

- 6.2. Страховая сумма по рискам «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» и «Смерть Застрахованного по любой причине» устанавливается единой и указывается в разделе «Страховые суммы» Договора страхования (Полиса).
- 6.3. Страховая сумма по риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» указывается в разделе «Страховые суммы» Договора страхования (Полиса). Если страховая сумма по риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая», указанная в разделе «Страховые суммы» Договора страхования (Полиса), равна 0 (нулю), то Договор страхования считается незаключенным на случай наступления события (страхового риска) «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая».
- 6.4. При определении размера страховой премии, подлежащей уплате по Договору страхования, Страховщик применяет разработанные им страховые тарифы.
- 6.5. Страховая премия по Договору страхования уплачивается Страхователем в рублях, в наличной или безналичной форме одновременно в размере, указанном в разделе «Страховая премия» Договора (Полиса) страхования. В случае если в Договоре страхования размер страховой премии установлена в иностранной валюте, то размер страховой премии, подлежащей оплате в рублях, определяется по курсу Центрального банка Российской Федерации соответствующей валюты на дату оплаты.
- 6.6. Датой уплаты страховой премии (страхового взноса) считается дата ее перечисления на расчетный счет Страховщика (при безналичной оплате) или дата поступления денежных средств Страховщику (при наличной оплате).

7. СРОК СТРАХОВАНИЯ

- 7.1. Договор страхования может быть заключен на срок 5 (пять) или 7 (семь) лет.
- 7.2. Срок страхования начинается с даты вступления Договора страхования в силу и заканчивается датой окончания срока действия Договора страхования, указанной в разделе «Срок действия Договора» Договора (Полиса) страхования.
- 7.3. Действие Договора страхования прекращается по истечении срока действия Договора страхования, указанного в Договоре (Полисе) страхования, а также досрочно в случаях, предусмотренных в разделе 11 настоящих Условий.

8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 8.1. Страховщик обязан:
 - 8.1.1. при наступлении страхового случая произвести страховую выплату в порядке и сроки, установленные Договором страхования;
 - 8.1.2. не разглашать сведения о Страхователе и его имущественном положении, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;
 - 8.1.3. не разглашать медицинскую и иную информацию о Застрахованном лице, ставшую известной Страховщику при заключении Договора страхования, за исключением случаев, когда передача такой информации необходима для заключения договора перестрахования, сострахования и/или выполнения законодательно установленных обязанностей Страховщика. Передача данных о Застрахованном допускается только в той мере, в какой это необходимо для оформления договора перестрахования/сострахования, обоснования страховой выплаты и/или исполнения закона.
- 8.2. Страхователь обязан:
 - 8.2.1. своевременно уплатить страховую премию в определенном условиями Договора страхования размере;
 - 8.2.2. при наступлении страхового случая уведомить об этом Страховщика в течение 30 календарных дней с даты наступления страхового события, направив в адрес Страховщика заявление любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения. Заявление должно содержать номер договора/полиса страхования, дату и обстоятельства страхового события, ФИО Застрахованного лица. Обязанность Страхователя сообщить о факте наступления страхового случая может быть исполнена Застрахованным лицом или Выгодоприобретателем.
 - 8.2.3. незамедлительно сообщать Страховщику в письменном виде об изменении данных, сообщенных при заключении договора/полиса страхования или в период его действия.
- 8.3. Страхователь имеет право:
 - 8.3.1. проверять соблюдение Страховщиком условий Договора страхования;
 - 8.3.2. получить дубликат Договора (Полиса) страхования в случае его утраты, при этом Страховщик имеет право потребовать от Страхователя уплаты стоимости изготовления экземпляра Договора (Полиса) страхования;
 - 8.3.3. получить от Страховщика информацию, касающуюся его финансовой устойчивости, не являющуюся коммерческой тайной;
 - 8.3.4. вносить изменения в Договор страхования в связи с изменением личных данных Страхователя, Застрахованного, Выгодоприобретателя;
 - 8.3.5. досрочно расторгнуть Договор страхования в соответствии с Законодательством РФ и положениями Договора страхования.
- 8.4. Страховщик имеет право:

- 8.4.1. проверять сообщаемую Страхователем и Застрахованным информацию, а также выполнение Страхователем своих обязанностей по Договору страхования;
- 8.4.2. направлять при необходимости запросы в компетентные органы с целью выяснения обстоятельств наступления страхового случая.

9. РАЗМЕР И ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

- 9.1. Страховая выплата при наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования», «Смерть Застрахованного по любой причине», «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая»:
 - 9.1.1. размер страховой выплаты при наступлении страхового случая составляет 100% (сто процентов) от страховой суммы по данным рискам, установленной для данного риска Договором страхования;
 - 9.1.2. после осуществления страховой выплаты обязательства Страховщика по Договору страхования считаются выполненными в полном объеме, и Договор страхования прекращает свое действие;
 - 9.1.3. страховая выплата по страховому событию, одновременно соответствующему рискам «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая», и «Смерть Застрахованного по любой причине», не являющегося исключением, производится как по риску «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая», так и по риску «Смерть Застрахованного по любой причине».
- 9.2. Требования по страховой выплате могут быть предъявлены Страховщику в течение 3 (трех) лет с даты страхового случая.
- 9.3. Принятие решения о страховой выплате и составление страхового акта может быть отсрочено Страховщиком, если по фактам, связанным с наступлением страхового события, Страховщиком назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, до окончания проверки расследования или судебного разбирательства, либо до устранения других обстоятельств, препятствовавших выплате. При этом Страховщик направляет Застрахованному (Страхователю, Выгодоприобретателю) уведомительное письмо с указанием причины задержки страховой выплаты.
- 9.4. Страховая выплата производится Страховщиком после получения заявления о страховом случае и всех необходимых документов в течение 5 (пяти) банковских дней со дня составления Страховщиком страхового Акта.
- 9.5. Страховая выплата производится в рублях путем перечисления суммы страховой выплаты на счет получателя в учреждении банка либо иным образом, согласованным со Страховщиком. В случае если в Договоре страхования страховые суммы установлены в иностранной валюте, то размер страховой выплаты, подлежащей оплате в рублях, определяется Страховщиком по курсу Центрального банка Российской Федерации соответствующей валюты на дату составления страхового Акта.
- 9.6. Если Выгодоприобретатель умер, не успев получить страховую выплату, то выплата производится наследникам Выгодоприобретателя.
- 9.7. В случае если Выгодоприобретатель на момент страховой выплаты является несовершеннолетним, причитающаяся ему сумма переводится во вклад в банке на его имя с уведомлением его законных представителей.

10. ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

- 10.1. При наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» Страховщику должно быть предоставлено заявление на выплату, подписанное Застрахованным (Выгодоприобретателем или его Представителем), документ, удостоверяющий личность заявителя и оригинал Договора страхования.
- 10.2. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного по любой причине», «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая» Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:
 - 10.2.1. заявление на получение страховой выплаты, подписанное Выгодоприобретателем, а если он не назначен – наследником Застрахованного, имеющим право на получение страховой выплаты, при этом страховая выплата производится после определения списка наследников на основании заявления каждого из наследников. В случае если в Договоре указано несколько Выгодоприобретателей, для получения страховой выплаты каждый из Выгодоприобретателей обязан подать соответствующее заявление Страховщику;
 - 10.2.2. документ, удостоверяющий личность заявителя;
 - 10.2.3. оригинал Договора страхования;
 - 10.2.4. нотариально заверенная копия свидетельства о смерти Застрахованного;
 - 10.2.5. копия протокола патологоанатомического вскрытия, а в случае, если вскрытие не производилось - копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия врачебного (медицинского) свидетельства о смерти Застрахованного;
 - 10.2.6. посмертный эпикриз (если смерть наступила в больнице);
 - 10.2.7. выписка из протокола органа внутренних дел и/или акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае производственной травмы);
 - 10.2.8. выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения Договора страхования заболеваниях и травмах;

10.2.9.выписка из медицинской карты стационарного больного;

10.2.10. нотариально заверенная копия свидетельства о праве на наследство с указанием в том числе прав на получение страховой выплаты или ее части (если в Договоре не указан Выгодоприобретатель).

10.1. Все документы предоставляются в оригинале (Договор страхования предоставляется только в оригинале) или в копии, заверенной нотариально (или выдавшим органом) на русском языке (или с нотариально заверенным переводом на русский язык).

10.2. Если для решения вопроса о страховой выплате Страховщику потребуются дополнительная информация, он имеет право требовать от Застрахованного (Страхователя, Выгодоприобретателя) предоставления дополнительных документов.

11. ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

11.1. Договор страхования может быть досрочно расторгнут:

11.1.1.по инициативе Страхователя;

11.1.2.в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

11.2. Расторжение Договора страхования по инициативе Страхователя.

11.2.1.в случае принятия решения о досрочном расторжении Договора страхования, Страхователь предоставляет Страховщику заявление о расторжении Договора страхования и оригинал Договора (Полиса) страхования.

11.2.2.в заявлении о расторжении Страхователь обязан указать:

11.2.2.1.номер и серию Договора страхования;

11.2.2.2.банковские реквизиты, по которым необходимо перечислить выкупную сумму;

11.2.2.3.в случае если Страхователем является физическое лицо, заявление должно быть им подписано;

11.2.2.4.в случае если Страхователем является юридическое лицо, заявление должно быть подписано уполномоченным представителем Страхователя, на заявлении также должен быть проставлен оригинальный отпечаток печати Страхователя.

12. ВЫКУПНАЯ СУММА

12.1. При досрочном расторжении Договора страхования возврат Страхователю уплаченных страховых взносов не производится, Страхователю выплачивается выкупная сумма, если она была определена условиями Договора страхования.

12.2. Выкупная сумма на дату расторжения определяется в размере, указанном в Приложении 1 «Таблица выкупных сумм» к Договору страхования для периода действия Договора страхования, соответствующего дате расторжения Договора страхования.

12.3. Выкупная сумма выплачивается Страхователю или по его поручению любому иному дееспособному физическому лицу или юридическому лицу в течение 5 (пяти) банковских дней с момента расторжения Договора страхования, если иной срок не согласован Сторонами.

13. УЧАСТИЕ В ИНВЕСТИЦИОННОМ ДОХОДЕ СТРАХОВЩИКА

13.1. Страховщик по итогам инвестиционной деятельности за определенный период действия Договора страхования может определить дополнительный инвестиционный доход, который увеличивает обязательства Страховщика по страховым выплатам, связанным со страховыми случаями по рискам «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования», «Смерть Застрахованного по любой причине» без увеличения размера страховых взносов.

13.2. Дополнительный инвестиционный доход определяется Страховщиком на дату распределения дополнительного инвестиционного дохода по Договору страхования. При этом, Страховщик рассчитывает разницу между размером фактического инвестиционного дохода по размещению средств страховых резервов, относящихся к Договору страхования, и ростом математического резерва на гарантированную норму доходности:

13.2.1.в случае если указанная разница неотрицательна – размер дополнительного инвестиционного дохода по Договору страхования, устанавливается в размере превышения фактического инвестиционного дохода по размещению средств страховых резервов, относящихся к Договору страхования, над ростом математического резерва на гарантированную норму доходности;

13.2.2.в случае если указанная разница отрицательна – размер дополнительного инвестиционного дохода по Договору страхования, устанавливается равным 0 (нулю).

13.3. Если иное не предусмотрено Договором страхования, датой распределения дополнительного инвестиционного дохода является одна из следующих дат:

13.3.1.в случае наступления страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» - дата окончания срока действия Договора страхования;

13.3.2.в случае наступления страхового случая по риску «Смерть Застрахованного по любой причине» - дата утверждения страхового акта Страховщиком;

13.3.3. в случае досрочного расторжения Договора страхования - дата расторжения Договора страхования.

13.4. Дополнительный инвестиционный доход выплачивается Страховщиком:

13.4.1. при наступлении страхового случая по рискам «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования», «Смерть Застрахованного по любой причине» - в составе страховой выплаты;

13.4.2. в случае досрочного расторжения Договора страхования – в составе выкупной суммы.

14. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

14.1. Все споры, возникающие между Сторонами по Договору страхования в процессе его исполнения, разрешаются путем переговоров. При недостижении взаимного согласия по их урегулированию, споры рассматриваются и разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ:

- для юридических лиц - в Арбитражном суде г. Москвы;
- для физических лиц - в суде по месту регистрации Страховщика.

15. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ

15.1. За исключением случаев, предусмотренных законодательством, настоящими условиями и Договором страхования, все изменения и дополнения вносятся в Договор страхования на основании заявлений Страхователя о внесении изменений или на основании уведомлений Страховщика.

15.2. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, заявление Страхователя о внесении изменений или о досрочном расторжении Договора страхования должно быть получено Страховщиком в срок не позднее, чем за 30 календарных дней до даты предполагаемого изменения или расторжения.

15.3. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, уведомление о внесении изменений или о расторжении Договора страхования должно быть направлено Страховщиком в срок не позднее, чем за 30 (тридцать) календарных дней до даты предполагаемого изменения или досрочного расторжения Договора страхования.

16. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

16.1. Страховщик не несёт ответственности за неисполнение/ненадлежащее исполнение своих обязанностей по договору/полису страхования, если оно возникло вследствие обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

16.2. Все заявления и извещения, которые делают друг другу субъекты страхования, должны производиться в письменной форме, способами, позволяющими объективно зафиксировать факт сообщения.

16.3. Каждая из сторон несет ответственность за направление своего сообщения до другой стороны по последнему известному адресу извещаемой стороны, а извещаемая сторона несет ответственность за получение сообщения, направленного по последнему адресу, о котором была извещена отправляющая сторона.

16.4. Извещения, уведомления, и иные отправления считаются произведенными надлежащим образом, если они были направлены по последнему известному отправляющей стороне адресу.

16.5. При подписании договоров/полисов страхования, приложений, дополнений к договору/полису страхования и корреспонденции, Страховщик может использовать факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписей лиц, уполномоченных от имени Страховщика подписывать договоры/полисы страхования и приложения к ним.

16.6. Факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписей уполномоченных лиц Страховщика признается Сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика.

От имени Страховщика:

Дата:
«__» _____ 20__ г.

/ Доан О. /
м.п.

<Страхователь / От имени Страхователя>:

Дата:
«__» _____ 20__ г.

/ _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)
м.п.

(Поля «Должность» и «На основании» заполняется в случае, если Страхователем выступает юридическое лицо)

Должность: _____

На основании: _____

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

к приказу

Заместителя Генерального директора
от «14» июня 2013 № 163**УТВЕРЖДЕНО**

приказом

Заместителя Генерального директора
от «14» июня 2013 № 163**ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ
«АЛЬЯНС СТРАТЕГИЯ»**

№ <код> - <номер договора> от <дата договора> г.

Настоящий Договор страхования (далее по тексту – Договор) заключён в соответствии с Условиями договора страхования жизни «Альянс Стратегия», утвержденными приказом Заместителя Генерального директора от 14.06.2013 № 163 (далее по тексту – Условия). По настоящему Договору Страховщик обязуется при наступлении страхового случая произвести единовременно страховую выплату, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки, указанные в Договоре. Положения Договора изложены в тексте Договора, а также в Условиях, являющихся его неотъемлемой частью.

1. Страховщик:	Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания «Альянс Жизнь» 117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.25 А, строение 6; тел. 232 0100, факс 956 6822, ИНН 7727257386, Р/с 40701810402200000048 в ОАО «Альфа-банк», к/с 30101810200000000593 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России, БИК 044525593, ИНН 7728168971		
-----------------------	--	--	--

2. Страхователь:			
Адрес постоянного места жительства / юридический адрес:			Дата рождения:
Паспорт (заменяющий его документ – для физических лиц):	Серия	№	от
	Выдан	Телефон:	
ИНН: (для юридических лиц)			

3. Застрахованный:			
Адрес постоянного места жительства:			Дата рождения:
Паспорт (заменяющий его документ):	Серия	№	от
	Выдан	Телефон:	

4. Выгодоприобретатель	(на случай смерти Застрахованного, в остальных случаях Выгодоприобретателем является Застрахованный)		
Фамилия, имя, отчество	Дата рождения	Процент выплаты	Родственная связь

5. Объект страхования:	имущественные интересы, связанные с дожитием Застрахованного до определенного срока, со смертью Застрахованного, с наступлением иных событий в жизни Застрахованного.
-------------------------------	---

6. Основные условия страхования:			
6.1. Страховые риски		6.2. Страховая сумма, <рубли, доллары США>	
Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования			
Смерть Застрахованного по любой причине			
Смерть Застрахованного в результате несчастного случая			
6.3. Страховая премия, <рубли, доллары США>			
6.4. Страховая премия уплачивается единовременно в полном объеме не позднее			
6.5. Срок действия Договора:	<5 / 7 лет>	с 00 часов 00 минут	до 23 часов 59 минут

7. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:
Таблица выкупных сумм (Приложение №1 к Договору). Условия Договора страхования жизни «Альянс Стратегия» (Приложение №2 к Договору). Инвестиционная декларация (Приложение №3 к Договору).

8. Подключение услуги «Кабинет клиента»:

Адрес электронной почты:

Я, являющийся Страхователем, по настоящему Договору страхования жизни даю согласие на использования адреса электронной почты, указанного в настоящем Договоре, для подключения услуги «Кабинет клиента».

Данное согласие действует до даты прекращения договора (договоров) страхования и может быть отозвано путем подачи соответствующего письменного уведомления, подписанного в присутствии уполномоченного сотрудника компании, либо с нотариальным засвидетельствованием подлинности подписи.

Обязуюсь уведомить компанию о случаях неразрешенного использования зарегистрированных за мной адреса электронной почты и пароля, не передавать пароль третьим лицам, либо использовать адреса электронной почты и пароли третьих лиц. Я осознаю, что несу полную ответственность за сохранность своего пароля и за все действия, которые были произведены под моим паролем.

Я понимаю, что информация, предоставляемая в рамках услуги «Кабинет клиента» носит информационно-справочный характер (не является публичной офертой), компания не несет ответственность и не принимает обязательств в случае искажения информации в результате технических сбоев, действия несанкционированных (вредоносных) программ (вирусов).

9. Декларация Застрахованного

(сведения, указанные в этом разделе, являются существенными для заключения Договора. Сообщение ложных сведений может повлечь отказ в страховой выплате и признание Договора недействительным)

Настоящим подтверждаю, что:

а) я не моложе 18 лет и не старше 65 лет;

б) не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансере, не являюсь инвалидом и не имею оснований для присвоения группы инвалидности; не обращался за медицинской помощью по нижеперечисленным заболеваниям и не страдаю ими в настоящее время: онкологические заболевания, заболевания, вызванными воздействием радиации, СПИД и другие заболевания, связанные с вирусом иммунодефицита человека, психические расстройства, наркомания, токсикомания, алкоголизм, гипертоническая болезнь II-III степени, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, порок сердца, нарушения ритма, инсульт, хроническая почечная недостаточность, гломерулонефрит, поликистоз почек, гепатит С, цирроз печени, сахарный диабет I-II типа, тиреотоксикоз, заболевания надпочечников, заболевания гипофиза; болезнь Паркинсона, анкилозирующий спондилоартрит, паралич.

в) отрицаю наличие тяжелых травм проведение и госпитализаций на протяжении последних 12 месяцев;

г) в настоящее время не прохожу службу в вооруженных силах, не занят(-а) в профессиональной или непрофессиональной авиации, в работах со взрывчатыми и радиоактивными веществами, подземных работах, не являюсь водолазом, пожарным, скалолазом, работником ядерной промышленности, нефтяником, охранником и профессиональным спортсменом.; я не состою в профессиональных спортивных клубах, не принимаю участие в любых видах спорта на профессиональной основе, не участвую в соревнованиях и попытках установления рекорда и не намереваюсь путешествовать в горячие точки планеты;

д) у меня нет (в отношении меня не заключен) действующего договора страхования ООО Страховая компания «Альянс Жизнь» (далее Компания), я не обращался с заявлением о заключении договора страхования (в свою пользу) в Компанию в течение предыдущих 3-х месяцев, я не подписывал договор страхования Компании, кроме договора(ов) страхования по страховой программе «Альянс Стратегия», при условии, что страховая сумма по риску «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» не превышает рублевого эквивалента 40 000 000 рублей суммарно по всем договорам страхования по страховой программе «Альянс Стратегия», включая настоящий Договор.

Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящей Декларации.

Я даю согласие на предоставление Банком Страховщику информации, указанной в настоящем заявлении (в т.ч. самого заявления), а также в иных документах, переданных мной в Банк в целях заключения и исполнения Договора страхования (в том числе в целях осуществления страховой выплаты), и информации обо всех изменениях в состоянии моего здоровья, а также на получение Страховщиком информации, касающейся моего труда, физического и психического состояния, результатов медицинских консультаций и тестов.

С заключением Договора страхования и назначением Выгодоприобретателей согласен. С условиями страхования ознакомлен.

10. Иные условия:

Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения оттиска печати и подписи, которое признается сторонами аналогом оригинального оттиска и собственноручной подписи Страховщика. Договор считается заключенным только при наличии подлинной или факсимильной подписи и оригинального или факсимильного оттиска печати Страховщика, в случае несоблюдения данного условия Договор считается незаключенным.

Не является страховым случаем событие по Договору страхования, если после заключения Договора страхования будет выявлено, что Страхователь (Застрахованный) сообщил в п.9 или иных документах, заполняемых при заключении Договора страхования) заведомо ложные сведения или предоставил подложные документы, и если эти сведения или документы привели к заключению Договора страхования на условиях отличных от тех, на которых он был бы заключен в случае указания верных сведений.

11. Согласие на обработку персональных данных:

Страхователь (Застрахованный) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных» даёт согласие на обработку своих персональных данных, в том числе фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, номера телефона, семейного положения, паспортных данных, социального положения, имущественного положения, образования, профессии, доходах, состоянии здоровья и биометрических данных. Настоящее согласие дается на обработку персональных данных, включая сбор, запись, систематизацию, включение персональных данных в клиентскую базу данных ООО СК «Альянс Жизнь» для осуществления информационного сопровождения исполнения договора страхования и информационных рассылок, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, в целях осуществления деятельности по страхованию. Настоящее согласие дается на передачу и трансграничную передачу персональных данных для обработки по поручению Оператора в ООО «Мондиаль Ассистанс», ООО «Савитар Групп», в Allianz SE, Gen Re, Swiss Re, SAP, иных провайдерах в целях перестрахования рисков или оказания услуг, предусмотренных договором страхования, или хранения базы данных Оператора в соответствии с требованиями законодательства РФ, использование персональных данных в целях включения в клиентскую базу данных группы компаний Альянс, участия в маркетинговых, рекламных акциях. Настоящее согласие на указанные действия дано на срок, необходимый для заключения и исполнения договора страхования, включая период хранения данных по договору страхования (хранение на период 25 лет с момента окончания срока действия договора страхования, если иной срок не предусмотрен законодательством РФ).

Настоящее согласие на работу с персональными данными может быть отозвано путем направления субъектом персональных данных письменного заявления об отзыве настоящего согласия по адресу ООО СК «Альянс Жизнь».

Подпись Застрахованного:

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

От имени Страховщика:

<Страхователь / От имени Страхователя>:

Страхователь ознакомлен и согласен с условиями Договора, все положения Договора, включая размер и порядок оплаты страховой премии, выплаты страховой и выкупной суммы, Инвестиционная декларация, порядок расторжения и изменения Договора, и другие условия понятны Страхователю. Все приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора, Страхователь получил.

Дата:

«___» _____ 20__ г.

_____ / Доан О.. /

м.п.

Дата:

«___» _____ 20__ г.

_____ / _____ /

(подпись)

(расшифровка подписи)

м.п.

(Поля «Должность» и «На основании» заполняется в случае, если Страхователем выступает юридическое лицо)

Должность: _____

На основании: _____

ТАБЛИЦА ВЫКУПНЫХ СУММ

Год страхования	Период действия Договора страхования		Гарантированная выкупная сумма <Рубли, Долл. США>
	начало	окончание	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

От имени Страховщика:

Дата:
«__» _____ 20__ г.

_____ / Доан О. /
м.п.

<Страхователь / От имени Страхователя>:

Дата:
«__» _____ 20__ г.

_____ / _____ /
(подпись) (расшифровка подписи)

м.п.
(Поля «Должность» и «На основании» заполняется в случае, если Страхователем выступает юридическое лицо)

Должность: _____

На основании: _____