

**ПРИЛОЖЕНИЕ**  
**к приказу**  
**Заместителя Генерального**  
**директора**  
**от «27» июля 2012 № 125а**

**УТВЕРЖДЕНО**  
**приказом**  
**Заместителя Генерального**  
**директора**  
**от «27» июля 2012 № 125а**

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

**УСЛОВИЯ**  
**ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ «Альянс Индекс»**

*Договор страхования заключается в письменной форме между Страховщиком и Страхователем в отношении Застрахованного лица в соответствии с положениями настоящих Условий, утвержденных Приказом Генерального директора от 27.07.2012 № 125а.*

**1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

**1.1. Страховщик**

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Альянс РОСНО Жизнь» (ООО «СК «Альянс РОСНО 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. Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин**

Нарушение здоровья со стойким выраженным (в т.ч. явно выраженным) расстройством функций организма, обусловленное последствиями несчастных случаев или заболеваний, приводящее к неспособности к трудовой деятельности и подтвержденное

наличием у Застрахованного 1 (первой) и 2 (второй) группы инвалидности впервые установленной в течение срока действия Договора страхования.

#### **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. Договор страхования может быть заключен на случай наступления события «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин», если возраст Застрахованного на дату заключения Договора страхования не превышает 60 (шестидесяти) полных лет.
- 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. **Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин.**
- 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», «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» 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 признаётся страховым случаем по риску «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» 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 «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» 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. прямого следствия нарушения здоровья или физического недостатка, имевшегося у Застрахованного до даты заключения Договора страхования, за исключением случаев, когда Страховщик был уведомлен о наличии таких нарушений и недостатков при заключении Договора страхования,
- 4.5. Не признается страховым случаем по риску «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» событие, наступившее во время:
- 4.5.1. нахождения Застрахованного в состоянии наркотического или токсического опьянения;
- 4.5.2. нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного опьянения при концентрации алкоголя 1 промилле и более. Данное исключение не применяется, если страховой случай наступил в результате авиационной или железнодорожной аварии (катастрофы) или дорожно-транспортного происшествия, если во время дорожно-транспортного происшествия Застрахованный являлся пассажиром такси, автобуса, трамвая, троллейбуса, или иного общественного транспорта;
- 4.5.3. прохождения Застрахованным военной службы;
- 4.5.4. 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.
- 4.5.5. полета Застрахованного на летательном аппарате, управления им, кроме случаев полета в качестве пассажира на самолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом;
- 4.5.6. 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 скупа-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 «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» 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 риску «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» событие, произошедшее при наличии у Застрахованного на момент наступления страхового события ВИЧ-инфекции и/или СПИДа.
- 4.8. Не признается страховым случаем по риску «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» событие, произошедшее после достижения Застрахованным возраста 65 (шестьдесят пяти) лет.
- 4.9. Не признается страховым случаем событие, обладающее признаками страхового случая, если Страхователь указал при заключении договора страхования 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.

## 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. В случае если страховой риск «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» предусмотрен Договором страхования (Полисом), размер страховой суммы по данному риску устанавливается по соглашению Сторон и указывается в разделе «Страховые суммы» Договора страхования (Полиса).
- 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).
- 6.7. По согласованию сторон Договор страхования может быть пересмотрен в части увеличения страховой суммы по рискам «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» и «Смерть Застрахованного по любой причине». При увеличении страховой суммы Страховщик вправе потребовать заполнения медицинской анкеты, проведения медицинского обследования Застрахованного и уплаты дополнительной страховой премии.

## **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. По согласованию сторон Договор страхования может быть пересмотрен в части увеличения срока страхования на 1 (один) год.
- 7.4. 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. вносить изменения в Договор страхования в части изменения страховой суммы (п. 6.7. настоящих Условий) и срока страхования (п. 7.3. настоящих Условий);
  - 8.3.6. 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»:
  - 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.
- 9.2. Страховая выплата при наступлении страхового случая по риску «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» производится в размере 100% (сто процентов) страховой суммы, установленной для данного риска.
- 9.3. После осуществления выплаты по риску «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» в размере 100% от страховой суммы, обязательства Страховщика по данному риску считаются выполненными в полном объеме и действие страхования, обусловленного Договором, в части данного риска прекращается.
- 9.4. Требования по страховой выплате могут быть предъявлены Страховщику в течение 3 (трех) лет с даты страхового случая.
- 9.5. 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.
- 9.6. 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.
- 9.7. 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.
- 9.8. Если Выгодоприобретатель умер, не успев получить страховую выплату, то выплата производится наследникам Выгодоприобретателя.

- 9.9. 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.
- 9.10. В случае увеличения срока действия Договора страхования по пункту 7.3 Условий по риску «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» взимается дополнительный страховой взнос за рисковую составляющую по тарифу Страховщика на дату внесения изменения в Договор страхования, но не более 0,02% от первоначальной страховой суммы по данному риску. Дополнительный страховой взнос удерживается Страховщиком при осуществлении страховой выплаты или оплате выкупной суммы по Договору страхования.

## **10. ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**

- 10.1. При наступлении страхового случая Страховщику должно быть предоставлено заявление по установленной форме, подписанное Застрахованным (Выгодоприобретателем или его Представителем), документ, удостоверяющий личность заявителя, Договор страхования, а также должны быть предоставлены дополнительные документы в зависимости от вида страхового события. Все документы предоставляются в оригинале или в копии, заверенной нотариально или выдавшим органом на русском языке или с нотариально заверенным переводом на русский язык.
- 10.2. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного по любой причине» 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:
- 10.2.1. нотариально заверенная копия свидетельства о смерти Застрахованного;
- 10.2.2. 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;
- 10.2.3. посмертный эпикриз (если смерть наступила в больнице);
- 10.2.4. выписка из протокола органа внутренних дел и/или акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае производственной травмы);
- 10.2.5. выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения Договора страхования заболеваниях и травмах;
- 10.2.6. выписка из медицинской карты стационарного больного;
- 10.2.7. 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);
- 10.2.8. в случае если в Договоре указано несколько Выгодоприобретателей, право на получение, для получения страховой выплаты каждый из Выгодоприобретателей выплаты обязан подать соответствующее заявление Страховщику;
- 10.2.9. заявление на выплату должно быть подписано Выгодоприобретателем, а если он не назначен – наследником Застрахованного, имеющим право на получение страховой суммы или потенциальным наследником, при этом страховая выплата производится после определения списка наследников на основании заявления каждого из наследников.
- 10.3. При наступлении страхового случая по риску «Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин» настоящих Условий должны быть дополнительно предоставлены следующие документы:
- 10.3.1. листок/листки нетрудоспособности из лечебного учреждения, где проводилось лечение, справки из травмпункта;
- 10.3.2. заключение бюро медико-социальной экспертизы об установлении группы инвалидности;
- 10.3.3. выписка из акта освидетельствования бюро медико-социальной экспертизы о результатах обследования и установлении группы инвалидности;
- 10.3.4. выписка из протокола органа внутренних дел и/или акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае производственной травмы);
- 10.3.5. выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения Договора страхования заболеваниях и травмах;
- 10.3.6. выписка из медицинской карты стационарного больного.
- 10.4. 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.

## **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 после внесения изменений в срок действия Договора по пункту 7.3 Условий равна страховой сумме по риску «Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» до внесения изменений в срок действия Договора.
- 12.4. 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**





**ПРИЛОЖЕНИЕ № 1**  
**к приказу**  
**Заместителя Генерального**  
**директора**  
**от «27» июля 2012 № 125а**

**УТВЕРЖДЕНО**  
**приказом**  
**Заместителя Генерального**  
**директора**  
**от «27» июля 2012 № 125а**

**ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ**  
**«АЛЬЯНС ИНДЕКС»**

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

Настоящий Договор страхования (далее по тексту – Договор) заключён в соответствии с Условиями договора страхования жизни «Альянс Индекс», утвержденными Приказом Заместителя Генерального директора от 27.07.2012 № 125а (далее по тексту – Условия). 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. Условия Договора изложены в тексте Договора, а также в Условиях договора страхования жизни «Альянс Индекс» (Приложение № 2 к Договору), являющиеся его неотъемлемой частью.

<b>1. Страховщик:</b>		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 40701810500060000080 в ОАО Банк ВТБ, г. Москва, к/с 30101810700000000187, БИК 044525187			
<b>2. Страхователь:</b>					
Домашний адрес (прописка) / юридический адрес:				Дата рождения:	
Паспорт (заменяющий его документ – для физических лиц):	Серия		№		от
	Выдан				
ИНН: (для юридических лиц)				Телефон:	
<b>3. Застрахованный:</b>					
Домашний адрес (прописка):				Дата рождения:	
Паспорт (заменяющий его документ):	Серия		№		от
	Выдан				Телефон:
<b>4. Выгодоприобретатель</b> (на случай смерти Застрахованного, в остальных случаях Выгодоприобретателем является Застрахованный)					
Фамилия, имя, отчество		Дата рождения	Процент выплаты	Родственная связь	
<b>5. Объект страхования:</b>		имущественные интересы, связанные с дожитием Застрахованного до определенного срока, со смертью Застрахованного, с наступлением иных событий в жизни Застрахованного.			
<b>6. Основные условия страхования:</b>					
<b>6.1. Страховые риски</b>			<b>6.2. Страховая сумма, рубли</b>		
Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования					
Смерть Застрахованного по любой причине					
Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин					
<b>6.3. Страховая премия, рубли</b>					
6.4. Страховая премия уплачивается единовременно в полном объеме не позднее					
<b>6.5. Срок действия Договора:</b>	<5 / 7 лет>	с 00 часов 00		до 23 часов 59	

		минут		минут	
<b>7. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:</b>					
<ul style="list-style-type: none"> <li>- Таблица выкупных сумм (Приложение №1 к Договору).</li> <li>- Условия Договора страхования жизни "Альянс Индекс" (Приложение №2 к Договору).</li> <li>- Инвестиционная декларация (Приложение №3 к Договору).</li> </ul>					
От имени Страховщика _____ / _____ /			Подпись Страхователя _____ / _____ /		
<b>8. Декларация</b> (сведения, указанные в этом разделе, являются существенными для заключения Договора.					
<b>Застрахованного</b> Сообщение ложных сведений может повлечь отказ в страховой выплате и признание Договора недействительным)					
<p>Настоящим подтверждаю, что:</p> <p>а) я не моложе 18 (восемнадцати) лет и не старше 65 (шестидесяти пяти) лет;</p> <p>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;</p> <p>в) отрицаю проведение полостного хирургического вмешательства и госпитализаций на протяжении последних 12 месяцев;</p> <p>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);</p> <p>д) у меня нет (в отношении меня не заключен) действующего договора страхования ООО «Страховая компания «Альянс РОСНО 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 Индекс", при условии, что страховая сумма по риску "Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования" не превышает &lt;90 000 000,00 (девяносто миллионов) / 65 000 000,00 (шестидесять пять миллионов)&gt; рублей суммарно по всем договорам страхования по страховой программе "Альянс Индекс", включая настоящий Договор.</p> <p>Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем заявлении. Мне известно, что если какое-либо сведение будет заведомо ложным Страховщик вправе не выплачивать страховую выплату или потребовать признания Договора страхования недействительным. Я согласен с условиями договора страхования и с назначением Выгодоприобретателей.</p> <p>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.</p>					
<b>9. Подключение услуги «Кабинет клиента»:</b>					
<b>Адрес электронной почты:</b>					
<p>Я, являющийся Страхователем, по настоящему Договору страхования жизни даю согласие на использования адреса электронной почты, указанного в настоящем Договоре, для подключения услуги «Кабинет клиента».</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>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).</p>					
<b>10. Иные условия:</b>					
<p>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.</p>					
<b>11. Согласие на обработку персональных данных:</b>					
<p>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.</p>					
Подпись Застрахованного: _____ / _____ /			Подпись Страхователя: _____ / _____ /		

---

**От имени Страховщика:**

**Страхователь:**

*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. Таблицу выкупных сумм (Приложение № 1 к Договору), Условия договора страхования жизни «Альянс Индекс» (Приложение № 2 к Договору), Инвестиционную декларацию (Приложение № 3 к Договору), являющиеся неотъемлемой частью Договора, Страхователь получил.*

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
М.П.  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

**ТАБЛИЦА ВЫКУПНЫХ СУММ**

Год страхования	Период действия Договора страхования		Гарантированная выкупная сумма, рубли
	начало	окончание	
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			

От имени Страховщика:

Страхователь:

\_\_\_\_\_ /Пушкарев М. С./

м.п.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года