

ПРИЛОЖЕНИЕ
к приказу
Генерального директора
от «17» марта 2010г. № 33

УТВЕРЖДЕНО
приказом
Генерального директора
от «17» марта 2010г. № 33

УСЛОВИЯ
ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ
СТРАХОВАЯ ПРОГРАММА «Альянс Индекс»



Приложение №2 к Договору страхования жизни

№ InX - 0 от 00.01.1900 г.

I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ

Страховщик - Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Альянс РОСНО Жизнь» (ООО «СК «Альянс РОСНО Жизнь»).

Страхователь – физическое или юридическое лицо, заключающее договор/полис страхования.

Договор страхования – письменное соглашение между Страховщиком и Страхователем, заключенное в соответствии с настоящими Условиями, по которому Страховщик обязуется выплатить страховую сумму при наступлении страхового случая с Застрахованным лицом, а Страхователь обязуется оплатить страховую премию.

Застрахованный – лицо, в отношении которого заключен договор/полис страхования.

Выгодоприобретатель (на случай смерти) – физическое или юридическое лицо, назначенное с письменного согласия Застрахованного, которое получает страховую выплату при наступлении страхового случая.

Страховой риск - предполагаемое событие, на случай наступления которого производится страхование.

Страховой случай – произошедшее в период действия договора/полиса страхования событие, предусмотренное договором/полисом страхования, с наступлением которого Страховщик обязан произвести страховую выплату.

Страховая сумма - денежная сумма, определенная договором/полисом страхования, исходя из которой устанавливаются размер страховой премии и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

Страховая премия (страховой взнос) - плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные договором/полисом страхования.

Страховой тариф - отношение страховой премии к страховой сумме (как правило, выражается и указывается в процентах).

Страховой резерв – выраженная в денежной форме оценка обязательств Страховщика по обеспечению предстоящих страховых выплат с учетом расходов Страховщика по исполнению договора/полиса страхования.

Выкупная сумма – сумма, выплачиваемая Страховщиком в случае досрочного расторжения договора/полиса страхования.

Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин - установление Застрахованному I или II группы инвалидности, что означает социальную недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким выраженным (в т.ч. явно выраженным) расстройством функций организма, обусловленным последствиями травм и болезней, приводящими к неспособности к трудовой деятельности, а также к выраженному (в т.ч. резко выраженному) ограничению способности к трудовой деятельности третьей степени.

Форс-мажор (обстоятельства непреодолимой силы) – под обстоятельствами непреодолимой силы понимают: 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/полиса страхования, и которые препятствуют исполнению стороной обязательств по договору/полису.

Годовщина действия договора/полиса (полисная годовщина) – число и месяц даты начала действия договора/полиса страхования, за исключением случаев, когда дата начала действия договора/полиса страхования приходится на 29 февраля. В этом случае в не високосные годы годовщиной действия договора/полиса страхования считается 28 февраля, в високосные годы – 29 февраля.

II. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ И СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с дожитием Застрахованного до определенного срока, со смертью Застрахованного, с причинением вреда здоровью Застрахованного.

2.2. Страхователь – физическое лицо может заключить договор/полис страхования как в отношении себя, так и в отношении другого физического лица (Застрахованного). Страхователь – юридическое лицо может заключить договор/полис страхования в отношении физических лиц, являющихся работниками Страхователя, либо в отношении иных физических лиц (далее по тексту – Застрахованные).

2.3. Застрахованными могут выступать физические лица в возрасте от 18 до 60 лет на дату заключения договора страхования.

2.3.1. Страховщик имеет право заключать договор/полис на особых условиях в отношении инвалидов 1, 2 группы, лиц, больных онкологическими заболеваниями, СПИДом и другими заболеваниями, связанными с вирусом иммунодефицита человека, заболеваниями, вызванными воздействием радиации, а также лиц, подверженных психическим расстройствам, состоящих на учете в психоневрологическом и/или наркологическом диспансере, лиц, являющихся подозреваемыми или обвиняемыми по уголовному делу, лиц, в отношении которых применяются меры уголовно-правового характера (являющихся осужденными).

2.4. При заключении договора/полиса страхования Страхователь вправе назначать Выгодоприобретателей, а также заменять Выгодоприобретателей с согласия Застрахованного лица до наступления страхового случая в соответствии с действующим законодательством РФ.

III. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ. СТРАХОВЫЕ РИСКИ

3.1. Договор/полис страхования заключен на случай наступления следующих событий (страховых рисков):

3.1.1. Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования;

3.1.2. Смерть Застрахованного по любой причине;

3.1.3. Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин.

IV. ПЕРЕЧЕНЬ ИСКЛЮЧЕНИЙ

4.1. Страховщик имеет право отказать в страховой выплате по любому риску если Страхователь указал в заявлении на страхование заведомо ложные сведения или предоставил подложные документы, а также, если Страхователь, Застрахованный или Выгодоприобретатель указал в документах, предоставляемых по страховому случаю, заведомо ложные сведения, или предоставил подложные документы.

4.2. Не признается страховым случаем по рискам, указанным в п.п. 3.1.2-3.1.3 настоящих Условий событие, наступившее в результате:

4.2.1. Самоубийства или покушения на самоубийство в первые 2 года действия договора/полиса 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.

Перечисленные деяния признаются таковыми на основании решения суда, постановления прокуратуры или иных документов, доказывающих факт содеянного, в установленном действующим законодательством порядке.

4.3. Не признается страховым случаем по риску, указанному в п. 3.1.3 настоящих Условий событие, произошедшее при наличии у Застрахованного на момент наступления страхового события ВИЧ-инфекции и/или СПИДа, а также в период, в течение которого в отношении Застрахованного возбуждено уголовное дело либо осуществлено судебное производство по уголовному делу, в котором Застрахованный является обвиняемым, а также период применения к Застрахованному мер уголовно-правового характера (период в течение которого Застрахованный является осужденным), а также которое явилось следствием события, произошедшего во время:

4.3.1. нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного опьянения при концентрации алкоголя 1 промилле и более;

4.3.2. управления транспортным средством в состоянии, алкогольного опьянения при концентрации алкоголя 0,3 промилле и более, наркотического или токсического опьянения или при отсутствии права на управление транспортным средством соответствующей категории и/или права на управление данным транспортным средством ввиду отсутствия соответствующего разрешения правомочного законного владельца транспортного средства, если управление транспортным средством осуществляется застрахованным или иным лицом, управление которому передано Застрахованным;

4.3.3. нахождения Застрахованного в состоянии наркотического или токсического опьянения;

4.3.4. 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;

4.3.5. полета Застрахованного на любом летательном аппарате, управления им, в том числе при прохождении Застрахованным военной службы, кроме случаев полета в качестве пассажира на самолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом;

4.3.6. прохождения Застрахованным военной службы;

4.3.7. участия Застрахованного в любых соревнованиях на скорость и в подготовке к ним, за исключением легкой атлетики и плавания; занятий Застрахованного следующими видами спорта (независимо от уровня): авто-, мотоспорт, конный спорт, воздушные виды спорта, альпинизм, подводные виды спорта, спелеология, боевые единоборства, стрельба, бодибилдинг, охота на крупную дичь, бодифлаинг, бокс, сафари, паркур. При этом не являются исключениями из страхового покрытия занятия на любительском уровне: скуба-дайвингом на глубину до 40 м, сноубордом, горными лыжами, бодибилдингом без употребления стероидов, бесконтактными боевыми единоборствами, охотой на мелкую дичь (птица, зайцы и т.п.).

4.4. Также не признается страховым случаем по риску, указанному в п. 3.1.3. настоящих Условий событие, наступившее в результате:

4.4.1. намеренного причинения Застрахованным себе телесных повреждений, в том числе вызванных психическими расстройствами;

4.4.2. психических заболеваний и расстройств нервной системы; эпилептических припадков, конвульсий. Условия настоящего пункта не распространяются на указанные выше случаи, вызванные приемом медикаментов по назначению лечащего врача;

4.4.3. приема внутрь веществ, повлекших за собой отравление, включая отравление наркотическими веществами и/или лекарствами, не предписанными врачом, за исключением отравления пищевыми продуктами. Не признаются страховыми также события, вызванные отравлением алкоголем;

4.4.4. 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;

4.4.5. профессионального или общего заболевания, имевшегося у Застрахованного до даты заключения договора/полиса страхования, за исключением случаев, когда Страховщик был уведомлен о наличии таких заболеваний с указанием стадии и степени тяжести, включая осложнения, при заключении договора/полиса страхования, а также за исключением наступления страхового случая по истечении 3х лет действия договора/полиса страхования.

V. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

5.1. Договор/полис страхования заключается в письменной форме путем подписания Страховщиком и Страхователем.

5.2. Договор/полис страхования оформляется Страховщиком после получения заявления Страхователя и всех документов, необходимых для оценки страхового риска и заключения договора/полиса страхования.

5.2.1. Если Страхователь в заявлении на страхование и дополнениях к нему указал неполные или неточные сведения или требуется проведение Застрахованным медицинского обследования, Страховщик может отложить оформление договора/полиса до получения от Страхователя/медицинского учреждения дополнительной и/или уточненной информации или результатов медицинского обследования. Страховщик направляет Страхователю письменное извещение о необходимости предоставления дополнительной и/или уточненной информации или прохождения Застрахованным медицинского освидетельствования.

5.3. Договор/полис страхования вступает в силу с момента, указанного в п.6.5 договора/полиса страхования как начало срока действия договора/полиса страхования, при условии уплаты страховой премии (страхового взноса) в полном объеме до заключения договора страхования. В случае уплаты Страхователем страховой премии в неполном размере и/или несвоевременно договор/полис страхования считается не вступившим в силу, а уплаченные денежные средства подлежат возврату Страхователю в полном объеме.

VI. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ФОРМА И ПОРЯДОК ЕЕ УПЛАТЫ

6.1. При определении размера страховой премии, подлежащей уплате по договору/полису страхования, Страховщик вправе применять разработанные им страховые тарифы.

6.2. Страховая премия по договору/полису уплачивается единовременно.

6.3. Страховая премия может быть уплачена Страхователем в наличной или безналичной форме.

6.4. Страховая премия по договору/полису страхования не может быть менее 100 000,00 (Сто тысяч) рублей и более 10 000 000,00 (Десять миллионов) рублей.

6.5. Датой оплаты страховой премии (страхового взноса) является дата ее зачисления на расчетный счет Страховщика (при безналичной форме оплаты) или дата поступления денежных средств Страховщику (при наличной форме оплаты).

6.6. Страховая сумма устанавливается по соглашению сторон и указывается в договоре/полисе страхования.

VII. СРОК СТРАХОВАНИЯ

7.1. Срок страхования начинается с даты вступления договора/полиса страхования в силу, и заканчивается датой окончания срока действия договора/полиса страхования в соответствии с п. 6.5 договора/полиса страхования.

7.2. Действие договора/полиса страхования прекращается досрочно в случаях, предусмотренных в разделе XI настоящих Условий.

VIII. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

8.1. Страховщик обязан:

8.1.1. При наступлении страхового случая произвести страховую выплату в порядке и сроки, установленные договором/полисом 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/полиса 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 уплачивать страховые взносы в определенном условиями договора/полиса 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/полиса 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;

8.3.3. Получить от Страховщика информацию, касающуюся его финансовой устойчивости, не являющуюся коммерческой тайной.

8.3.4. Вносить изменения в договор/полис страхования в связи с изменением личных данных Страхователя, Застрахованного, Выгодоприобретателя.

8.3.5. Досрочно расторгнуть договор/полис страхования в соответствии с Законодательством РФ и положениями договора/полиса страхования.

8.4. Страховщик имеет право:

8.4.1. Проверять сообщаемую Страхователем и Застрахованным информацию, а также выполнение Страхователем своих обязанностей по договору/полису.

IX. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ

9.1. За исключением случаев, предусмотренных законодательством, настоящими условиями и договором/полисом страхования, все изменения и дополнения вносятся в договор/полис страхования на основании заявлений Страхователя о внесении изменений или на основании уведомлений Страховщика.

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

9.3. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, уведомление о внесении изменений или о расторжении договора/полиса страхования должно быть направлено Страховщиком в срок не позднее, чем за 30 календарных дней до даты предполагаемого изменения/расторжения.

X. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

10.1. Страховая выплата по рискам, указанным в п.п. 3.1.1 - 3.1.3 настоящих Условий составляет 100% страховой суммы, установленной в договоре/полисе страхования, с учетом положений, определенных настоящими Условиями и/или договором/полисом страхования.

10.2. Требования по страховой выплате могут быть предъявлены Страховщику в течение 3 лет со дня страхового случая.

10.3. При наступлении страхового случая Страховщику должно быть предоставлено заявление по установленной форме, документ, удостоверяющей личность заявителя, а также должны быть предоставлены дополнительные документы в зависимости от вида страхового события:

10.3.1. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 3.1.1 настоящих Условий (при дожитии Застрахованного), заявление должно быть подписано Застрахованным, а также должен быть дополнительно предоставлен договор/полис страхования.

10.3.2. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 3.1.2 настоящих Условий (в случае смерти Застрахованного), заявление должно быть подписано Выгодоприобретателем, а если он не назначен – наследником Застрахованного, имеющим право на получение страховой суммы, а также должны быть дополнительно предоставлены следующие документы:

договор/полис страхования;

нотариально заверенная копия свидетельства о смерти Застрахованного;

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;

посмертный эпикриз (если смерть наступила в больнице);

выписка из протокола органа внутренних дел и/или акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае производственной травмы);

выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения договора/полиса страхования заболеваниях и травмах;

выписка из медицинской карты стационарного больного;

нотариально заверенная копия свидетельства о праве на наследство с указанием в том числе прав на получение страховой выплаты или ее части (если в договоре/полисе не указан Выгодоприобретатель). В случае если в договоре/полисе страхования указано несколько Выгодоприобретателей, право на получение страховой выплаты имеют несколько человек, для получения страховой выплаты каждый из получателей выплаты обязан подать соответствующее заявление по установленной форме Страховщику.

10.3.3. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 3.1.3 настоящих Условий, заявление должно быть подписано Застрахованным (Страхователем, Выгодоприобретателем), а также должны быть дополнительно предоставлены следующие документы:

листок/листки нетрудоспособности из лечебного учреждения, где проводилось лечение, справки из травм. пункта;

заключение бюро медико-социальной экспертизы об установлении группы инвалидности;

выписка из акта освидетельствования бюро медико-социальной экспертизы о результатах обследования и установлении группы инвалидности;

выписка из протокола органа внутренних дел и/или акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае производственной травмы);

выписка из медицинской карты амбулаторного содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения договора/полиса страхования заболеваниях и травмах;

выписка из медицинской карты стационарного больного;

10.4. Все документы предоставляются в оригинале или в копии, заверенной нотариально или выдавшим органом на русском языке или с нотариально заверенным переводом на русский язык. Документы предоставляются в печатном виде или разборчиво написанные от руки.

10.5. Если для решения вопроса о страховой выплате Страховщику потребуется дополнительная информация, он имеет право требовать от Застрахованного (Страхователя, Выгодоприобретателя) предоставления дополнительных документов, а также прохождения Застрахованным медицинской экспертизы. Медицинская экспертиза проводится в указанном Страховщиком лечебном учреждении за счет Страховщика.

10.6. 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.

10.7. Страховая выплата производится в течение пяти банковских дней со дня получения Страховщиком заявления о страховом случае, всех необходимых документов и составления Страховщиком страхового Акта;

10.8. Страховая выплата производится в рублях.

10.9. Страховая выплата производится перечислением суммы на счет получателя в учреждении банка либо иным образом, согласованным со Страховщиком.

10.10. 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.

10.11. После осуществления страховой выплаты по риску, указанному в п. 3.1.1 или п. 3.1.2 настоящих Условий, обязательства Страховщика по договору страхования считаются выполненными в полном объеме и договор страхования прекращает свое действие.

10.12. После осуществления страховой выплаты по риску, указанному в п. 3.1.3 настоящих Условий, договор страхования продолжает действовать в части рисков, указанных в п.п. 3.1.1 и 3.1.2 настоящих Условий.

XI. ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

11.1. Договор/полис 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/полиса страхования по инициативе Страхователя.

11.2.1. В случае принятия решения о досрочном расторжении договора/полиса страхования, Страхователь предоставляет Страховщику заявление о расторжении договора/полиса страхования и оригинал договора/полиса страхования.

11.2.2. В заявлении о расторжении Страхователь обязан указать:

11.2.2.1. Номер договора/полиса страхования;

11.2.2.2. При наличии на дату расторжения выкупной суммы по договору/полису страхования - банковские реквизиты, по которым необходимо перечислить выкупную сумму.

11.2.3. В случае, если Страхователем является физическое лицо, заявление должно быть им подписано.

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

XII. ВЫКУПНАЯ СУММА

12.1. При досрочном расторжении договора/полиса страхования возврат Страхователю уплаченных страховых взносов не производится, Страхователю выплачивается выкупная сумма, если она была определена условиями договора/полиса страхования. Выкупная сумма выплачивается в размере, определенном в соответствии с настоящими условиями на дату расторжения договора/полиса страхования.

12.2. Выкупная сумма выплачивается Страхователю или по его поручению любому иному дееспособному физическому лицу или юридическому лицу.

12.3. Размер выкупной суммы определяется отдельно на конец каждого страхового года и указывается в договоре/полисе страхования.

12.3.1. Выкупная сумма на дату расторжения определяется в размере выкупной суммы, указанной в договоре/полисе страхования на конец года страхования, в котором договор/полис страхования считается расторгнутым.

XIII. УЧАСТИЕ В ИНВЕСТИЦИОННОМ ДОХОДЕ СТРАХОВЩИКА

13.1. Страховщик по итогам инвестиционной деятельности может определить дополнительный инвестиционный доход, который увеличивает обязательства Страховщика по страховым выплатам, связанным со страховыми случаями, предусмотренными п.п. 3.1.1. и 3.1.2. настоящих Условий без увеличения размера страховых взносов. В случае, если дополнительный инвестиционный доход определен Страховщиком, он выплачивается дополнительно к страховой сумме по страховым случаям, предусмотренным п.п. 3.1.1. и 3.1.2. настоящих Условий, а также дополнительно к выкупной сумме в случае досрочного расторжения договора/полиса страхования. Дополнительный инвестиционный доход выплачивается одновременно с выплатой страховой или выкупной суммы.

13.2. По договорам/полисам страхования, заключенным на основании настоящих Условий, дополнительный инвестиционный доход определяется как превышение фактического инвестиционного дохода по размещению средств страховых резервов, относящихся к договору/полису страхования, заключенному в соответствии с настоящими Условиями, над ростом математического резерва на гарантированную норму доходности.

13.3. Сумма дополнительного инвестиционного дохода определяется Страховщиком на дату распределения инвестиционного дохода по договору/полису страхования.

13.4. Если иное не предусмотрено договором/полисом страхования, датой распределения дополнительного инвестиционного дохода является одна из следующих дат:
- в случае наступления страхового случая по риску, предусмотренному п. 3.1.2. настоящих Условий - дата утверждения страхового акта Страховщиком;
- в случае досрочного расторжения договора страхования - дата расторжения договора/полиса страхования;
- в случае наступления страхового случая по риску, предусмотренному п. 3.1.1. настоящих Условий страхования - дата дожития.

XIV. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

14.1. Все споры, возникающие между Сторонами по Договору/полису 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:

14.1.1. Для юридических лиц - в Арбитражном суде г. Москвы;

14.1.2. Для физических лиц - в суде по месту регистрации Страховщика.

XV. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

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

15.3. 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.

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

15.5. 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.

15.6. Факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписей уполномоченных лиц Страховщика признается сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика.

15.7. Договоры/полисы страхования, приложения, дополнения к договору/полису страхования и корреспонденция, содержащие факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписей уполномоченных лиц Страховщика имеют силу договора/полиса между Страховщиком и Страхователем.

Страховщик:

Страхователь:

м.п.

м.п.

ПРИЛОЖЕНИЕ №3
к приказу
Генерального директора
от «17» марта 2010г. № 33

УТВЕРЖДЕНО
приказом
Генерального директора
от «17» марта 2010г. № 33



ДОГОВОР
СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ
СТРАХОВАЯ ПРОГРАММА «Альянс Индекс»

№ InX -

ОТ

г.

Настоящий Договор страхования (далее по тексту - Договор) заключён в соответствии с Условиями договора страхования жизни по программе "Альянс Индекс". По настоящему договору Страховщик обязуется при наступлении страхового случая выплатить единовременно страховую сумму, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки, указанные в Договоре. Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное Договором в качестве страхового риска. Условия Договора изложены в тексте Договора, а также в Условиях договора страхования жизни по страховой программе "Альянс индекс" (Приложение № 2 к Договору), являющегося его неотъемлемой частью.

1. Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Альянс РОСНО Жизнь»
117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.25 А, строение 6; тел. 232 0100, факс 956 6822, ИНН 7727257386,
Р/с 40701810338180133224 в Вернадском отделении № 7970 Сбербанка России, к/с 30101810400000000225 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России, БИК 044525225

2. Страхователь:
Домашний адрес
(прописка) /
юридический адрес:
Паспорт
(заменяющий его
документ – для
физических лиц):
ИНН (для
юридических лиц):

Серия
Выдан

№

Дата рождения:

о
т

Телефон:

3. Застрахованный:
Домашний адрес:

Паспорт
(заменяющий его
документ):

Серия
Выдан

№

Дата рождения:

о
т

Телефон:

4. Выгодоприобретатель (на случай смерти Застрахованного):

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 причинением вреда здоровью Застрахованного.

6. Основные условия страхования:

6.1. Страховые риски

6.2. Страховая сумма, руб.

Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования

Смерть Застрахованного по любой причине

Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин

6.3. Страховой взнос, руб.

6.4. Страховой взнос уплачивается единовременно в полном объеме не позднее _____.

6.5. Срок действия Договора: **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 по страховой программе "Альянс Индекс" (Приложение №2 к Договору).

8. 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 страхования считается незаключенным.

9. Декларация Застрахованного

Настоящим подтверждаю, что:

а) я не моложе 18 лет и не старше 60 лет;

б) не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом, туберкулезном, кожно-венерологическом диспансере, не страдаю онкологическими заболеваниями, заболеваниями, вызванными воздействием радиации, СПИДом и другими заболеваниями, связанными с вирусом иммунодефицита человека, не являюсь инвалидом и не имею оснований для присвоения группы инвалидности; не проходил лечения и не страдаю в настоящее время и в течение последних 5 лет заболеваниями сердечнососудистой системы (инфаркт миокарда, стенокардия, артериальная гипертензия, порок сердца, нарушение ритма, инсульт), диабета, паралича, каких-либо заболеваний легких (за исключением острых респираторных заболеваний), головного мозга, печени, желудочно-кишечного тракта (за исключением острых пищевых отравлений, гастрита), почек, эндокринной системы, психическими расстройствами, заболеваниями позвоночника и костно-мышечной системы;

в) отрицаю проведение полостного хирургического вмешательства и госпитализаций на протяжении последних 12 месяцев;

г) не являюсь военнослужащим, не являюсь водолазом, пожарным, скалолазом, работником МЧС, работником атомной или нефтяной промышленности (за исключением офисных сотрудников), вооруженным охранником и профессиональным спортсменом (за исключением настольных видов спорта);

д) у меня нет действующего договора/полиса страхования ООО «Страховая компания «Альянс РОСНО Жизнь» (далее Компания), я не обращался с заявлением о заключении договора страхования в Компанию в течение предыдущих 3-х месяцев, я не подписывал договор страхования Компании.

Я даю согласие на предоставление Страховщику любой информации государственными органами и службами, медицинскими и иными учреждениями, имеющими сведения об истории моего заболевания, о физическом и психическом состоянии здоровья, об обстоятельствах и причинах (в том числе возможных причинах) наступления страхового случая, и разрешаю Страховщику использовать эту информацию для решения вопросов, связанных со страхованием, в том числе для решения вопроса о страховой выплате при наступлении страхового случая. Я подтверждаю, что сведения, указанные в заявлении, достоверны и согласен с назначением Выгодоприобретателя(-ей).

Приложением _____ к настоящему заявлению являются:
- Копия паспорта Страхователя (Застрахованного) - стр. 2-3, место регистрации (или другого документа, удостоверяющего его личность); - Копия квитанции об оплате страхового взноса.

Страхователь и Застрахованный в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждают свое согласие на: - обработку своих персональных данных, указанных в настоящем полисе и/или в заявлении на страхование, на действия (операции), предусмотренные статьей 3 вышеуказанного закона, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных; - использование персональных данных в целях включения персональных данных в клиентскую базу данных группы компаний Альянс для информирования Страхователя о новинках страховых продуктов, предлагаемых клиентам компаний Альянс, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях, проводимых компаниями Альянс; - передачу в соответствии с законодательством Российской Федерации персональных данных в государственные органы и общественные организации.

Подпись Застрахованного:

_____ / _____

Страховщик:

Страхователь:

Страхователь ознакомлен и согласен с условиями Договора, все положения Договора, включая размер и порядок оплаты страховой премии, выплаты страховой и выкупной суммы, порядок расторжения и изменения Договора, и другие условия понятны Страхователю. Условия договора страхования жизни по страховой программе "Альянс Индекс" (приложение № 2 к Договору), являющиеся неотъемлемой частью Договора, Страхователь получил.

_____ / _____

_____ / _____

М
П
.

М.П.

ТАБЛИЦА ВЫКУПНЫХ СУММ



Приложение №1 к Договору страхования жизни

№ InX - 0 от 00.01.1900 г.

Год страхования	Период действия Договора		Гарантированная выкупная сумма, руб.
	начало	окончание	
1	00.00.0000	00.00.0000	75% от суммы взноса
2	00.00.0000	00.00.0000	78% от суммы взноса
3	00.00.0000	00.00.0000	81% от суммы взноса
4	00.00.0000	00.00.0000	84% от суммы взноса
5	00.00.0000	00.00.0000	88% от суммы взноса
6	00.00.0000	00.00.0000	91% от суммы взноса
7	00.00.0000	00.00.0000	95% от суммы взноса

Оплата страховых взносов, страховая выплата и выплата выкупной суммы производится в рублях.

Страховщик:

_____ / _____ /

М.П.

Страхователь:

_____ / _____ /

М.П.