

**ПРИЛОЖЕНИЕ №1**  
к приказу  
Генерального директора  
от «07» июля 2010г. № 95

**УТВЕРЖДЕНО**  
приказом  
Генерального директора  
от «07» июля 2010г. № 95

Правила страхования жизни

## I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ

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

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

Договор/полис страхования – письменное соглашение между Страховщиком и Страхователем, 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 – 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 резерв – выраженная в денежной форме оценка обязательств Страховщика по обеспечению предстоящих страховых выплат с учетом расходов Страховщика по исполнению договора страхования.

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

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 (с освобождением от уплаты страховых взносов)– установление Застрахованному I или II (нерабочей) 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.

Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин с установлением I, II группы инвалидности– установление Застрахованному первой или второй 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, приводящее к неспособности к трудовой деятельности, а также к выраженному (в т.ч. резко выраженному) ограничению способности к трудовой деятельности второй, 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.

Льготный период – период, начинающийся с даты возникновения задолженности по оплате страхового взноса, в течение которого Страховщик предоставляет Страхователю возможность погасить возникшую задолженность по оплате страховых взносов без применения штрафных и

иных санкций.

Годовщина действия договора/полиса (полисная годовщина) – число и месяц даты начала действия договора/полиса страхования, за исключением случаев, когда дата начала действия договора/полиса приходится на 29 февраля. В этом случае в не високосные годы годовщиной действия договора/полиса 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 возраста или срока, со смертью, с причинением вреда здоровью Застрахованного, с наступлением иных событий в жизни 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. На дату заключения договора страхования Застрахованными могут выступать физические лица в возрасте от 1 года до 99 лет.

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 Российской Федерации.

## III. СТРАХОВЫЕ РИСКИ

3.1. Договор страхования может быть 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. Смерть Застрахованного по любой причине (с отсроченной страховой выплатой);

3.1.4. Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин (с освобождением от уплаты страховых взносов);

3.1.5. Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин с установлением I, II группы инвалидности;

Договор страхования может предусматривать любую комбинацию страховых рисков.

## 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. Если иное не предусмотрено договором страхования, не признается страховым случаем по рискам, указанным в п.п. 3.1.2, 3.1.3, смерть Застрахованного, наступившая в результате:

а) самоубийства или покушения на самоубийство в первые 2 года действия Договора, за исключением тех случаев, когда Застрахованный был доведен до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;

б) умышленных действий Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя), направленных на наступление страхового события;

в) участия Застрахованного в народных волнениях, забастовках, нарушениях общественного порядка, террористических акциях на стороне, явившейся инициатором вышеуказанных событий;  
г) 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. Если иное не предусмотрено договором/полисом страхования, не признаётся страховым случаем по рискам, указанным в п.п. 3.1.4-3.1.5 настоящих правил событие, произошедшее при наличии у Застрахованного на момент наступления страхового события ВИЧ-инфекции и/или СПИДа, 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. Если иное не предусмотрено договором/полисом страхования, не признается страховым случаем по рискам, указанным в п.п. 3.1.4 - 3.1.5. настоящих правил событие, наступившее во время:

а) 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 или катастрофы;
- дорожно - транспортного происшествия (далее ДТП), если во время ДТП Застрахованный являлся пассажиром такси, автобуса, трамвая, троллейбуса, или иного общественного транспорта,

при условии предоставления документов, выданных органами, проводившими уголовное или административное разбирательство по факту аварии, катастрофы или ДТП.

б) 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.

в) нахождения Застрахованного в состоянии наркотического или токсического опьянения;

г) 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

д) полета Застрахованного на летательном аппарате, управления им, кроме случаев полета в качестве пассажира на самолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом;

е) прохождения Застрахованным военной службы;

ж) 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, подводные виды спорта, а также занятий Застрахованного альпинизмом, спелеологией, катанием на сноуборде, боевыми единоборствами, стрельбой, бодибилдингом, охотой на крупную дичь, бодифлаингом, боксом, сафари, паркур.

4.5. Если иное не предусмотрено договором/полисом страхования, также не признается страховым случаем по рискам, указанным в п.п. 3.1.4 - 3.1.5. настоящих правил событие, наступившее в результате:

а) намеренного причинения Застрахованным себе телесных повреждений, в том числе вызванных психическими расстройствами;

б) 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;

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

г) 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;

д) 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. По договору страхования одна сторона (Страховщик) обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию), уплачиваемую другой стороной (Страхователем), выплатить единовременно или выплачивать периодически обусловленную договором сумму (страховую сумму) в случае наступления предусмотренного договором события (страхового случая).

5.2. Договор страхования заключается в письменной форме путем составления одного документа (договора страхования) или вручения Страховщиком Страхователю страхового полиса, подписанного Страховщиком. В последнем случае согласие Страхователя заключить договор на предложенных Страховщиком условиях подтверждается принятием от Страховщика страхового полиса.

5.3. В случае, если Страхователем по договору является физическое лицо, договор страхования может быть заключен Страховщиком на основании письменного или устного заявления Страхователя.

5.4. В случае, если Страхователем по договору является юридическое лицо, договор страхования может быть заключен Страховщиком на основании письменного заявления Страхователя по установленной Страховщиком форме, при этом к заявлению прилагается список лиц, подлежащих страхованию в качестве Застрахованных лиц. Сторонами договора может быть согласован иной порядок заключения договора страхования.

5.5. При заключении договора коллективного страхования стороны могут договориться об оформлении Страховщиком индивидуальных страховых полисов либо страховых сертификатов на каждого Застрахованного, указанного в прилагаемом к Договору списке.

В этом случае оформляемые страховые полисы (страховые сертификаты) являются приложением к договору страхования, и не являются отдельными договорами страхования.

5.6. При заключении договора страхования Страхователь имеет право получить у Страховщика:

- Ксерокопию лицензии Страховщика
- Предварительный расчет параметров договора страхования. Предварительный расчет, если в нем не предусмотрено иное, не является предложением о заключении договора страхования (не является офертой).

5.7. При заключении договора страхования Страховщик вправе запросить у Страхователя дополнительную информацию, и документы, в том числе:

Данные о Застрахованном лице:

- ФИО Застрахованного

- Точный адрес Застрахованного лица, включая адрес постоянной и временной регистрации, а также адрес для корреспонденции
- Реквизиты документа, удостоверяющего личность Застрахованного лица, включая ксерокопию документа
- Информацию о финансовом положении Застрахованного лица, включая размер получаемого дохода, наличие финансовых обязательств Застрахованного лица перед физическими и юридическими лицами (включая банки, иные финансовые и иные организации)
- Информацию о состоянии здоровья Застрахованного лица (включая, при необходимости, результаты осмотра Застрахованного лица, результаты анализов, взятых у Застрахованного лица, результаты иных обследований Застрахованного лица)
- Точную дату рождения Застрахованного
- Информацию о договорах страхования, заключенных в отношении Застрахованного лица, а также о заявлениях о заключении договоров страхования в отношении Застрахованного
- Информацию о хобби и профессиональной деятельности
- Другую информацию, предусмотренную заявлением на страхование.

Данные о Выгодоприобретателе:

- ФИО Выгодоприобретателя
- Точный адрес Выгодоприобретателя, включая адрес постоянной и временной регистрации, а также адрес для корреспонденции
- Реквизиты документа, удостоверяющего личность Выгодоприобретателя, включая ксерокопию документа
- Дату рождения Выгодоприобретателя
- Степень родства Выгодоприобретателя и Застрахованного лица

Данные о Страхователе:

Если Страхователем является физическое лицо:

- ФИО Страхователя
- Точный адрес Страхователя, включая адрес постоянной и временной регистрации Страхователя, а также адрес для корреспонденции
- Реквизиты документа, удостоверяющего личность Страхователя, включая ксерокопию документа
- ИНН и банковские реквизиты Страхователя

Если Страхователем является юридическое лицо:

- Наименование Страхователя
- Точный адрес Страхователя, включая юридический и фактический адрес, а также адрес для корреспонденции и контактный телефон Страхователя
- Реквизиты учредительных документов Страхователя, включая ксерокопию документов
- ЕГРН и банковские реквизиты Страхователя
- ФИО и должность лица, уполномоченного представлять интересы Страхователя, а также реквизиты и ксерокопию (или заверенную копию) доверенности представителя страхователя

Страховщик имеет право запросить иные документы, необходимые для оценки страхового риска и заключения договора страхования

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

5.8.1. В случае, если Страхователь в заявлении на страхование и дополнениях к нему указал неполные или неточные сведения или требуется прохождение 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 в течение 10-ти рабочих дней со дня получения страховой премии или первого страхового взноса по договору страхования.

5.9. Договор страхования считается заключенным при условии его подписания сторонами договора. В случае, если договор не подписан сторонами, договор страхования считается не вступившим в силу.

5.10. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, договор страхования вступает в силу с даты подписания Страховщиком.

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

6.1. Размер страховой суммы, а также размер премии и выкупной суммы в договоре/полисе страхования могут быть указаны как в валюте Российской Федерации, так и в иностранной валюте.

При определении страховой премии в договоре/полисе страхования в иностранной валюте, сумма, подлежащая уплате в рублях, определяется по курсу ЦБ РФ соответствующей валюты на дату оплаты.

6.2. При заключении договора/полиса страхования, Страховщик вправе применять разработанные им страховые тарифы.

6.3. Страховой тариф зависит от возраста, пола, состояния здоровья Застрахованного, особенностей его трудовой деятельности, хобби, проведенного андеррайтинга, а также срока страхования, срока и периодичности уплаты страховых взносов.

6.4. Договором/полисом страхования может быть предусмотрено, что страховая премия уплачивается единовременно или в рассрочку в виде страховых взносов (ежемесячно, ежеквартально, раз в полгода, ежегодно). Порядок оплаты страховой премии определяется в договоре/полисе страхования.

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

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

6.7. Льготный период.

6.7.1. Если Страхователь в срок не уплатил очередной страховой взнос, то наступает льготный период, во время которого договор/полис страхования остается в силе. При ежегодной уплате страховых взносов льготный период составляет 61 календарный день. При иной периодичности оплаты, льготный период составляет 30 календарных дней.

Льготный период начинается с даты, следующей за установленной в договоре/полисе страхования датой оплаты страхового взноса, внесение которого просрочено.

6.7.2. Если задолженность по уплате очередного страхового взноса не будет ликвидирована в течение льготного периода, то Страховщик вправе расторгнуть договор/полис в соответствии с разделом XI настоящих условий.

## VII. СРОК СТРАХОВАНИЯ

7.1. Договор страхования заключается на срок не менее одного месяца.

7.2. Действие страхования по договору прекращается досрочно в случаях, предусмотренных в разделе XI настоящих Правил.

## 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 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 возникает необходимость передачи перестраховщику или другому страховщику медицинских или иных данных о Застрахованном для оценки степени риска и для оформления договора перестрахования, сострахования и/или выполнения законодательно установленных обязанностей Страховщика и т.д. Передача данных о Застрахованном допускается только в той мере, в какой это необходимо для оформления договора перестрахования/сострахования или обоснования страховой выплаты.

8.2. Страхователь обязан:

8.2.1. Своевременно уплачивать страховые взносы в определенном условиями Договора 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. Сообщать Страховщику в письменном виде об изменении данных, сообщенных при заключении договора или в период его действия.

8.3. Страховщик имеет право:

8.3.1. Проверять сообщаемую Страхователем и Застрахованным информацию, а также выполнение Страхователем своих обязанностей по Договору.

8.3.2. Предложить Страхователю внести изменения в договор страхования. При этом изменения в договор страхования вносятся только с согласия Страхователя путем подписания дополнительного соглашения к договору.

8.3.3. Уменьшить любую выплату, производимую по договору страхования (включая выплату страховой суммы, выплату выкупной суммы, и т.п.), на сумму задолженности по оплате страховой премии.

8.3.4. Потребовать от Страхователя погашения задолженности по уплате страховой премии (страховых взносов), а в случае, если задолженность не будет полностью погашена Страхователем в отведенный Страховщиком срок, досрочно расторгнуть договор страхования.

8.3.5. В случае изменения обстоятельств, имевшихся при заключении договора/полиса страхования, и влекущих увеличение страхового риска, Страховщик вправе потребовать изменения условий договора/полиса страхования, в том числе, исключения отдельных рисков из договора/полиса страхования, досрочного расторжения договора/полиса страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

8.4. Страхователь имеет право:

8.4.1. Проверять соблюдение Страховщиком условий Договора;

8.4.2. Получить дубликат Договора в случае его утраты, при этом Страховщик имеет право потребовать от Страхователя уплаты стоимости изготовления Договора. В случае изготовления дубликата Договора утраченный оригинал Договора теряет свою силу и страховая выплата по нему не производится;

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

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

8.4.5. С согласия Страховщика

- перевести договор/полис в полностью оплаченный;
- изменить (уменьшить, увеличить) размер страхового взноса и/или страховой суммы;



- оплатить страховые взносы по рискам, указанным в п.п. 3.1.1-3.1.3 настоящих условий с опережением графика (единовременно за несколько лет) в любое время в течение срока действия договора/полиса страхования;
- изменить периодичность уплаты страховых взносов;
- включать и исключать страховые риски;
- изменить срок страхования;
- получить освобождение от уплаты очередного страхового взноса (финансовые каникулы).

Для внесения изменений Страхователь предоставляет Страховщику заявление. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, все изменения производятся в полисную годовщину на основании расчетов Страховщика с подписанием дополнительного соглашения к договору/полису страхования об изменении условий договора/полиса.

8.4.10 Досрочно расторгнуть Договор страхования в соответствии с Законодательством РФ и положениями договора страхования.

8.4.11. Страхователь – юридическое лицо также имеет право с соблюдением законодательства Российской Федерации и с согласия Страховщика:

- заменять Застрахованных по Договору страхования, исключать Застрахованных, а также включать в Список Застрахованных новых Застрахованных
- с согласия Застрахованного передавать Застрахованному права и обязанности по договору страхования

8.5. Договором страхования могут быть предусмотрены иные права и обязанности Страхователя и Страховщика по договору страхования.

## IX. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ

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

9.2. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, заявление 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.

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

9.4. Все заявления и уведомления считаются выполненными надлежащим образом, если они направлены по последнему известному адресу получающей стороны.

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

10.1. При наступлении страхового события Страхователь (Застрахованный или Выгодоприобретатель) должен известить об этом Страховщика в течение срока, указанного в пункте 8.2.2. настоящих Правил.

10.2. Страховая выплата по риску, указанному в п. 3.1.1 настоящих Правил составляет 100% страховой суммы, установленной в договоре страхования

10.3. Страховая выплата по рискам, указанным в п. 3.1.2, 3.1.3 настоящих правил составляет 100 % страховой суммы, установленной в договоре страхования.

Страховая выплата по риску, указанному в п. 3.1.3 производится по окончании срока действия договора страхования, указанного в договоре как дата окончания срока страхования.

10.4. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 3.1.4 настоящих правил Страхователь освобождается Страховщиком от дальнейшей уплаты страховых взносов по рискам, указанным в п.п. 3.1.1, 3.1.2, 3.1.3 настоящих правил, при условии, что возраст Застрахованного на момент установления инвалидности не превышает 54 года для женщин и 59 лет для мужчин.

Обязанность Страхователя по уплате страховых взносов по остальным рискам, включенным в договор/полис, сохраняется в полном объеме.

Освобождение от уплаты взносов наступает с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором Страховщиком получено заявление о страховом случае и документы, подтверждающие наступление страхового случая.

Если установленная группа инвалидности требует прохождения переосвидетельствования в установленные сроки, Страхователь (Застрахованный) обязан сообщать Страховщику о результатах переосвидетельствования и предоставить документы, подтверждающие решение бюро медико-социальной экспертизы, в течение двух месяцев, следующих за месяцем, на который было назначено переосвидетельствование, любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения. Если документы, подтверждающие результат переосвидетельствования предоставлены позже, освобождение от уплаты взносов возобновляется с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором предоставлены подтверждающие документы.

В период освобождения от уплаты взносов действие договора/полиса в части рисков, указанных в п.п. 3.1.1, 3.1.2, 3.1.3 настоящих правил, продолжается.

Освобождение от уплаты страховых взносов теряет силу если инвалидность I, II группы (нерабочей) снята или изменена на III группу, а также в случае изменения ограничения способности к трудовой деятельности с третьей степени на вторую степень - с первого числа месяца, следующего за месяцем, в котором было принято решение бюро медико-социальной экспертизы;

10.5. Страховая выплата по риску Постоянная полная потеря общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин составляет 100% страховой суммы, установленной в договоре страхования.

10.6. Условиями договора страхования может быть предусмотрено, что страховая выплата по рискам, указанным в п.п. 3.1.1., 3.1.2., 3.1.3., 3.1.5 настоящих правил производится одновременно или в виде периодических выплат.

10.6.1. В случае периодических выплат, страховые выплаты по рискам, указанным в п. 3.1.2. и 3.1.3. производятся Выгодоприобретателю (Выгодоприобретателям) Застрахованного, а в случае смерти Выгодоприобретателя – наследникам Выгодоприобретателя.

10.6.2. В случае периодических выплат, страховые выплаты по рискам, указанным в п.п. 3.1.1, 3.1.5., производятся Застрахованному, а в случае смерти Застрахованного – наследникам Застрахованного.

10.6.3. Размер, периодичность и период, в течение которого производятся страховые выплаты определяются договором страхования.

10.7. При наступлении страхового случая Страховщику должно быть предоставлено заявление, документ, удостоверяющий личность заявителя, а также должны быть предоставлены дополнительные документы в зависимости от вида страхового события:

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

10.7.2. При наступлении страхового случая по рискам, указанным в п. 3.1.2, 3.1.3. (в случае смерти Застрахованного) заявление должно быть подписано Выгодоприобретателем, а если он не назначен – потенциальным наследником Застрахованного, а после определения наследника(ов) в порядке, установленном действующим законодательством – наследником(ами) имеющим(ими) право на получение страховой суммы, а также должны быть дополнительно предоставлены следующие документы:

- договор 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 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 указано несколько Выгодоприобретателей, право на получение страховой выплаты имеют несколько человек, для получения страховой выплаты каждый из получателей выплаты обязан подать соответствующее заявление Страховщику.

10.7.3. При наступлении страхового случая по рискам, указанным в п. 3.1.4, 3.1.5. (в случае полной постоянной утраты Застрахованным трудоспособности) заявление должно быть подписано Застрахованным, 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 больного, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения договора страхования заболеваниях и травмах;
- выписка из медицинской карты стационарного больного;

10.8. 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.

10.9. 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.

10.10. 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 (запрошены дополнительные документы), возбуждено уголовное дело или в производстве суда общей юрисдикции, арбитражного или мирового суда осуществляется судебное разбирательство 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.

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

10.12. Страховая выплата производится в рублях, если иное не предусмотрено договором/полисом страхования и/или законодательством РФ.

10.13. В случае, если в договоре/полисе страховые и выкупные суммы установлены в иностранной валюте, выплата страховой суммы (страховых сумм) производится в рублях по курсу ЦБ РФ на дату утверждения Страховщиком страхового акта, а выплата выкупной суммы производится в рублях по курсу ЦБ РФ на дату расторжения..

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

10.15. 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.

## XI. ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

11.1. Договор/полис страхования может быть досрочно расторгнут:

11.1.1. По инициативе Страхователя;

11.1.2. По инициативе Страховщика;

11.1.3. 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 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.

11.3. Расторжение договора/полиса страхования по инициативе Страховщика.

11.3.1. В случае нарушения Страхователем и/или Застрахованным лицом условий договора/полиса страхования, (в том числе в случае образования задолженности по оплате страховых взносов) Страховщик направляет Страхователю извещение о наличии задолженности, о необходимости ее погашения, а также о расторжении договора/полиса страхования в случае, если задолженность не будет погашена в течение оговоренного в уведомлении срока.

## 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, за вычетом задолженности по уплате страховых взносов. В случае, если сумма задолженности превышает размер выкупной суммы, то выплата выкупной суммы не производится.

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

12.3. В период оплаты страховой премии по договору/полису выкупная сумма на дату расторжения определяется по следующей формуле:

$$BC = BC_{n-1} + \frac{BZ_{\text{начисленный}}}{BZ_{\text{годовой}}} \cdot (BC_n - BC_{n-1})$$

Где  $BC$  - выкупная сумма на дату расторжения

$n$  – год действия договора / полиса, в котором происходит расторжение договора/полиса;

$BC_{n-1}$  - выкупная сумма на конец страхового года, предшествующего году, в котором происходит расторжение договора/полиса;

$BZ_{\text{начисленный}}$  - размер страховых взносов, начисленных в течение страхового года, в котором происходит расторжение договора/полиса;

$VZ_{\text{годовой}}$  - размер взноса, который должен быть оплачен в течение страхового года, в котором происходит расторжение договора/полиса;

$BC_n$  - выкупная сумма на конец страхового года, в котором происходит расторжение договора/полиса.

12.3.1. По окончании периода оплаты взносов выкупная сумма на дату расторжения определяется в размере выкупной суммы, указанной в договоре/полисе страхования на конец текущего страхового года.

12.4. В случае, если в период действия договора/полиса страхования Страховщиком проводилось распределение дополнительного инвестиционного дохода, дополнительно к выплате выкупной суммы Страховщик выплачивает сумму, определенную исходя из участия в дополнительном инвестиционном доходе в части, приходящейся на договор/полис страхования.

### ХIII. УЧАСТИЕ В ИНВЕСТИЦИОННОМ ДОХОДЕ СТРАХОВЩИКА

13.1. Страховщик по итогам календарного года может объявить дополнительную норму доходности. Объявление дополнительной нормы доходности означает увеличение обязательств Страховщика по страховым выплатам без увеличения размеров страховых взносов. На основании дополнительной нормы доходности определяется размер суммы, которая выплачивается дополнительно к страховой сумме, а также суммы, выплачиваемой дополнительно к выкупной сумме в случае расторжения договора/полиса – сумма дополнительного инвестиционного дохода.

13.2. Объявление дополнительной нормы доходности может осуществляться Страховщиком путем публикации информации о размере дополнительной нормы доходности в СМИ и/или путем индивидуальной почтовой рассылки Страхователю по действующему договору/полису страхования.

13.3. Датой объявления дополнительной нормы доходности считается дата принятия Страховщиком решения об объявлении дополнительной нормы доходности.

13.4. В случае, если по итогам календарного года Страховщик не объявлял дополнительную норму доходности, уведомление Страхователя о размере дополнительной нормы доходности не производится.

13.5. Сумма дополнительного инвестиционного дохода определяется Страховщиком по действующему на дату объявления дополнительной нормы доходности договору/полису на основании объявленной дополнительной нормы доходности.

13.6. При установлении страховых сумм и страховых взносов по договору/полису в иностранной валюте Сумма дополнительного инвестиционного дохода также определяется в иностранной валюте.

13.7. При расчете Суммы дополнительного инвестиционного дохода учитываются:

- размер страхового резерва по договору/полису,
- размер дополнительного инвестиционного дохода, определенного Страховщиком за предыдущий период,
- при расчете дополнительной нормы доходности Страховщик также может учитывать наличие задолженности Страхователя по оплате страховых взносов, а также размер задолженности и длительность просрочки уплаты взносов.

13.8. Если иное не предусмотрено условиями договора/полиса, сумма дополнительного инвестиционного дохода по договору/полису с оплатой страховой премии в рассрочку производится при условии, что договор/полис страхования действовал в течение всего календарного года, за который была объявлена дополнительная норма доходности.

13.8.1. Если иное не предусмотрено условиями договора/полиса, сумма дополнительного инвестиционного дохода по договору/полису с единовременной оплатой страховой премии производится, начиная с первого года страхования, с начала квартала, следующего за кварталом, в котором был заключен договор/полис при условии, что договор/полис страхования действовал не менее 91 календарного дня в течение года, за который объявляется дополнительная норма доходности.

13.9. Сумма дополнительного инвестиционного дохода на дату начала срока действия договора/полиса равна нулю.

13.10. Сумма дополнительного инвестиционного дохода по договору/полису страхования на текущую дату определяется Страховщиком в соответствии с последним объявлением дополнительной нормы доходности.

13.11. Сумма дополнительного инвестиционного дохода выплачивается только вместе с выплатой страховой суммы или в случае выплаты выкупной суммы на соответствующий период страхования в соответствии с условиями договора/полиса. Если размер выкупной суммы, указанной в приложении к договору/полису, равен нулю, то Сумма дополнительного инвестиционного дохода не увеличивает размер выкупной суммы.

#### 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:

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

#### XV. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

15.1. Страховщик не несёт 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 Страховщик и Страхователь, должны производиться в письменной форме, способами, позволяющими объективно зафиксировать факт сообщения.

15.3. Каждая из сторон несет ответственность за направление своего сообщения другой стороне 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 подписей лиц, уполномоченных от имени Страховщика подписывать договоры/полисы страхования и приложения к ним.

15.6. Факсимильное воспроизведение 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 подписей уполномоченных лиц Страховщика имеют силу договора/полиса между Страховщиком и Страхователем.

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**коллективного страхования жизни**

г. Москва " \_\_ " \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

**ООО «СК «Альянс РОСНО Жизнь»**, именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Страхователь», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, с другой стороны, именуемые совместно и каждый в отдельности Стороны, заключили настоящий Договор страхования жизни (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Настоящий Договор заключен в соответствии с Правилами страхования жизни в редакции от \_\_\_\_\_ г. По настоящему Договору Страховщик принимает на себя обязательства по страховой выплате при наступлении в период действия Договора определенных в пункте 1.5 настоящего Договора страховых случаев с лицами, указанными в Списке Застрахованных – Приложение 1 к Договору (далее - Застрахованные), в размере и порядке, предусмотренными условиями Договора, а Страхователь принимает на себя обязательства по уплате страховой премии (взноса) в размере и сроки, установленные Договором.

1.2. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы, связанные со смертью Застрахованного лица, с наступлением иных событий в жизни Застрахованного.

1.3. Застрахованными по настоящему Договору являются физические лица в возрасте от 18 до 60 лет, заключившие со Страхователем договоры о предоставлении автокредита (по тексту - Кредитный договор), давшие свое письменное согласие на назначение Страхователя Выгодоприобретателем по настоящему Договору, подписавшие заявление о страховании, указанное в Приложении 2 к настоящему Договору и включенные в Список Застрахованных, указанный в Приложении 1 настоящего Договора.

1.4. Утверждение Списка Застрахованных осуществляется путем его подписания Сторонами и проставления на нем оттисков печатей Сторон. С момента утверждения Списки Застрахованных являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Каждый последующий Список Застрахованных не заменяет предыдущий. Формат Списка Застрахованных согласован Сторонами в Приложении 1 к настоящему Договору.

1.5. Перечень страховых рисков для каждого застрахованного указывается в Списке Застрахованных лиц (Приложение 1 к Договору). Страховыми рисками по настоящему Договору могут являться следующие события, произошедшие в течение срока страхования, если указанные риски выбраны при страховании застрахованного:

1.5.1. Смерть Застрахованного по любой причине,

1.5.2. Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин с установлением I, II группы инвалидности.

Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин с установлением I, II группы инвалидности – установление Застрахованному первой или второй 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, приводящее к неспособности к трудовой деятельности, а также к выраженному (в т.ч. резко выраженному) ограничению способности к трудовой деятельности второй, третьей степени.

### 1.5.3. Частичная потеря Застрахованным трудоспособности в результате несчастного случая.

Под несчастным случаем понимается фактически произошедшее в период 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.

Под частичной потерей трудоспособности понимается существенное снижение трудоспособности вследствие травматического повреждения, предусмотренного таблицей выплат (Приложение 5 к Договору).

1.6. Не признается страховым случаем по риску, указанному в п. 1.5.1 (смерть Застрахованного), наступившая в результате:

- а) самоубийства или покушения на самоубийство в первые 2 года действия Договора, за исключением тех случаев, когда Застрахованный был доведен до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;
- б) умышленных действий Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя), направленных на наступление страхового события;
- в) участия Застрахованного в народных волнениях, забастовках, нарушениях общественного порядка, террористических акциях на стороне, явившейся инициатором вышеуказанных событий;
- г) совершения Застрахованным преступления.

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

1.7. Не признается страховым случаем по риску, указанному в п. 1.5.2. и п. 1.5.3. событие, наступившее во время:

- а) нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного опьянения при концентрации алкоголя 1 промилле и более;
- б) нахождения Застрахованного в состоянии наркотического или токсического опьянения;
- в) исполнения Застрахованным служебных обязанностей, связанных с атомной энергией, радиацией, химическим производством, а также исполнения служебных 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
- г) полета Застрахованного на летательном аппарате, управления им, кроме случаев полета в качестве пассажира на самолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом;
- д) прохождения Застрахованным военной службы;
- е) совершения Застрахованным преступления;
- ж) участия Застрахованного в народных волнениях, забастовках, нарушениях общественного порядка, террористических акциях на стороне, явившейся инициатором вышеуказанных событий;
- з) нахождения Застрахованного в местах лишения свободы и/или под следствием;
- и) занятий Застрахованного любым видом спорта на профессиональном уровне;
- к) участия Застрахованного в любых соревнованиях на скорость и в подготовке к ним, за исключением легкой атлетики и плавания;
- л) занятий Застрахованного следующими видами спорта (независимо от уровня): авто-, мотоспорт, конный спорт, воздушные виды спорта, альпинизм, подводные виды спорта, спелеология, катание на сноуборде, боевые единоборства, стрельба, бодибилдинг, охота на крупную дичь, бодифлаинг, бокс, сафари, паркур.
- м) управления Застрахованным транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения при концентрации алкоголя 0,3 промилле и более 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 или передачи Застрахованным управления лицу, находящемуся в состоянии алкогольного опьянения при концентрации алкоголя 0,3 промилле и более, наркотического или токсического опьянения, или лицу, не имеющему права на управление транспортным средством соответствующей категории, и / или права на управление данным транспортным средством ввиду отсутствия соответствующего разрешения правомочного законного владельца транспортного средства;

1.8. Также не признается страховым случаем по риску, указанному в п. 1.5.2. и в п. 1.5.3. событие, наступившее в результате:

а) умышленных действий Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя), направленных на наступление страхового случая;

б) попытки самоубийства или намеренного причинения Застрахованным себе телесных повреждений, в том числе вызванных психическими расстройствами;

в) приема внутрь веществ, повлекших за собой отравление, включая отравление наркотическими веществами и лекарствами, не предписанными врачом, за исключением отравления пищевыми продуктами. Также не признаются страховыми случаями события, вызванные отравлением алкоголем;

г) 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 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.

д) прямого следствия физического нарушения, недостатка или заболевания, имевшегося у Застрахованного на момент заключения договора страхования;

е) 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;

1.9. Не признается страховым случаем по риску, указанному в п. 1.5.2. событие, произошедшее при наличии у Застрахованного на момент наступления страхового события ВИЧ-инфекции и/или СПИДа, а также событие, наступившее в результате профессионального или общего заболевания, имевшегося 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;

1.10. Также не признаются страховыми случаями события, произошедшие в результате:

занятия Застрахованного в профессиональной или непрофессиональной авиации, в результате работ Застрахованного со взрывчатыми и/или особо опасными веществами, подземных работах;

занятия Застрахованным опасными видами спорта, такими как: бокс, боевые искусства, альпинизм, горные лыжи/сноубординг, парашютный спорт, дайвинг и автоспорт;

участия Застрахованного в любых видах спорта на профессиональной основе (за исключением настольных видов спорта), участия в спортивных соревнованиях и попытках установления рекорда и путешествий в горячие точки планеты.

1.11. Страховая защита действует 24 часа в сутки на территории всего мира.

## **2. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВОЙ ВЗНОС, СТРАХОВОЙ ТАРИФ**

2.1. Страховая сумма устанавливается отдельно по каждому Застрахованному, и указывается в Списке Застрахованных (Приложение 1 к Договору). Страховая сумма по рискам, указанным в п.п. 1.5.1. – 1.5.2. Договора на дату начала срока действия договора в отношении каждого застрахованного указана в Списке Застрахованных (Приложение 1 к Договору). Страховая сумма

по рискам, указанным в п.п. 1.5.1. – 1.5.2. Договора не изменяется в течение срока действия Договора и не может быть более страховой суммы, установленной на дату заключения Договора страхования, а также не может превышать размер 3 000 000 (Три миллиона) рублей, 100 000 (Сто тысяч) долларов США, 70 000 (Семьдесят тысяч) евро. По настоящему Договору страховая сумма по риску, указанному в п. 1.5.3. Договора является неизменной и не может превышать 500 000 (Пятьсот тысяч) рублей, 16 000 (Шестнадцать тысяч) долларов США, 11 000 (Одиннадцать тысяч) евро. Страховая сумма по риску, указанному в п. 1.5.3. Договора, указана в Списке Застрахованных (Приложение 1 к Договору).

2.2. По настоящему Договору Выгодоприобретателем на случай наступления событий, предусмотренных п. 1.5.1. и 1.5.2. Договора с согласия Застрахованного назначается Страхователь (кредитор по Кредитному договору) в пределах неисполненных денежных обязательств (включая основной долг, сумму процентов) Застрахованного по Кредитному договору.

Выгодоприобретателем в размере положительной разницы между суммой, подлежащей выплате, и суммой неисполненных денежных обязательств (включая основной долг, сумму процентов) Застрахованного по Кредитному договору является Застрахованный, а в случае его смерти – наследники Застрахованного.

Выгодоприобретателем на случай наступления события, предусмотренного п. 1.5.3. Договора назначается Застрахованный.

2.3. Страховой взнос на каждого Застрахованного указан в Списке Застрахованных (Приложение 1 к Договору).

Страховые взносы уплачиваются Страхователем не позднее 3 рабочих дней с момента подписания Списка застрахованных в размере, установленном дополнительным соглашением сторон.

2.4. Страховой тариф в отношении каждого Застрахованного устанавливается в размере:

2.4.1. по риску, указанному в п. 1.5.1. – 0,16% (Ноль целых шестнадцать сотых процента) в год от страховой суммы на каждого Застрахованного.

2.4.2. по риску, указанному в п. 1.5.2. – 0,13% (Ноль целых шестнадцать сотых процента) в год от страховой суммы на каждого Застрахованного.

2.4.3. по риску, указанному в п. 1.5.3. – 0,13% (Ноль целых шестнадцать сотых процента) в год от страховой суммы на каждого Застрахованного.

Страховой взнос рассчитывается индивидуально по каждому Застрахованному по формуле:  
*Страховая сумма x Страховой тариф x срок кредита в месяцах / 12*

### **3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

3.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами.

3.2. Срок страхования в отношении каждого Застрахованного устанавливается индивидуально и начинается с даты, указанной в Списке Застрахованных, но не ранее даты подписания Страховщиком Списка Застрахованных. Срок страхования в отношении каждого Застрахованного оканчивается датой, указанной в Списке Застрахованных.

3.3. Обязательства Страховщика в отношении каждого Застрахованного наступают с 00 часов дня начала срока страхования при условии уплаты страховой премии в размере и в сроки указанные в разделе 2 Договора. При безналичной уплате страховой премии днем уплаты считается дата поступления средств на расчетный счет Страховщика в банке.

3.4. Настоящий Договор в отношении Застрахованного прекращается досрочно с даты досрочного погашения Застрахованным кредитных обязательств перед Страхователем в полном объеме, при этом страховая премия возврату не подлежит.

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Страховщик обязан:

4.1.1. При наступлении страхового случая произвести страховую выплату в порядке и сроки, установленные договором страхования;

4.1.2. Не разглашать сведения о Страхователе, Застрахованном и их имущественном положении, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

4.1.3. 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 или исполнения закона.

4.1.4. Не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента получения от Страхователя Списка Застрахованных по форме Приложения 1 к Договору, содержащего сведения, указанные в п. 4.2.4 Договора, подписывать Список Застрахованных, проставлять дату, оттиск печати и один экземпляр подписанного Списка Застрахованных направлять Страхователю.

В случае несоответствия данных Застрахованных, указанных в Списке Застрахованных, условиям настоящего Договора, Страховщик обязан письменно сообщить об этом Страхователю не позднее 5 (пяти) рабочих дней с момента получения от Страхователя соответствующих Списков Застрахованных, а также вернуть Страхователю полученные Списки Застрахованных. При непоступлении от Страховщика письменного уведомления в указанный срок, Список Застрахованных считается согласованным со Страховщиком.

4.2. Страхователь обязан:

4.2.1. Своевременно уплачивать страховые взносы в определенном условиями Договора размере;

4.2.2. 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 страхования, дату и обстоятельства страхового события, ФИО Застрахованного лица. Обязанность Страхователя сообщить о факте наступления страхового случая может быть исполнена Застрахованным лицом или Выгодоприобретателем.

4.2.3. Незамедлительно сообщать Страховщику в письменном виде об изменении данных, сообщенных при заключении договора или в период его действия, в том числе об изменении профессиональной деятельности, увлечений и хобби Застрахованного, об изменении состояния здоровья Застрахованного.

4.2.4. Направлять для подписания Страховщику Списки Застрахованных по форме Приложения 1 к Договору, в котором в отношении каждого предполагаемого Застрахованного указываются следующие данные: ФИО Застрахованного, дата рождения Застрахованного, паспортные данные Застрахованного, номер Кредитного договора и адрес регистрации Застрахованного, страховая сумма, премия и дата окончания страхования в отношении каждого Застрахованного, а также общая страховая сумма и общая страховая премия по всем Застрахованным в рамках соответствующего Списка Застрахованных. Страхователь направляет Страховщику Списки Застрахованных ежемесячно в срок до 5 (пятого) рабочего дня каждого календарного месяца при наличии лиц, подлежащих страхованию.

4.2.4.1. В случае получения от Страховщика уведомления о неверных данных в направленных Списках Застрахованных, направить исправленные Списки Застрахованных Страховщику не позднее 3 (трех) рабочих дней с даты получения данного уведомления.

4.2.5. Информировать Застрахованных об условиях страхования.

4.3. Страховщик имеет право:

4.3.1. Проверять сообщаемую Страхователем и Застрахованным информацию, а также выполнение Страхователем своих обязанностей по Договору.

4.3.2. В случае изменения обстоятельств, имевшихся при заключении договора страхования, и влекущих увеличение страхового риска, Страховщик вправе потребовать изменения условий договора страхования, в том числе, исключения отдельных рисков или Застрахованных из договора страхования, досрочного расторжения договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

4.3.2.1. К обстоятельствам, приводящим к увеличению страхового риска, в том числе относится:

- Изменение Застрахованным сферы трудовой деятельности с умственного труда на физический труд;
- Добавление в перечень служебных обязанностей Застрахованного работы на высоте, под землей, в акватории, под водой, иных обязанностей, увеличивающих вероятность наступления страхового случая;
- Увеличение количества и/или продолжительности командировок и иных служебных поездок Застрахованного;
- Переход Застрахованного на военную или гражданскую службу;
- Начало занятий Застрахованного любым видом спорта (кроме настольных видов спорта) на профессиональном уровне, а также начало занятий Застрахованного следующими видами спорта (независимо от уровня): авто-, мотоспорт, конный спорт, воздушные виды спорта, альпинизм, подводные виды спорта, спелеология, катание на сноуборде, боевые единоборства, стрельба, бодибилдинг, охота на крупную дичь, бодифлаинг, бокс, сафари, паркур;
- Увеличение количества и тяжести страховых случаев в отдельном географическом регионе, в котором проживает Застрахованный, и/или в отдельной профессиональной категории, к которой относится Застрахованный.

4.3.2.2. Размер увеличения степени риска определяется решением Страховщика на основании используемых Страховщиком страховых тарифов и/или в соответствии с политикой андеррайтинга Страховщика.

4.3.2.3. Если Страхователь возражает против изменения условий договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования или исключения из договора страхования отдельных страховых рисков и/или Застрахованных.

4.3.2.4. При неисполнении Страхователем предусмотренной в п. 4.2.3. настоящей статьи обязанности Страховщик вправе потребовать расторжения договора страхования, а в случае наступления страхового случая после изменения указанных обстоятельств отказать в страховой выплате.

4.3.4. Уменьшить любую выплату, производимую по договору страхования (включая выплату страховой суммы) на сумму задолженности по оплате страховой премии.

4.3.5. Потребовать от Страхователя погашения задолженности по уплате страховой премии (страховых взносов), а в случае, если задолженность не будет полностью погашена Страхователем в отведенный Страховщиком срок, досрочно расторгнуть договор страхования.

Срок, предлагаемый для погашения задолженности Страхователя по оплате страховых взносов, не может быть менее, чем 30 календарных дней, при этом указанный срок начинается с момента направления Страховщиком в адрес Страхователя извещения о наличии задолженности по оплате страховых взносов и о необходимости погашения задолженности. Указанный срок может быть увеличен страховщиком.

4.4. Страхователь имеет право:

4.4.1. Проверять соблюдение Страховщиком условий Договора;

4.4.2. Получить дубликат Договора в случае его утраты, при этом Страховщик имеет право потребовать от Страхователя уплаты стоимости изготовления Договора. В случае изготовления дубликата Договора утраченный оригинал Договора теряет свою силу и страховая выплата по нему не производится;

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

- 4.4.4. Вносить изменения в Договор страхования в связи с изменением данных Страхователя, Застрахованного, Выгодоприобретателя.
- 4.4.5. Досрочно расторгнуть Договор страхования в соответствии с Законодательством РФ и положениями Договора страхования;
- 4.4.6. По согласованию со Страховщиком вносить изменения в условия настоящего Договора;
- 4.4.7. Назначать Застрахованных по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством;
- 4.4.8. Предоставлять заинтересованным в страховании лицам любую информацию (документы) о Страховщике, в том числе Правила, а также производить, распространять рекламу о страховании лиц в связи с настоящим Договором.
- 4.4.9. Самостоятельно определять лиц, подлежащих страхованию по настоящему Договору, страховые суммы, сроки страхования и т.д.
- 4.4.10. Требовать от Страховщика произвести страховую выплату при наступлении страхового случая.

## **5. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ**

- 5.1. За исключением случаев, предусмотренных законодательством, настоящими Договором и правилами страхования, все изменения и дополнения вносятся в договор страхования на основании заявлений Страхователя о внесении изменений или на основании уведомлений Страховщика.
- 5.2. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, заявление 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.
- 5.3. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, уведомление о внесении изменений или о расторжении договора должно быть направлено Страховщиком в срок не позднее, чем за 30 календарных дней до даты предполагаемого изменения.

## **6. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**

- 6.1. Страховая выплата по рискам, указанным в п. 1.5.1. и 1.5.2. Договора составляет 100% страховой суммы, установленной в договоре страхования.
- 6.1.1. Действие страховой защиты по риску, указанному в п.1.5.2 настоящих условий, не распространяется на случаи, произошедшие после достижения Застрахованным пенсионного возраста: 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин.
- 6.2. Страховая выплата по риску, указанному в п. 1.5.3. Договора определяется как процент от страховой суммы, установленной для данного риска согласно «Таблице страховых выплат» (Приложение 5 к Договору).
- 6.2.1. При одновременном повреждении различных органов размер страховой выплаты рассчитывается отдельно по каждому повреждению, а затем суммируется при соблюдении следующих условий:
- суммарный размер страховой выплаты не может превышать 75% страховой суммы, установленной по данному риску,
  - если размер выплаты по одной из травм превышает 75%, то страховая выплата производится в размере, установленном по данной травме.
- 6.2.2. Страховая выплата по всем страховым случаям, произошедшим по данному риску, не может превышать страховой суммы, установленной по данному риску.
- 6.3. Страховая выплата производится за вычетом задолженности Страхователя по уплате страховых взносов по договору страхования
- 6.4. Требования по страховой выплате могут быть предъявлены Страховщику в течение 3 лет со дня страхового случая.
- 6.5. При наступлении страхового случая Страхователь обязан известить Страховщика о

наступившем страховом случае путём направления Страховщику письменного уведомления по форме Приложения 3 к настоящему Договору.

Страховщику должно быть предоставлено заявление по форме Приложение 4 к настоящему Договору, а также дополнительные документы в зависимости от вида страхового события:

6.5.1. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 1.5.1 (в случае смерти Застрахованного) должны быть предоставлены следующие документы:

- договор 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 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 не указан Выгодоприобретатель). В случае, если в договоре указано несколько Выгодоприобретателей, право на получение страховой выплаты имеют несколько человек, для получения страховой выплаты каждый из получателей выплаты обязан подать соответствующее заявление Страховщику.

6.5.2. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п. 1.5.2. (в случае полной постоянной потери Застрахованным трудоспособности) должны быть 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 больного, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения договора страхования заболеваниях и травмах;
- выписка из медицинской карты стационарного больного;

6.5.3. При наступлении страхового случая по риску, указанному в п.п. 1.5.3 Договора, заявление должно быть подписано Застрахованным/законным представителем Застрахованного, а также должны быть дополнительно предоставлены следующие документы:

- выписка из протокола органов внутренних дел и / или акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 (в случае получения производственной травмы);
- выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения Договора страхования заболеваниях и травмах;
- выписка из медицинской карты стационарного больного;
- листок/листки нетрудоспособности /справка об освобождении от учёбы (учетная форма 095/у) из лечебного учреждения, где проводилось лечение, справка из травм. пункта;
- рентгеновские снимки (при костной травме и травме суставов)

6.6. Все документы предоставляются на русском языке или с нотариально заверенным переводом на русский язык. Документы предоставляются в печатном виде или разборчиво написанные от руки.

6.7. 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.

6.8. 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.

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

6.10. Страховая выплата производится в рублях, если иное не предусмотрено договором страхования и/или законодательством РФ..

6.11. В случае, если в договоре страховые суммы установлены в иностранной валюте, выплата страховой суммы (страховых сумм) производится в рублях по курсу ЦБ РФ на дату страховой выплаты.

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

## **7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

7.1. 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 в Арбитражном суде г. Москвы;

## **8. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА**

8.1. При определении страховой суммы, страховой выплаты, а также страховой премии в Договоре в иностранной валюте, сумма, подлежащая уплате в рублях, определяется по официальному курсу ЦБ РФ соответствующей валюты на день платежа.

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

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

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

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

8.6. При подписании сертификатов и памяток для Застрахованных Страховщик может использовать факсимильное воспроизведение подписей лиц, уполномоченных от имени Страховщика подписывать такие документы.

8.7. Факсимильное воспроизведение подписей уполномоченных лиц Страховщика признается сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика.

8.8. По всем вопросам, связанным со страхованием Застрахованный может получить информацию по телефону (495) 232 0100 (звонки из Москвы), (800) 100 0545 (звонки из регионов).

8.9 Страховщик соглашается, что Заявления о страховании (Приложение 2) могут содержать дополнительную информацию, касающуюся взаимоотношений Страхователя и Застрахованного. Дополнительная информация не влияет на действительность Заявления о страховании (Приложение 2) и не влечет оснований для отказа в страховой выплате.

## **9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

9.1. Во всем, что не оговорено настоящим Договором, действуют положения Правил страхования жизни в редакции от 18.09.2009. Страхователь один экземпляр Правил страхования жизни в редакции от 18.09.2009г. получил.

## **10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

10.1. Страховщик:

ООО «СК «Альянс РОСНО Жизнь»

117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.25А, стр.6

ИНН/КПП: 7727257386/775001001

ОГРН: 1037727041483

Р/с 40701810500060000080 в ОАО Банк ВТБ, к/с 30101810700000000187 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России, БИК 044525187, ИНН (банка) 7702070139

10.2. Страхователь:



## ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ

---

### ОПРЕДЕЛЕНИЯ:

**Банк** – \_\_\_\_\_

**Выгодоприобретатель** – физическое или юридическое лицо, в пользу которого с согласия Застрахованного заключен договор страхования, т.е. получающее страховую выплату по договору страхования при наступлении страхового случая. В рамках настоящих Условий страхования Выгодоприобретателем по рискам, указанным в п.п. 3.1.1 и 3.1.2 настоящих Условий страхования является Банк; по риску, указанному в п. 3.1.3 настоящих Условий страхования Выгодоприобретателем является Страхователь / Застрахованный.

**Договор страхования** - соглашение между Страхователем и Страховщиком, в силу которого Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (Страховую премию), уплачиваемую Страхователем, выплатить одновременно Выгодоприобретателю обусловленную Договором страхования страховую сумму в случае причинения вреда жизни или здоровью Застрахованного. Факт заключения Договора страхования подтверждается Страховым полисом.

**Несчастный случай** - фактически произошедшее в период 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.

**Срок страхования** - период времени, в течение которого на Застрахованного распространяется действие Договора страхования. Срок страхования определяется по соглашению Страхователя и Страховщика и указывается в Страховом полисе.

**Страхователь / Застрахованный** – физическое лицо в возрасте от 18 до 60 лет, являющееся владельцем Кредитной карты Банка и заключившее Договор страхования своих жизни и здоровья на настоящих Условиях страхования.

**Страховая сумма** - определенная Договором страхования денежная сумма, устанавливаемая по каждому страховому событию отдельно и/или по всем страховым событиям вместе (агрегированно), исходя из которой определяются размеры страховой премии и страховых выплат. Размер Страховой суммы определяется по соглашению Страхователя и Страховщика и указывается в Страховом полисе.

**Страховой полис** – документ, оформленный по форме Приложения № 1 к настоящим Условиям страхования, удостоверяющий факт заключения Договора страхования.

**Страховой риск** – предполагаемое событие, предусмотренное Договором страхования, на случай наступления которого в соответствии с настоящими Условиями страхования проводится страхование.

**Временная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности** означает такое состояние здоровья Застрахованного, носящее обратимый характер, при котором он утрачивает способность к какому-либо труду.

**Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности** в результате несчастного случая или иных причин с установлением I, II группы инвалидности – установление Застрахованному первой или второй 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, приводящее к неспособности к трудовой деятельности, а также к выраженному (в т.ч. резко выраженному) ограничению способности к трудовой деятельности второй, третьей степени.

**Страховой случай** – совершившееся событие (свершившийся с соблюдением условий Договора страхования и настоящих Условий страхования страховой риск), предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

**Страховщик** – ООО «СК «Альянс РОСНО Жизнь».

**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 страхования, и которые препятствуют исполнению стороной обязательств по договору.

## 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. На основании настоящих Условий страхования и законодательства Российской Федерации Страховщик заключает с дееспособными физическими лицами, именуемыми в дальнейшем Страхователи, Договоры страхования жизни владельцев Кредитных карт Банка. Настоящие Условия страхования разработаны на основании и в соответствии с Правилами страхования от несчастных случаев и болезней и Правилами страхования жизни Страховщика, утвержденных приказом Генерального директора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.

1.2. Не могут быть приняты на страхование лица, попадающие в одну из следующих категорий на момент начала Договора страхования:

- Инвалиды I и II группы;
- Больные онкологическими, сердечно-сосудистыми заболеваниями, СПИДом, ВИЧ-инфицированные;
- Лица, употребляющие наркотики с целью лечения или по иной причине; лица, употребляющие токсичные вещества с целью токсического опьянения; лица, страдающие алкоголизмом;
- Лица со стойкими нервными или психическими расстройствами (включая эпилепсию), состоящие на учете по этому поводу;
- Лица, состоящие на службе в действующей армии, принимающие участие в военных действиях и подавлении беспорядков;
- Лица, находящиеся под следствием или в местах лишения свободы.

1.3. Если будет установлено, что на страхование было принято лицо, соответствующее на дату начала страхования хотя бы одному из условий, перечисленных в п.1.2 настоящих Условий страхования, то Договор страхования считается незаключенным.

1.4. По Договору страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (Страховую премию), уплачиваемую Страхователем, выплатить единовременно обусловленную Договором страхования сумму (Страховую сумму) в случае причинения вреда жизни или здоровью Застрахованного.

## 2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные со смертью Застрахованного или наступлением иных событий в жизни Застрахованного (утратой Застрахованным трудоспособности); с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного.

### **3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**

3.1. Страхowym риском в рамках настоящих Условий является одно из ниже перечисленных событий:

3.1.1. Смерть Застрахованного по любой причине.

3.1.2. Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин с установлением I, II группы инвалидности

3.1.3. Временная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая; наступившего в течение срока страхования.

### **4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ**

4.1. В рамках настоящих Условий страхования не признаются страховыми случаями события, перечисленные в п.п. 3.1.1. - 3.1.3. Условий страхования, произошедшие в результате:

4.1.1. Умышленных действий Страхователя (Застрахованного) и/или Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинения Застрахованным себе телесных повреждений; самоубийства (покушения Застрахованного лица на самоубийство) в течение первых двух лет действия Договора страхования;

4.1.2. Совершения или попытки совершения Страхователем (Застрахованным), и/или Выгодоприобретателем преступления; убийства Застрахованного лица или преднамеренного причинения ему телесных повреждений в течение первого года страхования; нарушения Страхователем, Застрахованным, Выгодоприобретателем Правил дорожного движения;

4.1.3. Пребывания Застрахованного лица в момент наступления события в состоянии алкогольного, наркотического опьянения либо нахождения под воздействием психотропных веществ. Отравления алкоголем, наркотическими веществами, лекарствами, лечения, не назначенных надлежащим образом врачом, имеющим соответствующую квалификацию;

4.1.4. Заболевания СПИД или ВИЧ - инфекции, как это определено Международной Организацией Здравоохранения (World Health Organization), а также болезни в присутствии ВИЧ - инфекции;

4.1.5. Причин, прямо или косвенно вызванных психическим заболеванием Застрахованного;

4.1.6. Исполнения судебного решения, вступившего в законную силу;

4.1.7. Случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы, тюремного заключения;

4.1.8. Всякого рода военных действий, учений, маневров, мероприятий, действий иностранного противника (вне зависимости от факта объявления войны);

4.1.9. Гражданских войн, гражданских волнений и беспорядков, мятежей, восстаний, забастовок;

4.1.10. Воздействия ядерной энергии и радиоактивного излучения в любой форме, радиоактивного, химического или бактериологического заражения местности;

4.1.11. Любых событий, связанных с применением Застрахованным лицом, испытанием им или хранением оружия, боеприпасов, взрывчатых или отравляющих веществ;

4.1.12. Участия Застрахованного лица в любых авиационных перелетах, перемещениях воздушных или водных (подводных) аппаратов, за исключением перемещений его с оплаченным билетом в качестве пассажира на самолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом.

4.1.13. Предшествовавших заболеваний и состояний, то есть таких заболеваний и состояний, которые имели место / возникли у Застрахованного до заключения в отношении него договора страхования, включая последствия несчастного случая, имевшего место до заключения договора страхования, хронические заболевания, если только иное прямо не оговорено в договоре страхования.

4.1.14. Занятий Застрахованного любым видом спорта на профессиональном уровне, занятий Застрахованного следующими видами спорта (независимо от уровня): авто-, мотоспорт, конный спорт, воздушные виды спорта, альпинизм, подводные виды спорта, спелеология, катание на

сноуборде, боевые единоборства, стрельба, бодибилдинг, охота на крупную дичь, бодифлаинг, бокс, сафари, паркур, участия Застрахованного в любых соревнованиях на скорость и в подготовке к ним, за исключением легкой атлетики и плавания;

4.2. В случаях, попадающих под действие п.п. 4.1.1. - 4.1.14. настоящих Условий страхования, события и деяния признаются таковыми на основании решения/приговора суда, вступившего в законную силу, постановления прокуратуры, медицинских справок и/или иных документов, доказывающих причину события, в установленном законодательством порядке. При этом решение об осуществлении страховой выплаты /отказе в страховой выплате откладывается вплоть до предоставления таких документов.

4.3. Решение об отказе признания случая страховым сообщается Выгодоприобретателю в письменной форме с обоснованием причин отказа.

## **5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА**

5.1. Страховая премия уплачивается Страхователем одновременно в безналичном порядке в течение срока, указанного в Договоре страхования, и устанавливается в следующем размере в зависимости от категории Кредитной карты Банка и региона оформления Договора страхования:

**Для Договоров страхования, оформленных в г. Москва:**

<b>Категория Кредитной карты</b>	<b>Страховая премия по Договорам страхования в рублях, (в том числе по риску, указанному в п.3.1.3. Условий страхования)</b>
<b>CLASSIC</b>	<b>900 (315) руб.</b>
<b>GOLD</b>	<b>1 470 (514,5) руб.</b>
<b>PLATINUM</b>	<b>2 520 (882) руб.</b>

**Для Договоров страхования, оформленных в регионах, отличных от г. Москва:**

<b>Категория Кредитной карты</b>	<b>Страховая премия по Договорам страхования в рублях, (в том числе по риску, указанному в п.3.1.3. Условий страхования)</b>
<b>CLASSIC</b>	<b>900 (315) руб.</b>
<b>GOLD</b>	<b>1 050 (367,5) руб.</b>
<b>PLATINUM</b>	<b>1 680 (588) руб.</b>

В случае неуплаты Страхователем страховой премии в размере и сроки, установленные Договором страхования, Договор страхования не вступает в силу и страховые выплаты по нему не производятся. Днем уплаты страховой премии считается день поступления денег на расчетный счет Страховщика.

5.2. По рискам, указанным в п.п. 3.1.1 – 3.1.2 страховая сумма по Договору страхования устанавливается по соглашению сторон единой (агрегированной) и на дату заключения Договора страхования равной максимальной сумме кредитного лимита по Соглашению о кредитовании Банка в зависимости от категории Кредитной карты и региона оформления Договора страхования.

Страховая сумма по рискам, указанным в п.п. 3.1.1 – 3.1.2, изменяется в течение срока действия Договора страхования без подписания дополнительного соглашения и в каждый момент

времени равна фактической задолженности Страхователя (Застрахованного) перед Банком по Соглашению о кредитовании, увеличенной на 10%, но не может быть более страховой суммы, установленной на дату заключения Договора страхования. По настоящим Условиям страховая сумма по одному Договору страхования не может превышать 500 000 (Пятисот тысяч) рублей.

По риску, указанному в п. 3.1.3 страховая сумма по Договору страхования устанавливается равной максимальной сумме кредитного лимита по Соглашению о кредитовании Банка в зависимости от категории Кредитной карты и региона оформления Договора страхования и не изменяется в течение срока действия Договора страхования.

#### **Варианты страховых сумм для Договоров страхования, оформленных в г. Москва:**

<b>Категория Кредитной карты</b>	<b>Страховая сумма на дату заключения Договора страхования, в рублях</b>	
	<b>по рискам, указанным в п.п. 3.1.1 - 3.1.2</b>	<b>по риску, указанному в п. 3.1.3</b>
<b>CLASSIC</b>	<b>90 000</b>	<b>90 000</b>
<b>GOLD</b>	<b>210 000</b>	<b>210 000</b>
<b>PLATINUM</b>	<b>360 000</b>	<b>360 000</b>

#### **Варианты страховых сумм для Договоров страхования, оформленных в регионах, отличных от г. Москва:**

<b>Категория Кредитной карты</b>	<b>Страховая сумма на дату заключения Договора страхования в рублях</b>	
	<b>по рискам, указанным в п.п. 3.1.1 - 3.1.2</b>	<b>по риску, указанному в п. 3.1.3</b>
<b>CLASSIC</b>	<b>90 000</b>	<b>90 000</b>
<b>GOLD</b>	<b>150 000</b>	<b>150 000</b>
<b>PLATINUM</b>	<b>240 000</b>	<b>240 000</b>

5.3. При наступлении страхового случая по рискам, указанным в п.п. 3.1.1, 3.1.2 настоящих Условий страхования, страховая выплата осуществляется в размере фактической задолженности Страхователя (Застрахованного) перед Банком по Соглашению о кредитовании на дату наступления страхового случая, увеличенной на 10%, но не более страховой суммы, установленной на дату заключения Договора страхования.

При наступлении страхового случая по риску, указанному в п.3.1.3 настоящих Условий страхования, страховая выплата осуществляется в размере 0,3 % от страховой суммы по данному риску за каждый день нетрудоспособности, начиная с 31-го дня непрерывной нетрудоспособности, но не более чем за 60 дней непрерывной нетрудоспособности в течение срока страхования. Страховая выплата осуществляется не более чем за 60 дней временной нетрудоспособности в течение срока страхования.

Размер фактической задолженности Страхователя (Застрахованного) на дату наступления страхового случая указывается Банком в Сообщении о задолженности клиента, предоставленном Банком в соответствии п.9.6.настоящих Условий.

5.4. Датой наступления страхового случая по настоящим Условиям страхования признается:

5.4.1. По риску, указанному в п. 3.1.1 настоящих Условий страхования – дата смерти Застрахованного;

5.4.2. По риску, указанному в п. 3.1.2 настоящих Условий страхования – дата установления Застрахованному группы инвалидности;

5.4.3. По риску, указанному в п. 3.1.3 настоящих Условий страхования – дата первого дня нетрудоспособности Застрахованного, наступившей в результате несчастного случая.

5.5. После того как Страховщик осуществил страховую выплату по риску, указанному в п. 3.1.3 настоящих Условий страхования, у Страхователя остается право на получение страховой выплаты по риску, указанному в п.3.1.1, или по риску, указанному в п.3.1.2 настоящих Условий страхования.

5.6. Независимо от того, осуществлялась ли страховая выплата по риску, указанному в п. 3.1.3 настоящих Условий страхования, после того как Страховщик произвел страховую выплату по риску, указанному в п. 3.1.1 или по риску, указанному в п. 3.1.2 настоящих Условий страхования, обязательства Страховщика считаются полностью исполненными, и Договор страхования прекращается досрочно по основанию, предусмотренному п. 7.2.1. настоящих Условий.

5.7. Страховая выплата (или сумма страховых выплат за весь срок страхования) ни при каких условиях не может превышать страховой суммы, установленной на дату заключения Договора страхования.

## **6. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

6.1. Основанием для заключения Договора страхования (оформления Страхового полиса) является устное заявление Страхователя.

6.2. Подписанный Страховой полис является подтверждением заключения Договора страхования и согласием сторон, указанных в Страховом полисе, с настоящими Условиями страхования.

6.3. Страховая премия списывается Банком со счета Страхователя и перечисляется Страховщику на основании заявления Страхователя, в дату заключения Договора страхования.

6.4. В случае утери Страхового полиса Страховщик по письменному заявлению Страхователя выписывает дубликат, о чем в дубликате полиса делается соответствующая запись. Утраченный экземпляр Страхового полиса признается недействительным и никакие выплаты по нему не производятся.

## **7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.**

### **ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

7.1. Срок действия Договора страхования устанавливается по соглашению Сторон и указывается в Договоре страхования. Договор страхования (ответственность Страховщика) вступает в силу с 00 часов 00 минут даты начала срока действия Договора страхования (начала ответственности Страховщика), указанной в Договоре страхования и действует в течение срока, указанного в Договоре страхования. Днем уплаты страховой премии считается день поступления денег на расчетный счет Страховщика. В случае неуплаты (не полной уплаты) страховой премии в течение 10 рабочих дней с даты заключения Договора страхования, Договор считается не вступившим в силу и страховые выплаты по такому Договору не осуществляются.

7.2. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, в следующих случаях:

7.2.1. исполнения Страховщиком обязательств по Договору страхования в полном объеме;

- 7.2.2. отказа Страхователя от Договора страхования,
- 7.2.3. ликвидации Страховщика в установленном законодательством Российской Федерации порядке;
- 7.2.4. признания Договора страхования недействительным по решению суда;
- 7.2.5. если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;
- 7.2.6. в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.3. Страхователь вправе отказаться от Договора страхования (Страхового полиса) в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам иным, чем страховой случай.

При досрочном отказе Страхователя от Договора страхования (Страхового полиса) уплаченная Страховщику Страховая премия не подлежит возврату.

7.4. Договор страхования (Страховой полис) может быть признан недействительным с момента его заключения по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации, а также, если он заключен после наступления страхового случая.

Признание Договора страхования (Страхового полиса) недействительным осуществляется в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.5. В случае неуплаты (или неполной уплаты) страховой премии в срок, указанный в Договоре страхования (Страховом полисе), указанный Договор страхования считается не вступившим в силу.

## **8. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ И ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

8.1. При наступлении страхового случая Страховщик обязан произвести страховую выплату Выгодоприобретателю в соответствии с настоящими Условиями страхования, независимо от причитающихся ему сумм по договорам страхования, заключенным с другими страховщиками, а также сумм по возмещению причиненного ему вреда в соответствии с гражданским законодательством со стороны третьих лиц.

8.2. Осуществление страховой выплаты производится в течение 3 рабочих дней после подписания страхового акта по установленной Страховщиком форме.

8.3. Днем выплаты считается дата списания средств со счета Страховщика в Банке.

8.4. Для получения страховой выплаты по факту наступления страхового случая Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

8.4.1. Для получения Страховой суммы по факту наступления страхового события, предусмотренного в п.п. 3.1.1. – 3.1.3. настоящих Условий страхования, Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

- Копия страхового полиса и всех дополнений к нему;
- Заполненное Выгодоприобретателем заявление;
- Сообщение о задолженности клиента, предоставленное Банком (при наступлении страхового случая, по рискам, указанным в п.п. 3.1.1. – 3.1.2. настоящих Условий страхования);
- иные документы, перечисленные в п.п. 8.4.2. - 8.4.4.

8.4.2. Для установления факта смерти в дополнение к документам, перечисленным в п. 8.4.1. настоящих Условий страхования, должен быть предоставлен один или несколько следующих документов в зависимости от обстоятельств:

8.4.2.1. В обязательном порядке предоставляются:

- нотариально заверенная копия свидетельства о смерти, выданного органом ЗАГС. В случае смерти, наступившей за пределами РФ, необходимо предоставить подтверждение посольства или консульства того государства, которое выдало документы, что полученные документы являются официальным свидетельством этого государства о смерти или иным образом легализовать указанные документы;

- копия предусмотренного действующим законодательством документа, содержащего сведения о причине смерти Застрахованного (медицинское свидетельство о смерти, заключение судебно-медицинской экспертизы, справка о смерти и т.п.);
- если смерть наступила в результате несчастного случая – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела и т.п.);
- посмертный эпикриз (выписка из истории болезни с посмертным диагнозом) - в случае смерти в больнице;

Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения.

8.4.2.2. По требованию Страховщика предоставляются следующие документы:

- выписка из амбулаторной карты (в случае смерти на дому);
- выписка из истории болезни (в случае стационарного лечения) и из амбулаторной карты (в случае амбулаторного лечения) за последние 5 лет (в случае смерти в результате заболевания) с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и их причин. Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения;
- копия протокола патологоанатомического вскрытия (если вскрытие не проводилось, то предоставляется копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти);
- приговор суда, вступивший в законную силу, если было возбуждено уголовное дело;
- иные документы, подтверждающие факт и обстоятельства наступления страхового случая.

**8.4.3. Для установления факта инвалидности I и II группы, наступившей в результате несчастного случая или иных причин,** в дополнение к документам, перечисленным в п.8.4.1. настоящих Условий страхования должен быть предоставлен один или несколько следующих документов в зависимости от обстоятельств:

8.4.3.1. В обязательном порядке предоставляются:

- выписка из истории болезни (в случае стационарного лечения) или из амбулаторной карты (в случае амбулаторного лечения). Если инвалидность была установлена в результате несчастного случая, в этих документах должна быть указана дата несчастного случая и дата первого обращения к врачу;
- направление на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у-06), выданное организацией оказывающей лечебно-профилактическую помощь, и обратный талон к нему;
- копия справки бюро МСЭ об установлении соответствующей группы инвалидности;
- при установлении группы инвалидности в результате несчастного случая – копия предусмотренного законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела и т.п.);

**8.4.4. Для установления факта временной утраты трудоспособности в результате несчастного случая** в дополнение к документам, перечисленным в п.8.4.1. настоящих Условий:

- выписка из истории болезни (в случае стационарного лечения) и из амбулаторной карты (в случае амбулаторного лечения) с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и их причин и продолжительности дней временной нетрудоспособности;



- заключение специалистов по поводу точного диагноза, с приложением результатов исследований и анализов, на основании которых Застрахованный был признан временно нетрудоспособным;
- копия листа (листов) временной нетрудоспособности;
- иные документы, необходимые для признания случая страховым, по требованию Страховщика.

8.5. Копии предоставляемых документов должны быть заверены нотариально либо органом (учреждением), выдавшим оригинал документа.

8.6. В исключительных случаях Страховщик вправе запросить иные документы, если документы, указанные в разделе 8.4 настоящих Условий, не позволяют установить факт и обстоятельства наступления страхового случая.

8.7. Страховая выплата осуществляется путем перечисления денежных средств на счет, указанный Выгодоприобретателем.

## **9. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТОРОН**

9.1. Страхователь обязан:

- при заключении Договора страхования сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая;
- уплатить Страховую премию в порядке и сроки, указанные в Договоре страхования (Страховом полисе);
- при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, сообщить об этом Банку и Страховщику в срок не позднее 30 дней с момента его наступления;
- вернуть Страховщику полученную страховую выплату, если обнаружится такое обстоятельство, которое по закону или в соответствии с настоящими Условиями полностью или частично лишает Страхователя или Выгодоприобретателя права на страховую выплату.

9.2. Страховщик обязан:

- при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, указанного в Разделе 3 настоящих Условий страхования, принять от Выгодоприобретателя комплект документов в соответствии с п. 8.4. настоящих Условий страхования;
- при получении документов согласно п. 8.4. Условий страхования составить страховой акт либо известить Выгодоприобретателя в письменной форме об отказе в страховой выплате с обоснованием причин отказа в течение 15 календарных дней с момента получения документов, достаточных для признания / не признания произошедшего события страховым случаем;
- по случаям, признанным Страховщиком страховыми, произвести страховую выплату после подписания страхового акта в течение 3 рабочих дней;
- не разглашать сведения о Страхователе/Застрахованном лице, Выгодоприобретателе и их имущественном положении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

9.3. Страхователь имеет право:

- получить информацию о Страховщике в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- в течение действия Договора страхования с согласия Банка заменить Выгодоприобретателя, названного в Договоре страхования, другим лицом, письменно уведомив об этом Страховщика, кроме случаев, когда заявленный в Договоре страхования Выгодоприобретатель выполнил какую-либо из обязанностей по Договору страхования или предъявил Страховщику требование о выплате Страховой суммы. Замена Выгодоприобретателя в Договоре страхования, назначенного с согласия Застрахованного лица, допускается лишь с согласия этого лица;

- получить дубликат Договора страхования (Страхового полиса) в случае его утраты. После выдачи дубликата утраченный Договор страхования (Страховой полис) считается недействительным и никакие выплаты по нему не производятся;
- расторгнуть Договор страхования;
- получить Страховую сумму при наступлении страхового случая в соответствии с условиями Договора страхования (Страхового полиса) и настоящих Условий страхования.

#### 9.4. Страховщик имеет право:

- при заключении Договора страхования требовать у Страхователя документы, позволяющие произвести адекватную оценку возможного страхового случая;
- проверять предоставленную Страхователем информацию при заключении Договора страхования;
- запрашивать дополнительные сведения, связанные со страховым случаем, у Страхователя (Застрахованного лица) или Выгодоприобретателя;
- направлять запросы в компетентные органы по вопросам, связанным с расследованием причин события, имеющего признаки Страхового случая;
- отказать в страховой выплате или отсрочить страховую выплату до выяснения всех обстоятельств при наличии материалов, дающих такое основание;
- самостоятельно производить выяснение причин и обстоятельств страхового случая;
- требовать от Выгодоприобретателя выполнения обязанностей по Договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о страховой выплате. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несет Выгодоприобретатель;
- отсрочить страховую выплату в том случае, если:
  - правоохранительными органами возбуждено уголовное дело по факту страхового случая против Застрахованного лица, Страхователя или Выгодоприобретателя - до окончания уголовного расследования (вступления в законную силу приговора суда либо постановления о прекращении уголовного дела);
  - начато судебное разбирательство в отношении страхового события – до момента вступления судебного акта в законную силу при отсутствии его обжалования. В случае обжалования отсрочка происходит до момента принятия судебного акта, не подлежащего обжалованию;

#### 9.5. Выгодоприобретатель обязан:

В случае если Выгодоприобретателем является Банк:

- при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, указанного в Разделе 3. настоящих Условий страхования, принять от Клиента (представителей Клиента) комплект документов в соответствии с п. 8.4. настоящих Условий страхования с их последующей передачей Страховщику;
- при поступлении от Застрахованного (представителей Застрахованного) документов, подтверждающих факт события, имеющего признаки страхового случая, не позднее 5 (пяти) рабочих дней с даты их получения направить Страховщику в письменном виде Заявление на осуществление выплаты страховой суммы вместе с документами, полученными от Застрахованного (представителей Застрахованного);
- сообщить Страховщику о ставших известными фактах, имеющих существенное значение для признания / не признания случая страховым;
- вернуть Страховщику полученную сумму страховой выплаты, если обнаружится такое обстоятельство, которое по закону или в соответствии с настоящими Условиями страхования полностью или частично лишает Выгодоприобретателя права на страховую выплату.

9.6. Банк обязан:

- по запросу Страховщика с согласия Страхователя сообщать Страховщику размер задолженности Клиента перед Банком по Соглашению о кредитовании. Сообщение о задолженности клиента составляется по форме Приложения №2 к настоящим Условиям страхования и направляется Банком Страховщику не позднее рабочего дня, следующего за днем получения запроса от Страховщика;

- направить полученную от Страховщика сумму страховой выплаты на погашение задолженности Страхователя (Застрахованного) по Соглашению о кредитовании.

9.7. Банк имеет право:

- в случае переуступки прав Банка по Соглашению о кредитовании направлять полученную от Страховщика сумму страховой выплаты в счет погашения задолженности Страхователя (Застрахованного) по Соглашению о кредитовании, заключенному со Страхователем (Застрахованным) правопреемникам Банка.

## **10. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ**

10.1. Иск по требованиям, вытекающим из Договора страхования (страхового полиса), может быть предъявлен Страховщику в сроки, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

10.2. Споры, связанные со страхованием, разрешаются путем переговоров, а при недостижении сторонами в течение 10 дней после начала переговоров согласия - судом, арбитражным или третейским судами в соответствии с подведомственностью и подсудностью, установленной законодательством Российской Федерации.

СТРАХОВОЙ ПОЛИС (ЭКЗЕМПЛЯР СТРАХОВЩИКА) ПО ПРОГРАММЕ  
«Страхование владельца кредитной карты»

Страховой полис № \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ООО «СК «Альянс РОСНО Жизнь» лицензия С № 3828 77 от 16.11.2007 г.

Адрес: 117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.25А, стр.6.

Тел: 232-01-00

Банковские реквизиты: ИНН/КПП 7727257386/775001001, р/с 40701810402200000048 в ОАО «АЛЬФА-БАНК», к/с 30101810200000000593, БИК 044525593.

именуемое в дальнейшем Страховщик, с одной стороны и Страхователь / Застрахованный

Ф.И.О.

Паспорт

Адрес регистрации

Дата рождения

с другой стороны, заключили Договор страхования жизни и здоровья владельцев Кредитных карт (далее – «Полис») на основании Условий страхования по программе «Страхование владельца кредитной карты» для физических лиц – клиентов Банка (далее - Условия страхования) в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Объект страхования: имущественные интересы, связанные со смертью Застрахованного или наступлением иных событий в жизни Застрахованного (утратой Застрахованным трудоспособности); с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного.

По настоящему Полису Страховщик обязуется за обусловленную Полисом плату (страховую премию), уплачиваемую Страхователем / Застрахованным, осуществлять страховые выплаты в случае смерти Страхователя / Застрахованного, причинения вреда жизни или здоровью Страхователя / Застрахованного.

СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ (СТРАХОВЫЕ РИСКИ), СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

Страховая премия уплачивается Страхователем / Застрахованным одновременно за весь период страхования в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ 00/100) рублей, (в том числе \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_ 00/100) рублей по риску 3) в срок не позднее 10 (Десяти) рабочих дней с даты Заключения настоящего Полиса.

Страховые случаи (Риски)	Выгодоприобретатель	Страховая сумма. Страховая выплата
1. Смерть Застрахованного по любой причине.	Банк	Размер Страховой суммы на дату заключения Договора страхования определяется исходя из суммы предоставленного Страхователю максимального кредитного лимита по Соглашению о кредитовании (№ счета Кредитной карты

<p>2. Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин с установлением I, II группы инвалидности</p>		<p>_____), Страховая сумма на дату заключения Договора страхования по рискам 1 и 2: _____ рублей. По рискам 1 и 2 размер Страховой суммы в дальнейшем изменяется в течение срока действия Полиса без подписания дополнительного соглашения и в каждый момент времени равен фактической задолженности Страхователя /Застрахованного перед Банком по Соглашению о кредитовании, увеличенной на 10%, но не более страховой суммы, установленной на дату заключения Договора страхования. Размер страховой выплаты по рискам 1 и 2 равен фактическому размеру задолженности Страхователя / Застрахованного по Соглашению о кредитовании на дату наступления страхового случая, увеличенной на 10%, но не может превышать размера Страховой суммы, установленной на дату заключения Договора страхования.</p>
<p>3. Временная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая, наступившего в течение срока страхования.</p>	<p>Страхователь/ Застрахованный</p>	<p>_____ рублей</p>

### СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА СТРАХОВАНИЯ

Начало срока действия Полиса/Начало ответственности Страховщика: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., при условии уплаты страховой премии в размере и сроки, установленные настоящим Полисом.

Срок действия Полиса равен 1 (Одному) году с даты начала срока действия Полиса.

### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

В случае неуплаты (неполной уплаты) страховой премии в указанный в настоящем Полисе срок, Полис считается не вступившим в силу. В случае досрочного расторжения Полиса по инициативе Страхователя уплаченная Страховщику страховая премия возврату не подлежит.

Страхователь / Застрахованный заявляет о том, что на момент подписания настоящего Полиса не является инвалидом, ВИЧ-инфицированным, не имеет открытого больничного листа, не болен онкологическими, сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями опорно-двигательного аппарата, гепатитами, сахарным диабетом, хроническими заболеваниями почек, СПИДом, не имеет стойких нервных или психических расстройств, не состоит на учете в наркологическом диспансере, не страдает алкоголизмом, не употребляет токсичные вещества с целью токсического опьянения,

наркотики, не состоит на службе в действующей армии, не принимает участие в военных действиях и подавлении беспорядков.

Профессия Страхователя / Застрахованного не связана с повышенным риском (например, пребыванием на высоте, под водой, под землей, на нефтяных и газовых платформах, с облучением, работа с химическими и взрывчатыми веществами, испытаниями, инкассация, работа в правоохранительных органах и т.п.).

Страхователь/застрахованный не занимается опасными видами спорта, такими как, бокс, боевые искусства, альпинизм, горные лыжи/сноубординг, парашютный спорт, дайвинг и автоспорт; не принимает участия в любых видах спорта на профессиональной основе, не участвует в соревнованиях и попытках установления рекорда и не имеет намерения совершить поездку в горячие точки планеты.

Страхователь / Застрахованный согласен, что **наименование Банка** сообщает Страховщику информацию о размере задолженности Страхователя / Застрахованного при наступлении страхового случая.

Страхователь / Застрахованный при наступлении страхового случая по риску 1 (Смерть Застрахованного по любой причине в течение срока страхования) или по риску 2 (Факт установления Застрахованному лицу инвалидности I или II нерабочей группы (с 3 степенью ограничения способности к трудовой деятельности), наступившей по любой причине в течение срока страхования.), поручает Страховщику перевести Страховую сумму в счет погашения задолженности по Соглашению о кредитовании по реквизитам, указанным **наименование Банка** в Сообщении о задолженности.

Страхователь (Застрахованный), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Закон), подтверждает согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем Договоре, на действия (операции), предусмотренные статьёй 3 Закона, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, включая персональные данные о состоянии здоровья, в целях надлежащего исполнения договора страхования, включения персональных данных в клиентскую базу данных группы компаний Альянс для информирования о новинках страховых продуктов, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях, а также для осуществления информационного сопровождения исполнения договора страхования, в том числе посредством направления уведомлений с применением смс-сообщений, по почте, по электронной почте и иными доступными способами.

Страхователь / Застрахованный с условиями Полиса и Условиями страхования ознакомлен, согласен, обязуется выполнять.

Страхователь / Застрахованный экземпляр Условий страхования на руки получил.

Страхователь / Застрахованный с назначением Выгодоприобретателя согласен.

Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи Представителя Страховщика и печати Страховщика.

Дата заключения / оформления Полиса: \_\_\_\_\_

Место заключения / оформления Полиса: \_\_\_\_\_

**Страховщик:**

**Страхователь/Застрахованный:**

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

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

(ФИО)

**М.П.**

СТРАХОВОЙ ПОЛИС (ЭКЗЕМПЛЯР СТРАХОВАТЕЛЯ) ПО ПРОГРАММЕ

«Страхование владельца кредитной карты»

Страховой полис № \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

ООО «СК «Альянс РОСНО Жизнь» лицензия С № 3828 77 от 16.11.2007 г.

Адрес: 117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.25А, стр.6.

Тел: 232-01-00

Банковские реквизиты: ИНН/КПП 7727257386/775001001, р/с 40701810402200000048 в ОАО «АЛЬФА-БАНК», к/с 30101810200000000593, БИК 044525593.

именуемое в дальнейшем Страховщик, с одной стороны и Страхователь / Застрахованный

Ф.И.О.

Паспорт

Адрес регистрации

Дата рождения

с другой стороны, заключили Договор страхования жизни и здоровья владельцев Кредитных карт (далее – «Полис») на основании Условий страхования по программе «Страхование владельца кредитной карты» для физических лиц – клиентов Банка (далее - Условия страхования) в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Объект страхования: имущественные интересы, связанные со смертью Застрахованного или наступлением иных событий в жизни Застрахованного (утратой Застрахованным трудоспособности); с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного.

По настоящему Полису Страховщик обязуется за обусловленную Полисом плату (страховую премию), уплачиваемую Страхователем / Застрахованным, осуществлять страховые выплаты в случае смерти Страхователя / Застрахованного, причинения вреда жизни или здоровью Страхователя / Застрахованного.

СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ (СТРАХОВЫЕ РИСКИ), СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

Страховая премия уплачивается Страхователем / Застрахованным одновременно за весь период страхования в размере \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_00/100) рублей, (в том числе \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_00/100) рублей по риску 3) в срок не позднее 10 (Десяти) рабочих дней с даты Заключения настоящего Полиса.

Страховые случаи (Риски)	Выгодоприобретатель	Страховая сумма. Страховая выплата
1. Смерть Застрахованного по любой причине.	Банк	Размер Страховой суммы на дату заключения Договора страхования определяется исходя из суммы предоставленного Страхователю максимального кредитного лимита по Соглашению о кредитовании (№ счета Кредитной карты

<p>2. Постоянная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая или иных причин с установлением I, II группы инвалидности</p>		<p>_____), Страховая сумма на дату заключения Договора страхования по рискам 1 и 2: _____ рублей. По рискам 1 и 2 размер Страховой суммы в дальнейшем изменяется в течение срока действия Полиса без подписания дополнительного соглашения и в каждый момент времени равен фактической задолженности Страхователя /Застрахованного перед Банком по Соглашению о кредитовании, увеличенной на 10%, но не более страховой суммы, установленной на дату заключения Договора страхования. Размер страховой выплаты по рискам 1 и 2 равен фактическому размеру задолженности Страхователя / Застрахованного по Соглашению о кредитовании на дату наступления страхового случая, увеличенной на 10%, но не может превышать размера Страховой суммы, установленной на дату заключения Договора страхования.</p>
<p>3. Временная полная потеря Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая, наступившего в течение срока страхования.</p>	<p>Страхователь/ Застрахованный</p>	<p>_____ рублей</p>

### СРОК ДЕЙСТВИЯ ПОЛИСА СТРАХОВАНИЯ

Начало срока действия Полиса/Начало ответственности Страховщика: с «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., при условии уплаты страховой премии в размере и сроки, установленные настоящим Полисом.

Срок действия Полиса равен 1 (Одному) году с даты начала срока действия Полиса.

### ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

В случае неуплаты (неполной уплаты) страховой премии в указанный в настоящем Полисе срок, Полис считается не вступившим в силу. В случае досрочного расторжения Полиса по инициативе Страхователя уплаченная Страховщику страховая премия возврату не подлежит.

Страхователь / Застрахованный заявляет о том, что на момент подписания настоящего Полиса не является инвалидом, ВИЧ-инфицированным, не имеет открытого больничного листа, не болен онкологическими, сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями опорно-двигательного аппарата, гепатитами, сахарным диабетом, хроническими заболеваниями почек, СПИДом, не имеет стойких нервных или психических расстройств, не состоит на учете в наркологическом диспансере, не страдает алкоголизмом, не употребляет токсичные вещества с целью токсического опьянения,



наркотики, не состоит на службе в действующей армии, не принимает участие в военных действиях и подавлении беспорядков.

Профессия Страхователя / Застрахованного не связана с повышенным риском (например, пребыванием на высоте, под водой, под землей, на нефтяных и газовых платформах, с облучением, работа с химическими и взрывчатыми веществами, испытаниями, инкассация, работа в правоохранительных органах и т.п.).

Страхователь/застрахованный не занимается опасными видами спорта, такими как, бокс, боевые искусства, альпинизм, горные лыжи/сноубординг, парашютный спорт, дайвинг и автоспорт; не принимает участия в любых видах спорта на профессиональной основе, не участвует в соревнованиях и попытках установления рекорда и не имеет намерения совершить поездку в горячие точки планеты.

Страхователь / Застрахованный согласен, что **наименование Банка** сообщает Страховщику информацию о размере задолженности Страхователя / Застрахованного при наступлении страхового случая.

Страхователь / Застрахованный при наступлении страхового случая по риску 1 (Смерть Застрахованного по любой причине в течение срока страхования) или по риску 2 (Факт установления Застрахованному лицу инвалидности I или II нерабочей группы (с 3 степенью ограничения способности к трудовой деятельности), наступившей по любой причине в течение срока страхования.), поручает Страховщику перевести Страховую сумму в счет погашения задолженности по Соглашению о кредитовании по реквизитам, указанным **наименование Банка** в Сообщении о задолженности.

Страхователь (Застрахованный), в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Закон), подтверждает согласие на обработку своих персональных данных, указанных в настоящем Договоре, на действия (операции), предусмотренные статьёй 3 Закона, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, включая персональные данные о состоянии здоровья, в целях надлежащего исполнения договора страхования, включения персональных данных в клиентскую базу данных группы компаний Альянс для информирования о новинках страховых продуктов, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях, а также для осуществления информационного сопровождения исполнения договора страхования, в том числе посредством направления уведомлений с применением смс-сообщений, по почте, по электронной почте и иными доступными способами.

Страхователь / Застрахованный с условиями Полиса и Условиями страхования ознакомлен, согласен, обязуется выполнять.

Страхователь / Застрахованный экземпляр Условий страхования на руки получил.

Страхователь / Застрахованный с назначением Выгодоприобретателя согласен.

Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи Представителя Страховщика и печати Страховщика.

Дата заключения / оформления Полиса: \_\_\_\_\_

Место заключения / оформления Полиса: \_\_\_\_\_

**Страховщик:**

**Страхователь/Застрахованный:**

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

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

(ФИО)

**М.П.**

# ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ

№ SPO -xxxxxxxxxx

от 00.00.0000г.

**Программа Социальный проект «Подарок ребёнку»**

<i>Настоящий Договор страхования (далее по тексту - Договор) заключён в соответствии с Условиями договора/полиса страхования жизни в пользу детей Социальный проект «Подарок ребёнку». По настоящему договору Страховщик обязуется при наступлении страхового случая выплатить страховую сумму, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и срок, 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/полиса страхования жизни в пользу детей Социальный проект «Подарок ребёнку» (Приложение №1 к Договору), являющихся его неотъемлемой частью.</i>		
<b>Страховщик:</b>	Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Альянс РОСНО Жизнь» ИНН 7727257386, 117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д. 25А, стр. 6, тел. 232 0100, факс 956 6822 р/с № 40701810500060000080 в ОАО Банк ВТБ г. Москвы, к/с 3010181070000000187, БИК 044525187.	
<b>Страхователь:</b> Адрес: Паспорт или заменяющий его документ: _____наименование документа Юридический адрес: Реквизиты:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx(ФИО) 00 января 0000г.  Серия ххххх № хххххх,  выдан xxx 00.00.0000г.	
<b>Застрахованный:</b> Адрес: Паспорт или заменяющий его документ:	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx(ФИО) 00 января 0000г.  Серия ххххх № хххххх, выдан xxx 00.00.0000г.	
<b>Объект страхования:</b>	Имущественные интересы, связанные с дожитием Застрахованного до определенного возраста	
<b>Страховой риск</b>	<b>Страховая сумма</b> Рубли	<b>Страховой взнос</b> Рубли
<i>Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования</i>		
<i>По настоящему Договору страховая выплата производится в размере 100% установленной страховой суммы и начисленного дополнительного инвестиционного дохода;</i>		
<b>Период и порядок оплаты страхового взноса:</b>	Страховой взнос оплачивается Страхователем в размере, указанном в разделе «Страховой взнос» единовременно, не позднее 00 xxxxxxx	
<b>Срок страхования:</b>	С 00 часов 00 xxxxxx 0000г до 24 часов 00 xxxxxx 0000г	
<b>Порядок выплаты страховой суммы:</b>	Единовременно	
<b>Иные условия и оговорки:</b>	Во всем, что не урегулировано Договором, действуют положения Условий договора/полиса страхования жизни в пользу детей Социальный проект «Подарок ребёнку» (Приложение № 1 к Договору). Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи, которое признается сторонами аналогом собственноручной подписи Страховщика. Договор считается заключенным только при наличии подлинной или факсимильной подписи и оригинальной печати Страховщика, в случае несоблюдения данного условия договор страхования считается незаключенным	
<b>Особые условия:</b>		
<b>Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:</b>	Условия договора/полиса страхования жизни в пользу детей Социальный проект «Подарок ребёнку» (Приложение №1 к Договору)	

**Страховщик:**

**Страхователь:**

*Страхователь ознакомлен и согласен с условиями Договора, все положения Договора, включая размер и порядок оплаты страховой премии, выплаты страховой суммы, и другие условия понятны Страхователю. Условия договора/полиса страхования жизни в пользу детей Социальный проект «Подарок ребёнку» (приложение № 1 к Договору), являющееся неотъемлемой частью Договора, Страхователь получил*

Подпись

М.П.

ФИО  
представителя  
Страховщика

Подпись

ФИО Страхователя

**От имени Страхователя:**

*Страхователь ознакомлен и согласен с условиями Договора, все положения Договора, включая размер и порядок оплаты страховой премии, выплаты страховой суммы, и другие условия понятны Страхователю. Условия договора/полиса страхования жизни в пользу детей Социальный проект «Подарок ребёнку» (приложение № 1 к Договору), являющееся неотъемлемой частью Договора, Страхователь получил*

_____ Подпись	_____ ФИО
Должность:	_____
На основании:	_____

**СЕРТИФИКАТ**

№ SPO -xxxxxxxxxx

от 00.00.0000г.

**Программа Социальный проект «Подарок ребёнку»**

<i>Настоящий сертификат подтверждает факт заключения Договора страхования (далее по тексту - Договор), заключённого в соответствии с Условиями договора/полиса страхования жизни с выплатой ренты в пользу детей «Подарок ребёнку». По настоящему договору Страховщик обязуется при наступлении страхового случая выплатить страховую сумму, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и срок, указанные в Договоре. Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное Договором в качестве страхового риска. Условия Договора изложены в тексте Договора, а также в Условия договора/полиса страхования жизни с выплатой ренты в пользу детей Социальный проект «Подарок ребёнку» (Приложение №1 к Договору), являющихся его неотъемлемой частью.</i>	
<b>Страховщик:</b>	Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «Альянс РОСНО Жизнь» ИНН 7727257386, 117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д. 25А, стр. 6, тел. 232 0100, факс 956 6822 р/с № 40701810500060000080 в ОАО Банк ВТБ г. Москвы, к/с 30101810700000000187, БИК 044525187.
<b>Страхователь:</b>	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx(ФИО/наименование юр.лица)
<b>Застрахованный:</b>	xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx(ФИО) 00 января 0000г.
Адрес:	
Паспорт или заменяющий его документ:	Серия xxxxx № xxxxxx
_____наименование документа	выдан xx 00.00.0000г.
<b>Объект страхования:</b>	Имущественные интересы, связанные с дожитием Застрахованного до определенного возраста
<b>Страховой риск</b>	<b>Страховая сумма, рубли</b>
<i>Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования</i>	
<i>По настоящему договору страхования страховая выплата производится в размере 100% установленной страховой суммы и начисленного дополнительного инвестиционного дохода;</i>	
<b>Срок страхования:</b>	С 00 часов 00 xxxxxx 0000г до 24 часов 00 xxxxxx 0000г
<b>Порядок выплаты страховой суммы:</b>	Единовременно
<b>Иные условия и оговорки:</b>	Во всем, что не урегулировано Договором, действуют положения Условий договора/полиса страхования жизни в пользу детей Социальный проект «Подарок ребёнку» (Приложение № 1 к Договору). Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи, которое признается сторонами аналогом собственноручной подписи Страховщика. Договор считается заключенным только при наличии подлинной или факсимильной подписи и оригинальной печати Страховщика, в случае несоблюдения данного условия договор страхования считается незаключенным
<b>Особые условия:</b>	
<b>Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:</b>	Условия договора/полиса страхования жизни в пользу детей Социальный проект «Подарок ребёнку» (Приложение №1 к Договору)
<i>По всем вопросам обслуживания Вашего договора Вы можете обращаться по телефонам +7 495 232-0100, 8 800 100-0545 (единный бесплатный телефон для звонков из регионов). При наступлении страхового случая для получения дополнительной информации Вам необходимо позвонить по указанному выше телефону либо направить электронное сообщение по адресу <a href="mailto:info@allianzrosnolife.ru">info@allianzrosnolife.ru</a> и сообщать Ваше ФИО, номер договора. Для получения страховой выплаты необходимо заполнить заявление на страховую выплату (Приложение №2 к договору) и передать подписанное заявление и пакет документов (копию паспорта, копию сертификата) в ближайший офис Allianz РОСНО Жизнь или отправить почтой по адресу головного офиса. Страховая выплата осуществляется перечислением на Ваш личный банковский счет (банковскую карту) в соответствии с направленными Вами реквизитами.</i>	

**Страховщик:**

Подпись

М.П.

ФИО  
представителя  
Страховщика

**Условия договора/полиса страхования жизни с накоплением в пользу детей**  
**Социальный проект Подарок ребёнку**

Настоящие условия разработаны на основании Правил страхования жизни в редакции от 07.07.2010. На основании настоящих условий ООО «Страховая компания «Альянс РОСНО Жизнь» заключает договоры/полисы индивидуального страхования по программе Социальный проект «Подарок ребёнку», особенности которой описаны в настоящих условиях.

**I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

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

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

Договор/полис страхования – письменное соглашение между Страховщиком и Страхователем, 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.

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 выплата производится в размере 100% установленной страховой суммы и начисленного дополнительного инвестиционного дохода.

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

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

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

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 приходится на 29 февраля. В этом случае в не високосные годы годовщиной действия договора/полиса считается 28 февраля, в високосные годы – 29 февраля.

**II. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ И СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ**

2.4. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с дожитием Застрахованного до определенного возраста.

2.5. Страхователь – физическое лицо или юридическое лицо может заключить договор/полис страхования в отношении другого физического лица (Застрахованного).

2.6. Застрахованными могут выступать физические лица в возрасте от 1 до 18 лет на дату заключения договора страхования.

### III. СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ. СТРАХОВОЙ РИСК

3.1. Договор/полис страхования заключается на случай дожития Застрахованного до окончания срока страхования.

### IV. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

4.1. Договор/полис страхования оформляется Страховщиком после получения заявления Страхователя.

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

4.2.1. Договор/полис страхования считается заключенным при условии его подписания сторонами договора/полиса. В случае, если договор/полис не подписан сторонами, договор/полис страхования считается не вступившим в силу.

### V. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ФОРМА И ПОРЯДОК ЕЕ УПЛАТЫ

5.1. Размер страховой суммы и страховой премии в договоре/полисе страхования указаны в рублях.

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

5.3. Минимальный размер страховой премии по договору/полису страхования составляет 10 000 рублей.

5.4. Страховая премия по договору/полису страхования уплачивается единовременно, не позднее срока, согласованного сторонами договора при его заключении.

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

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

### VI. СРОК СТРАХОВАНИЯ

6.1. Договор страхования может быть заключен на срок от 4 до 25 лет и определен в тексте договора/полиса страхования.

### VII. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

7.1. Страховщик обязан:

7.1.1. При наступлении страхового случая произвести страховую выплату в порядке и сроки, установленные договором/полисом страхования;

7.1.2. Не разглашать сведения о Страхователе и его имущественном положении, кроме случаев, получения от Страхователя в письменном виде согласия на публикацию его данных, а также предусмотренных условиями договора/полиса страхования и законодательством РФ.

7.1.3. В случае невозможности получения страховой выплаты Застрахованным, предпринять все возможные меры для включения в число Застрахованных иного лица в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.2. Страхователь обязан:

7.2.1. Своевременно уплатить страховой взнос в определенном условиями договора/полиса размере;

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

7.3. Страхователь имеет право:

7.3.1. Проверять соблюдение Страховщиком условий договора/полиса;

7.3.2. Получить дубликат договора/полиса в случае его утраты, при этом Страховщик имеет право потребовать от Страхователя уплаты стоимости изготовления экземпляра договора/полиса.

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

7.3.4. С согласия Страховщика внести дополнительный страховой взнос. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, все изменения производятся в течение срока действия договора страхования на основании расчетов Страховщика путем подписания дополнительного соглашения к договору/полису страхования.

7.4. Страховщик имеет право:

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

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

8.1. Страховая выплата по риску, указанному в п. 3.1 настоящих условий составляет 100% страховой суммы, установленной в договоре/полисе страхования.

8.1.1. Страховая выплата по договору/полису страхования производится единовременно.

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

8.3. При наступлении страхового случая Страховщику должно быть предоставлено заявление, подписанное Застрахованным, документ, удостоверяющий личность Застрахованного.

8.4. 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.

8.5. В случае неполучения Страховщиком заявления о страховом случае в течение 30 календарных дней с даты, указанной в договоре страхования как окончание срока страхования, Страховщик направляет Застрахованному (законному представителю Застрахованного) информационное письмо, в котором информирует Застрахованного (законного представителя Застрахованного) об условиях осуществления страховой выплаты и порядке предоставления документов по страховому случаю. Письмо направляется по указанному в договоре страхования адресу.

8.6. Страховая выплата производится в течение пяти банковских дней со дня получения Страховщиком от Застрахованного/законного представителя Застрахованного заявления о страховом случае, всех необходимых документов и составления Страховщиком страхового Акта.

8.7. Страховая выплата производится в рублях.

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

## IX. ВЫКУПНАЯ СУММА

9.1. При досрочном расторжении договора/полиса страхования возврат Страхователю уплаченных страховых взносов не производится, выкупная сумма не выплачивается.

## X. УЧАСТИЕ В ИНВЕСТИЦИОННОМ ДОХОДЕ СТРАХОВЩИКА

10.1. Страховщик по итогам инвестиционной деятельности может определить дополнительный инвестиционный доход, который увеличивает обязательства Страховщика по страховой выплате без увеличения размера страхового взноса. В случае, если дополнительный инвестиционный доход определен Страховщиком, он выплачивается дополнительно к страховой сумме.

10.2. Объявление дополнительного инвестиционного дохода может осуществляться Страховщиком путем публикации информации о размере дополнительного инвестиционного

дохода в СМИ, на официальном сайте Страховщика и/или путем индивидуальной почтовой рассылки Страхователю по действующему договору/полису страхования.

10.3. Датой объявления дополнительного инвестиционного дохода считается дата принятия Страховщиком решения об объявлении дополнительной нормы доходности.

10.4. В случае, если по итогам календарного года Страховщик не объявлял дополнительный инвестиционный доход, уведомление о размере дополнительной нормы доходности не производится.

10.5. Сумма дополнительного инвестиционного дохода определяется Страховщиком по действующему на дату объявления дополнительного инвестиционного дохода договору/полису.

10.6. При расчете Суммы дополнительного инвестиционного дохода учитываются:

- размер страхового резерва по договору/полису,
- размер дополнительного инвестиционного дохода, определенного Страховщиком за предыдущие периоды,

10.7. Если иное не предусмотрено условиями договора/полиса, распределение дополнительного инвестиционного дохода по договору/полису с единовременной оплатой страховой премии производится за все время действия договора/полиса в течение календарного года, за который объявляется дополнительный инвестиционный доход, при условии, что время действия составило не менее 91 календарного дня.

10.8. Сумма дополнительного инвестиционного дохода выплачивается только вместе с выплатой страховой суммы.

## XI . ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

11.1. 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:

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

## XII . ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

12.2. Все заявления и извещения, которые делают друг другу Страховщик и Страхователь, должны производиться в письменной форме, способами, позволяющими объективно зафиксировать факт сообщения.

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

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

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

12.6. Факсимильное воспроизведение подписей уполномоченных лиц Страховщика признается сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика.

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



# ЗАЯВЛЕНИЕ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ по программе Социальный проект «ПОДАРОК РЕБЁНКУ»



№  от  г.

<b>1. Данные Страховщика:</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. Москвы, к/с 30101810700000000187, БИК 044525187
-------------------------------	--

<b>2. Данные Страхователя:</b>
--------------------------------

<b>ФИО/наименование</b>	<input type="text"/>
-------------------------	----------------------

<b>Адрес регистрации / юридический адрес:</b>	Индекс <input type="text"/> Регион (обл.) <input type="text"/>
	Район <input type="text"/> Город <input type="text"/>
	Улица <input type="text"/>
	Дом <input type="text"/> Корпус <input type="text"/> Строение <input type="text"/> Квартира <input type="text"/>

<b>Почтовый адрес:</b>	<input type="checkbox"/> совпадает с адресом проживания (прописки)
	Индекс <input type="text"/> Регион (обл.) <input type="text"/>
	Район <input type="text"/> Город <input type="text"/>
	Улица <input type="text"/>
	Дом <input type="text"/> Корпус <input type="text"/> Строение <input type="text"/> Квартира <input type="text"/>

<b>Дата рождения (для физических лиц):</b>	<input type="text"/>	<b>Пол:</b>	<input type="checkbox"/> - М <input type="checkbox"/> - Ж	<b>ИНН (для юридических лиц)</b>	<input type="text"/>
--	----------------------	-------------	---	----------------------------------	----------------------

<b>Паспорт или заменяющий его документ:</b> <i>Наименование документа</i>	Серия <input type="text"/> № <input type="text"/> от <input type="text"/>	<b>e-mail:</b>	<input type="text"/>
		<b>Телефон:</b>	<input type="text"/>
<b>Выдан</b>	<i>(название органа, выдавшего документ)</i>		

<b>Информацию (появление новых продуктов, текущие акции и т.п.) прошу направлять:</b>	<input type="checkbox"/> электронная почта	<input type="checkbox"/> обычная почта	<input type="checkbox"/> SMS	<input type="checkbox"/> не направлять
---	--	--	------------------------------	--

<b>3. Данные Застрахованного лица (по настоящей программе Застрахованным может выступать ребёнок в возрасте от 1 до 18 лет (включительно):</b>
--

<b>ФИО</b>	<input type="text"/>
------------	----------------------

<b>Адрес проживания:</b>	Индекс <input type="text"/> Регион (обл.) <input type="text"/>
	Район <input type="text"/> Город <input type="text"/>
	Улица <input type="text"/>
	Дом <input type="text"/> Корпус <input type="text"/> Строение <input type="text"/> Квартира <input type="text"/>

<b>Дата рождения:</b>	<input type="text"/>	<b>Пол:</b>	<input type="checkbox"/> - М <input type="checkbox"/> - Ж
-----------------------	----------------------	-------------	---

<b>Паспорт или заменяющий его документ:</b> <i>наименование документа</i>	Серия <input type="text"/> № <input type="text"/> от <input type="text"/>	<b>Телефон:</b>	<input type="text"/>
		<b>Выдан</b>	<i>(название органа, выдавшего документ)</i>

<b>ФИО/наименование лица/органа, осуществляющего опеку</b>			
<b>Отношение к Застрахованному</b>			
<b>5. Условия страхования:</b>			
<b>5.1. Дата окончания действия договора страхования</b> (срок страхования не может быть менее 4 лет и более 25 лет):		<b>5.2. Валюта договора страхования:</b> российский рубль	
<b>5.3. Страховой риск</b> (может быть выбран только 1 (один) вариант):		<b>Страховая сумма, руб.:</b>	<b>Порядок страховой выплаты</b>
<input type="checkbox"/>	Дожитие Застрахованного до окончания срока страхования		единовременно
<input type="checkbox"/>	Дожитие Застрахованного до даты выплаты ренты	<b>Страховая рента, руб.:</b>	<input type="checkbox"/> ежегодно
			<input type="checkbox"/> ежемесячно
		<b>Период выплаты ренты 5 лет</b>	<input type="checkbox"/> раз в полугодие
			<input type="checkbox"/> ежеквартально
<b>5.4. Страховой взнос, руб.:</b>		руб. ( _____ ) прописью	
<b>5.5. Порядок уплаты страховых взносов:</b>		<b>Единовременно, не позднее даты заполнения настоящего заявления</b>	
Страхователь в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждает 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 ООО «СК «Альянс РОСНО Жизнь» (далее – Компания) для информирования Страхователя о новинках страховых продуктов, предлагаемых клиентам Компании, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях, проводимых Компанией; - передачу в соответствии с законодательством Российской Федерации персональных данных в государственные органы и общественные организации.			
<input type="checkbox"/> не возражаю против публикации информации обо мне в средствах массовой информации (ФИО/название, город, сумма, срок страхования)			
Приложением к настоящему заявлению являются: - Заявление на участие ребёнка (Приложение №1 к настоящему заявлению); - Копия паспорта Страхователя; - Копия паспорта или свидетельства о рождении Застрахованного; - Копия квитанции об оплате страхового взноса или иного документа, подтверждающего факт оплаты страхового взноса.			
<b>Подпись Страхователя</b> ( _____ ) (ФИО)			
<b>ФИО Агента</b>		<b>Код Агента</b>	<b>Подразделение</b>

## Заявление на участие ребенка

(заполняет родитель, опекун ребёнка, в том числе государственный (директор детского дома) или орган опеки и образования, благотворительный фонд-партнёр)

### 1. Анкета ребёнка-кандидата.

**Внимание!** Информация, представленная в разделе 1, будет доступна потенциальным благотворителям.

<b>Имя:</b>	<input type="text"/>		
<b>Возраст:</b>	<input type="text"/> лет		
<b>Состояние здоровья:</b>	<input type="text"/>		
<b>Успеваемость:</b>	<input type="text"/>		
<b>Личные достижения, увлечения, победы в конкурсах:</b>	<input type="text"/>		
<b>Расскажите, почему Вы рекомендуете этого ребёнка:</b>	<input type="text"/>		
<b>Укажите цель, форму и размер желаемой выплаты:</b>	<input type="checkbox"/> Ежегодная	<input type="checkbox"/> Ежемесячная	<input type="checkbox"/> Ежеквартальная
			<input type="checkbox"/> Полугодовая
	поддержка ребёнка с 18 летнего возраста в течение 5 лет в размере		<input type="text"/> рублей



Телефон:	<input type="text"/>	Электронный адрес:	<input type="text"/>
	<input type="text"/>		<input type="text"/>

**Информация о законном представителе ребёнка (родители, опекун, органы опеки):**

ФИО:	<input type="text"/>		
Наименование организации:	<input type="text"/>		
	Контактное лицо:	<input type="text"/>	
	Контактный телефон	<input type="text"/>	Электронный адрес <input type="text"/>
Адрес проживания/ юридический адрес:	Индекс <input type="text"/> Регион (обл.) <input type="text"/>		
	Район <input type="text"/>	Город <input type="text"/>	
	Улица <input type="text"/>		
	Дом <input type="text"/> Корпус <input type="text"/> Строение <input type="text"/> Квартира <input type="text"/>		

Настоящим я, законный представитель,	<input type="text"/>	выражаю свое согласие на совершение нижеуказанных действий (в случае согласия отметить каждый пункт любым способом):
	<input type="text"/>	
(ФИО законного представителя)		

1. <input type="text"/>	будет являться застрахованным (-ой) в компании ООО «СК «Альянс РОСНО Жизнь» по договору страхования жизни по программе Социальный проект «Подарок ребёнку»
<input type="text"/>	
(ФИО ребёнка)	

2. в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на:

- обработку персональных данных Застрахованного, указанных в настоящем заявлении, 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 ООО «СК «Альянс РОСНО Жизнь» (далее – Компания);
- передачу в соответствии с законодательством Российской Федерации персональных данных в государственные органы и общественные организации.

3. согласен на публикацию в СМИ следующей информации о Застрахованном:

<input type="checkbox"/>	ФИО	<input type="checkbox"/>	упоминание про достижения и успехи
<input type="checkbox"/>	возраст	<input type="checkbox"/>	воспроизведение графических работ и литературных произведений Застрахованного
<input type="checkbox"/>	фотография	<input type="checkbox"/>	другое: _____
<input type="checkbox"/>	сведения о состоянии здоровья Застрахованного;	<input type="checkbox"/>	НЕ согласен на публикацию в СМИ никакой информации о Застрахованном

Приложением к настоящему заявлению являются:

- 1) Копия паспорта или свидетельства о рождении Застрахованного;
- 2) \_\_\_\_\_
- 3) \_\_\_\_\_
- 4) \_\_\_\_\_

<b>Дата</b>	□□.□□.□□□□ □ г.	<b>Подпись законного представителя/ Руководителя органа, осуществляющего функции законного представителя, ФИО</b>	□□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□□□□□□ □□□
-------------	--------------------	---	---

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

**на страховую выплату по дожитию**

(заполняется ЗАСТРАХОВАННЫМ ПО ОКОНЧАНИИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ)



Жизнь

<b>Я</b>	[Grid for FIO] (ФИО)		
<b>Домашний адрес:</b>	Индекс [Grid] Регион (обл.) [Grid] Район [Grid] Город [Grid] [Grid] Улица [Grid] [Grid] Дом [Grid] Корпус [Grid] Строение [Grid] Квартира [Grid] Телефон (с кодом города/оператора) [Grid]		
<b>Паспорт или заменяющий его документ:</b>	Серия [Grid] № [Grid] дата выдачи [Grid].[Grid].[Grid]	Выдан _____ наименование выдавшего органа	
<b>на основании договора/полиса страхования</b>		№ [Grid]	от [Grid].[Grid].[Grid] г.
<input type="checkbox"/>	прошу выплатить страховую сумму по риску «дожитие Застрахованного до окончания срока страхования» в размере	[Grid]	рублей
<input type="checkbox"/>	прошу выплачивать страховую ренту по риску «дожитие Застрахованного до даты выплаты ренты» в течение 5 лет в размере	[Grid]	рублей
<b>Выплату производить безналичным перечислением на лицевой счет в банке по следующим реквизитам:</b>			
<b>ФИО получателя</b>		[Grid]	
<b>Наименование банка получателя</b>		[Grid]	
<b>ИНН банка</b>	[Grid]	<b>БИК банка</b>	[Grid]
<b>Корр. счет банка</b>	[Grid]	<b>Расчетный счет банка</b>	[Grid]
<b>Расчетный (лицевой) счет получателя</b>		[Grid]	
<b>Карточный счет получателя (номер счета, указанный на пластиковой карте)</b>		[Grid]	
<b>Иные условия:</b>	[Grid]		
Приложения: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Копия паспорта Застрахованного;</li> <li>• Копия сертификата.</li> </ul>			
<b>Дата</b>	<b>Подпись Застрахованного</b>		

Главный специалист  
управления разработки страховых продуктов

(подписано)

Л.В.Ларионова