

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ
«Международная страховая компания «АйАйСи»
(ООО «МСК «АйАйСи»)**

«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор
ООО «МСК «АйАйСи»

И.Ю.Морозова



Приказ от 29.03.2019 № 12/П

**ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ
ЗАЁМЩИКОВ КРЕДИТА**

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ. ОПРЕДЕЛЕНИЯ.

1.1. В соответствии с настоящими Правилами страхования жизни и здоровья заемщиков кредита (далее – Правила страхования, Правила) и действующим законодательством Российской Федерации Страховщик заключает договоры (оформляет Полисы, Сертификаты) добровольного страхования жизни и здоровья (оформляет Полисы, Сертификаты) заемщиков кредита (далее: Договор, Договор страхования) с дееспособными физическими лицами или юридическими лицами любой формы собственности, именуемыми в дальнейшем Страхователями.

1.2. На основании настоящих Правил могут быть разработаны Полисные условия/Программы страхования, содержащие уточнения и извлечения из настоящих Правил. В этом случае Страховщик заключает Договоры страхования в соответствии с Полисными условиями/Программами страхования.

1.3. По Договору страхования могут быть застрахованы жизнь и здоровье самого Страхователя или другого, указанного в Договоре лица, заключившего с банком, иным кредитным учреждением или иным юридическим лицом договор на предоставление кредита, договор займа, договор ссуды, договор поручительства, именуемого в дальнейшем *Застрахованным*.

1.4. Договор страхования может быть заключен в отношении одного Застрахованного (индивидуальное страхование) или группы, коллектива Застрахованных (групповое (коллективное) страхование).

1.5. Административные расходы (за расторжение) — издержки Страховщика на расторжение договора страхования (включая суммы выплаченного агентского вознаграждения), удерживаемые из сумм, причитающихся к возврату в связи с расторжением, при условии, что удержание отражено в Договоре страхования.

1.6. Аннулирование договора страхования - отказ Страхователя от договора страхования в период, определенный п.6.3 настоящих Правил страхования, с возвратом оплаченной страховой премии в полном объеме Страхователю.

1.7. Болезнь (заболевание) — нарушение нормальной жизнедеятельности организма, обусловленное функциональными и/или морфологическими изменениями, не вызванное несчастным случаем, диагностированное квалифицированным врачом на основании объективных симптомов, впервые возникших в период срока страхования или заявленное Страхователем (Застрахованным) в заявлении (декларации) при заключении договора страхования, а также явившееся следствием осложнений, развившихся после врачебных манипуляций с целью лечения такого нарушения и произведенных в период срока страхования.

1.8. Временная утрата трудоспособности — нетрудоспособность в результате произошедшего в период срока страхования несчастного случая и/или болезни, сопровождающаяся невозможностью исполнять свои трудовые обязанности на протяжении периода, необходимого для проведения лечения последствий несчастного случая или болезни. Временная утрата трудоспособности подтверждается листком нетрудоспособности (больничным листком), оформленным в соответствии с действующим законодательством.

1.9. Выгодоприобретатель — лицо, которому принадлежит право на получение страховой выплаты. Выгодоприобретателем является Застрахованный, если иное не предусмотрено договором страхования.

В случае смерти Застрахованного Выгодоприобретателем признается лицо, указанное в договоре в качестве Выгодоприобретателя на случай смерти Застрахованного. Таких лиц может быть установлено более одного. В последнем случае страховая выплата выплачивается таким Выгодоприобретателям пропорционально указанным в договоре страхования долям. Если Выгодоприобретатели не установлены, ими признаются наследники Застрахованного в соответствии с действующим законодательством, в этом случае страховая выплата производится им пропорционально их наследственным долям.

1.10. Договор страхования / Полис / Сертификат — документ, удостоверяющий факт заключения Договора страхования, в котором определены условия страхования с конкретным Страхователем. Договор страхования может также включать в себя Правила страхования или Полисные условия/Программы страхования, разработанные на основании настоящих Правил страхования.

1.11. Застрахованными лицами по Договору страхования при групповом (коллективном) страховании являются физические лица-заемщики кредитного учреждения, заключившие с кредитным учреждением договоры предоставления кредита/займа (далее: Кредитный договор) или являющиеся держателями кредитных карт кредитного учреждения, прямо выразившие свое

добровольное согласие (волеизъявление) на распространение действия Договора страхования в отношении них, и указанные в Списке Застрахованных / Реестре платежа / Бордере Застрахованных лиц.

1.12. Инвалидность — социальная недостаточность вследствие нарушений здоровья со стойким выраженным расстройством функций организма, обусловленным заболеваниями, последствиями травм или приобретенными дефектами, возникшими в период срока страхования, приводящая к ограничению жизнедеятельности, неспособности выполнять любую трудовую деятельность с целью получения дохода и необходимости в предоставлении социальной защиты. В зависимости от степени нарушения функций организма и ограничения жизнедеятельности лицу устанавливается группа инвалидности. Варианты установления групп инвалидности и их сочетание, покрываемые страхованием, устанавливаются в Договоре страхования.

1.13. Кредитный договор - документ, удостоверяющий факт заключения договора, по которому кредитное учреждение обязуется предоставить денежные средства (кредит/заем) Застрахованному (заемщику) в размере и на условиях, предусмотренных договором, а заемщик обязуется возвратить полученную денежную сумму и уплатить проценты на нее.

1.14. Кредитное учреждение (банковская кредитная организация, небанковская кредитная организация) - юридическое лицо, которое для извлечения прибыли как основной цели своей деятельности на основании специального разрешения (лицензии) имеет право осуществлять банковские операции, предусмотренные действующим законодательством. В рамках настоящих Правил к кредитным учреждениям Страховщик также относит специализированные коммерческие организации, видами деятельности которых является микрофинансовая деятельность (микрофинансовые организации) и/или предоставление краткосрочных займов гражданам, в том числе ломбарды.

1.15. Несчастный случай — внезапное, внешнее, кратковременное (до нескольких часов), фактически происшедшее под воздействием различных внешних факторов (физических, химических, механических и т.п.) событие, характер, время и место которого могут быть однозначно определены, наступившее в период срока страхования и возникшее непредвиденно, непреднамеренно, помимо воли Застрахованного, повлекшее за собой причинение вреда жизни и здоровью Застрахованного. Не относятся к несчастным случаям любые формы острых, хронических, наследственных заболеваний (в том числе инфаркт, инсульт и прочие внезапные поражения внутренних органов, вызванные наследственной патологией или патологией в результате развития болезни (заболевания)).

1.16. Предшествовавшее состояние — любое нарушение здоровья, травма, увечье, врожденная или приобретенная патология, хроническое или острое заболевание, психическое или нервное расстройство и т.п., диагностированное и/или не диагностированное, но о существовании которого подозревали, и/или о котором Застрахованный должен был знать по имеющимся проявлениям или признакам, в связи с которым до заключения Договора страхования с участием Застрахованного произошло любое событие медицинского характера. Такие состояния также включают в себя любые осложнения или последствия, связанные с указанными состояниями.

1.17. Программа страхования — совокупность условий, характеризующих объем страхового покрытия по Договору страхования, особенности заключения и прекращения Договора, уплаты страховой премии (страховых взносов) и страховой выплаты и т.п.

1.18. Событие медицинского характера — проведение Застрахованному любых обследований, лабораторных исследований крови и всех иных биологических жидкостей организма человека, инструментальных методов исследования (КТ, МРТ, УЗИ, ЭХО КГ, велоэргометрия, реоэнцефалография, любые рентгеновские исследования, изотопные методы исследования, и любые иные методы диагностики), физикальных методов исследования - пальпация, перкуссия, аускультация и т.д., наличие у врачей лечебных учреждений любых подозрений на заболевание/заболевания у Застрахованного, выявленные заболевания, обращение Застрахованного в лечебное учреждение в связи с любыми жалобами на состояние здоровья, самочувствие, ранения и т.д., получение Застрахованным любого лечения, проведенные операции, госпитализации, несчастные случаи, направления на хирургические операции, направления на любые обследования, и иное.

1.19. Своевременное обращение за медицинской помощью — обращение за медицинской помощью после появления первых признаков заболевания, т.е. до ухудшения состояния, развития осложнений или возникновения необратимых последствий заболевания или состояния.

1.20. Смерть — прекращение физиологических функций организма, поддерживающих его жизнедеятельность.

1.21. Страховщик — Общество с ограниченной ответственностью «Международная страховая компания «АйАйСи», осуществляющее страховую деятельность в соответствии с выданной федеральным органом исполнительной власти по надзору за страховой деятельностью лицензией.

1.22. Страховой год — период продолжительностью 1 год, начиная с даты заключения Договора страхования или страховой годовщины.

1.23. Страховая годовщина - дата, отстоящая от даты начала действия Договора страхования на период, кратный году.

1.24. Страховая сумма — определенная сторонами в Договоре страхования денежная сумма, исходя из которой определяются размеры страховой премии (страхового взноса) и в пределах которой Страховщик осуществляет страховую выплату.

1.25. Страховые тарифы — ставки страховой премии с единицы страховой суммы.

1.26. Страховая премия — плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные Договором страхования.

1.27. Страховой риск — предполагаемое событие, обладающее признаками вероятности и случайности, на случай наступления которого заключается Договор страхования.

1.28. Страховой случай — совершившееся в период срока страхования событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату (страховые выплаты) Страхователю, Застрахованному, Выгодоприобретателю или иным третьим лицам.

1.29. Страховые выплаты — выплаты, производимые при наступлении страхового случая Застрахованному, Выгодоприобретателю или законному наследнику Застрахованного. Страховые выплаты производятся независимо от сумм, причитающихся по другим договорам страхования, а также по социальному страхованию, социальному обеспечению и в порядке возмещения вреда.

1.30. Срок страхования — период времени, в течение которого на Застрахованного распространяется действие страховой защиты в отношении определенной программы страхования (страхового риска), который начинается после вступления Договора страхования в силу и определяется в соответствии с разделом 6 настоящих Правил страхования. Страхование распространяется только на страховые случаи, возникшие в результате несчастных случаев, произошедших с Застрахованным в течение срока страхования, и болезней, возникших и диагностированных в течение срока страхования.

1.31. Текущая ссудная задолженность - остаток основного долга по фактически предоставленному кредитным учреждением кредиту/займу, включая начисленные проценты за использование денежных средств.

2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ.

2.1. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью граждан, а также с их смертью в результате несчастного случая или болезни.

3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ. ПРОГРАММЫ СТРАХОВАНИЯ.

3.1. Страховыми случаями в зависимости от условий Договора страхования могут быть признаны следующие события, за исключением случаев, предусмотренных Разделом 4 («Общие исключения из страхового покрытия») настоящих Правил страхования:

3.1.1. смерть Застрахованного в результате несчастного случая (далее — «смерть НС»);

3.1.2. смерть Застрахованного в результате несчастного случая или болезни (далее — «смерть НСиБ»);

3.1.3. инвалидность Застрахованного в результате несчастного случая (далее — «инвалидность НС»):

3.1.3.1. инвалидность Застрахованного I группы в результате несчастного случая;

3.1.3.2. инвалидность Застрахованного II группы в результате несчастного случая;

3.1.3.3. инвалидность Застрахованного III группы в результате несчастного случая;

3.1.4. инвалидность Застрахованного в результате несчастного случая или болезни (далее — «инвалидность НСиБ»):

3.1.4.1. инвалидность Застрахованного I группы в результате несчастного случая или болезни;

- 3.1.4.2. инвалидность Застрахованного II группы в результате несчастного случая или болезни;
- 3.1.4.3. инвалидность Застрахованного III группы в результате несчастного случая или болезни;
- 3.1.5. временная утрата трудоспособности Застрахованного в результате несчастного случая (далее - «ВНТ НС»);
- 3.1.6. временная утрата трудоспособности Застрахованного в результате несчастного случая или болезни (далее - «ВНТ НСиБ»).
- 3.2. События, указанные в п.3.1 настоящих Правил страхования, являются страховыми рисками, на случай наступления которых может быть заключен Договор страхования.
- 3.3. Перечень страховых рисков/программ страхования, в отношении которых заключается Договор страхования, указывается в Договоре страхования.
- 3.4. События, указанные в п. 3.1 настоящих Правил страхования, явившиеся следствием несчастного случая, произошедшего в период срока страхования, или болезни, диагностированной в период срока страхования, признаются страховыми случаями, если они наступили не позднее даты окончания срока страхования.
- 3.5. Договором страхования может быть предусмотрен определенный перечень несчастных случаев (например, автомобильная авария, железнодорожная авария, авиакатастрофа, дорожно-транспортное происшествие и т.п.) и/или болезней, в том числе профессиональных заболеваний, в результате которых события, указанные в пп. 3.1.2. - 3.1.6 настоящих Правил будут являться страховыми случаями. Также договором страхования может быть конкретизировано место наступления несчастного случая.
- 3.6. Территория действия страховой защиты - весь мир, время действия страховой защиты - 24 часа в сутки. Договором могут быть предусмотрены иные территория и время действия страховой защиты.

4. ОБЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВАНИЯ.

- 4.1. На страхование не принимаются, если иное не предусмотрено Договором страхования:
- 4.1.1. лица младше 18 (восемнадцати) полных лет на момент заключения Договора страхования и старше 90 (девяносто) полных лет на момент окончания действия Договора страхования¹;
- 4.1.2. инвалиды I или II группы;
- 4.1.3. лица, употребляющие наркотики, токсические или сильнодействующие вещества, страдающие алкоголизмом и/или состоящие/состоявшие ранее по любой из указанных причин на диспансерном учете;
- 4.1.4. лица со стойкими нервными или психическими расстройствами, состоящие или не состоящие на учете по этому поводу в психоневрологическом диспансере;
- 4.1.5. лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), а также лица, страдающие СПИДом (синдромом приобретенного иммунного дефицита);
- 4.1.6. лица, находящиеся под следствием или в местах лишения свободы;
- 4.1.7. лица, страдающие онкологическими заболеваниями.
- 4.2. При страховании на случай наступления событий, вызванных болезнями, Страховщик вправе требовать признания Договора страхования недействительным, в том числе по отдельным страховым рискам, если впоследствии будет установлено, что на дату заключения Договора страхования застрахованное лицо имело хроническое(ие) заболевание(я) сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, нервной системы, иммунной системы, системы кроветворения, эндокринной системы, опорно-двигательной системы, системы пищеварения, а также хроническими заболеваниями иных органов и/или систем и(или) имели место травма(ы) или дефект(ы).
- 4.3. Если после заключения Договора страхования будет установлено, что на страхование было принято лицо, подпадающее под одну из вышеперечисленных категорий, т.е. при заключении Договора страхования Страхователь не сообщил Страховщику обстоятельства, перечисленные в

п.п. 4.1 и 4.2 настоящих Правил страхования, и эти обстоятельства были выявлены после вступления Договора страхования в силу, то Страховщик вправе требовать признания такого Договора недействительным и применения последствий, предусмотренных действующим законодательством РФ. Не являются страховыми случаями события, произошедшие с вышеуказанными лицами, и, соответственно, Страховщик не будет производить страховые выплаты по указанным событиям.

4.4. Не являются страховыми случаями события, если иное не предусмотрено Договором страхования, произошедшие:

4.4.1. в результате умышленных действий Застрахованного, Страхователя или лица, которое согласно Договору, настоящим Правилам страхования или законодательству Российской Федерации является Выгодоприобретателем, а также лиц, действующих по их поручению;

4.4.2. в ходе совершения (попытки совершения) Застрахованным преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи с событием, обладающим признаками страхового случая;

4.4.3. во время нахождения Застрахованного в местах лишения свободы, а также в изоляторах временного содержания и других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления;

4.4.4. *Вариант 1:* во время нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов (принятых без предписания врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки). Страховщиком могут быть признаны страховыми случаями события, произошедшие во время нахождения Застрахованного под воздействием алкоголя в случае, если действия Застрахованного не повлекли за собой (как прямо, так и косвенно) наступление произошедшего события. Решение о признании события страховым случаем принимается Страховщиком в каждом конкретном случае исходя из фактических обстоятельств с учетом всех имеющихся документов (справок лечебных учреждений, материалов правоохранительных органов и др.);

Вариант 2: во время нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, спайсов и иных курительных смесей, запрещенных к продаже в Российской Федерации, медицинских препаратов (принятых без предписания врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки). Страховщиком могут быть признаны страховыми случаями события, произошедшие во время нахождения Застрахованного под воздействием алкоголя в случае, если действия Застрахованного не повлекли за собой (как прямо, так и косвенно) наступление произошедшего события. Решение о признании события страховым случаем принимается Страховщиком в каждом конкретном случае исходя из фактических обстоятельств с учетом всех имеющихся документов (справок лечебных учреждений, материалов правоохранительных органов и др.);

4.4.5. во время управления Застрахованным транспортным средством без права на управление транспортным средством данной категории или управления транспортным средством лицом, не имевшим права на управление транспортным средством данной категории, при условии передачи управления такому лицу Застрахованным;

4.4.6. во время управления Застрахованным транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, или управления транспортным средством лицом, находившимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, при условии

передачи управления такому лицу Застрахованным;

4.4.7. в результате совершения Застрахованным самоубийства, если к этому времени Договор страхования действовал менее двух лет или продлевался таким образом, что страхование не действовало непрерывно в течение двух лет, а так же при покушении на самоубийство или умышленного причинения Застрахованным вреда жизни и здоровья самому себе, за исключением случаев, когда Застрахованный был доведен до этого противоправными действиями третьих лиц;

4.4.8. *Вариант 1:* во время непосредственного участия Застрахованного в гражданских волнениях, беспорядках, войне или военных действиях, а также во время прохождения Застрахованным военной службы по призыву, участия в военных сборах или учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего;

Вариант 2: во время непосредственного участия Застрахованного в гражданских волнениях, беспорядках, войне или военных действиях, за исключением выполнения им служебных обязанностей или несения службы;

4.4.9. *Вариант 1:* во время любых воздушных перелетов, совершаемых Застрахованным, исключая полеты в качестве пассажира регулярного авиарейса (включая регулярные чартерные авиарейсы), выполняемого организацией, обладающей соответствующей лицензией;

Вариант 2: во время любых воздушных перелетов, совершаемых Застрахованным, исключая полеты в качестве пассажира регулярного авиарейса (включая регулярные чартерные авиарейсы), выполняемого организацией, обладающей соответствующей лицензией, а так же исключая полеты в качестве члена экипажа военного воздушного судна;

4.4.10. *Вариант 1:* во время занятий Застрахованного профессиональным спортом, занятий любым видом спорта на систематической основе, направленных на достижение спортивных результатов; во время участия в соревнованиях, гонках или иных опасных хобби (альпинизм, погружение под воду на глубину более 40 метров, в подводные пещеры, к останкам судов или строений, находящимся под водой, независимо от глубины погружения, прыжки с парашютом, скачки, скалолазание). Страховщиком могут быть признаны страховыми случаями события, возникшие во время любительских занятий на разовой основе (например, на период отпуска, каникул или в выходные дни) сноубордом, скейтбордом, горными лыжами, водными лыжами; подводного плавания без применения акваланга, прогулок на лошадях, пеших походов без применения альпинистского снаряжения, езды на велосипеде (кроме триала или скоростного спуска), а также во время других видов деятельности, которые нельзя рассматривать как опасные, нельзя отнести к профессиональному спорту или систематическим тренировкам, направленным на достижение спортивных результатов;

Вариант 2: во время занятий Застрахованного профессиональным спортом, занятий любым видом спорта на систематической основе, направленных на достижение спортивных результатов; во время участия в соревнованиях, гонках или иных опасных хобби (альпинизм, погружение под воду на глубину более 40 метров, в подводные пещеры, к останкам судов или строений, находящимся под водой, независимо от глубины погружения, прыжки с парашютом, скачки, скалолазание, автомобильный спорт, мотоциклетный спорт, вертолетный спорт, спорт любителей авиации, водно-моторный спорт, военно-прикладной спорт, воздухоплавательный спорт, санный спорт, бобслей, горнолыжный спорт, сноуборд, стрельба, айкидо, каратэ, стилевое каратэ, тхэквондо, ушу, хапкидо (корейское боевое искусство), шаолиньцюань, восточное боевое единоборство, джиу-джитсу, сумо, реслинг, тайский бокс, армейский рукопашный бой, бокс, джиу-джитсу, капоэйра, киокусинкай, шотокан (ситокан), кикбоксинг, комплексное единоборство, мас-рестлинг, рукопашный бой, сават, универсальный бой, подводный спорт, рекреационный дайвинг, уличная акробатика, бейсджампинг, банджи-джампинг, урбан эксплорейшн, спелеология, роуп-джампинг). Страховщиком могут быть признаны страховыми случаями события, возникшие во время любительских занятий на разовой основе (например, на период отпуска, каникул или в выходные дни) сноубордом, скейтбордом, горными лыжами, водными лыжами; подводного

плавания без применения акваланга, прогулок на лошадях, пеших походов без применения альпинистского снаряжения, езды на велосипеде (кроме триала или скоростного спуска), а также во время других видов деятельности, которые нельзя рассматривать как опасные, нельзя отнести к профессиональному спорту или систематическим тренировкам, направленным на достижение спортивных результатов;

4.4.11. во время участия Застрахованного в мотокроссе, триале; мотогонках, автогонках или иных гонках на скорость; иных соревнованиях, а также во время езды на мотоцикле при температуре окружающей среды или дорожного покрытия ниже нуля градусов по шкале Цельсия, езды на мотоцикле или ином двухколесном моторизованном транспортном средстве в дождь, езды на мотоцикле или ином двухколесном моторизованном транспортном средстве по бездорожью;

4.4.12. в ходе осуществления консервативных (в т.ч. медикаментозных) или инвазивных (оперативных) методов лечения, применяемых в отношении Застрахованного, за исключением случаев, когда необходимость такого лечения обусловлена несчастным случаем или болезнью, наступившими в период срока страхования или когда имеется необходимость предоставления экстренной (неотложной) медицинской помощи;

4.4.13. в результате любых повреждений здоровья Застрахованного, вызванных радиационным облучением или наступивших в результате воздействия ядерной энергии;

4.4.14. в результате прямого или косвенного влияния психического заболевания, если несчастный случай произошел с психически больным Застрахованным, который находился в невменяемом состоянии в момент несчастного случая;

4.4.15. во время эпилептического приступа (или иных судорожных или конвульсивных приступов);

4.4.16. в результате предшествовавших состояний или их последствий;

4.4.17. *Вариант 1:* в результате болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфицированием, возникшим до заключения Договора страхования, наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, венерическими заболеваниями, заболеваниями передающимися преимущественно половым путем;

Вариант 2: в результате болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфицированием, наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, венерическими заболеваниями, заболеваниями передающимися преимущественно половым путем;

Вариант 3: в результате болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфицированием, ВИЧ инфекцией/СПИД, наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, венерическими заболеваниями, заболеваниями передающимися преимущественно половым путем;

4.4.18. в результате осложнений беременности, родов, аборта, выкидыша;

4.4.19. при самолечении Застрахованного, приведшего к ухудшению состояния здоровья или усугублению патологического процесса;

4.4.20. при отказе Застрахованного от предложенного лечения, в результате приведшего к инвалидности Застрахованного или затягиванию процесса выздоровления.

4.4.21. в результате экзогенной интоксикации, алкогольной болезни, алкогольного поражения органов и систем органов, в том числе, алкогольная кардиомиопатия, алкогольные поражения печени, алкогольные поражения почек, алкогольные поражения поджелудочной железы, алкогольная энцефалопатия и все иные заболевания, возникающие при употреблении (однократном и/или постоянном/длительном употреблении) алкоголя и его суррогатов;

4.4.22. в результате патологических состояний, обусловленных употреблением наркотических препаратов/психотропных препаратов и их прекурсоров (наркотические средства - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о

наркотических средствах 1961 года);

4.4.23. вследствие следующих заболеваний:

- онкологических заболеваний;
- заболеваний центральной или периферической нервной системы;
- заболеваний сердечно-сосудистой системы и их осложнений (ИБС, Инфаркт миокарда, инфаркты мозга, Артериальная гипертензия/Гипертоническая болезнь II - IV степени, инсульты, атеросклероз, сердечная недостаточность, сердечная астма, аневризмы), крови, кроветворных органов;
- заболеваний печени (гепатиты вирусной и невирусной природы, цирроз печени любой этиологии) и ЖКТ;
- заболеваний дыхательной системы (ХОБЛ - хроническая болезнь легких, бронхиальная астма, туберкулез, саркоидоз, амилоидоз);
- любых врожденных заболеваний;
- заболеваний почек.

4.5. Договором страхования может быть установлен иной, в том числе неполный перечень исключений, указанных в п.4.4 настоящих Правил страхования.

4.6. В программах страхования, разработанных на условиях настоящих Правил, могут быть дополнительно предусмотрены исключения из страхового события, распространяющиеся на данную программу.

5. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ И ОФОРМЛЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ. ИЗМЕНЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.

5.1. Договор страхования заключается на основании устного или письменного (установленной Страховщиком формы) заявления Страхователя путем подписания Договора страхования или вручения Страхователю Полиса, подписанного Страховщиком. Договор страхования может быть заключен с помощью интернет-ресурсов.

При необходимости порядок заключения договора указывается в Полисных условиях.

5.1.1. Заявление на страхование, а также Декларация, Анкета, могут являться составной частью Договора страхования или документов, выдаваемых кредитным учреждением.

5.2. Договор страхования может быть заключен путем акцепта Страхователем страхового Полиса (Полиса-оферты), подписанного Страховщиком, выданного Страхователю Страховщиком. Акцепт Страхователя совершается путем уплаты им страховой премии, если иное не установлено Договором страхования (Полисом-офертой).

Порядок заключения и оформления Договора страхования в этом случае регулируется Полисными условиями, в соответствии с которыми заключается Договор.

5.3. Для заключения договора страхования и оценки страхового риска Страхователь обязан предоставить Страховщику следующие сведения о страхуемом лице:

- ФИО,
- дата рождения,
- пол, гражданство,
- наименование документа, удостоверяющего личность,
- серия и номер документа, удостоверяющего личность,
- кем и когда выдан, а также код подразделения, выдавшего документ, удостоверяющего личность,
- адрес регистрации и/или адрес фактического проживания,
- номер контактного телефона,

а также копию паспорта (Страхователя и Застрахованного) с представлением оригинала паспорта на обозрение.

Страховщик проводит оценку страхового риска до заключения Договора страхования.

5.4. При заключении Договора страхования Страхователь обязан правдиво и полно сообщить

Страховщику все известные Страхователю обстоятельства (сведения о страхуемом лице), имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков (оценки страхового риска) путем указания сведений в Договоре страхования, Заявлении на страхование, Декларации и других анкетах Страховщика, а также путем подписания Заявления на страхование, которое является ручательством Страхователя / Застрахованного за достоверность изложенных в нем сведений.

Существенными признаются обстоятельства, указанные Страхователем (Застрахованным) в Заявлении на страхование, Декларациях и/или иных анкетах Страховщика.

5.5. Как до заключения Договора страхования, так и после его заключения Страховщик вправе направить страхуемое лицо для прохождения медицинского обследования в указанном Страховщиком лечебном учреждении в соответствии с объемом, определенным Страховщиком, которое оплачивается потенциальным Страхователем или страхуемым лицом. При этом Страховщик обязан письменно уведомить потенциального Страхователя об объеме необходимого медицинского обследования и сообщить необходимую дополнительную информацию.

Страховщик может принять решение об оплате стоимости медицинского обследования за свой счет.

5.6. Страховщик вправе отказать в заключении Договора страхования или приостановить рассмотрение Заявления на страхование в случае, если страхуемое лицо на дату Заявления страдало заболеванием, угрожающим его жизни и здоровью (заболевание или состояние, травма или иное расстройство здоровья, способное привести к инвалидности, длительной (более 2 недель) утрате трудоспособности, госпитализации, необходимости проведения хирургического вмешательства и т.д.). Впоследствии, если Договор страхования будет заключен, Страховщик вправе требовать признания такого Договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных действующим законодательством РФ, если будет установлено, что страхуемое лицо на дату заключения Договора страхования страдало заболеванием (заболевание или состояние, травма или иное расстройство здоровья, способное привести к инвалидности, длительной (более 2 недель) утрате трудоспособности, госпитализации, необходимости проведения хирургического вмешательства и т.д.). Не является страховым случаем событие, произошедшее с таким Застрахованным, и, соответственно, Страховщик не производит страховые выплаты по указанным событиям.

5.7. После проведения оценки страхового риска и оплаты Страхователем страховой премии (первого страхового взноса) Страховщик выдает Страхователю Договор страхования (Полис) на условиях, определенных в Заявлении Страхователя, либо на иных условиях.

5.8. Если после заключения Договора страхования будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об указанных в Заявлении на страхование, Декларации, а также в иных анкетах Страховщика обстоятельствах, Страховщик вправе требовать признания такого Договора недействительным и применения последствий, предусмотренных действующим законодательством РФ. Не являются страховыми случаями события, явившиеся следствием обстоятельств, о которых Страхователь сообщил заведомо ложные сведения при заключении Договора страхования, соответственно, у Страховщика не возникает обязанности произвести страховую выплату по такому Договору.

5.9. Согласие Застрахованного с назначением Выгодоприобретателя может быть выражено путем подписания Застрахованным Заявления на страхование / Заявления на присоединение к Договору страхования / Декларации, Договора страхования либо путем подписания Застрахованным отдельного документа - Заявления о назначении Выгодоприобретателя, либо в иных документах Страховщика.

5.10. Подписание Страховщиком Договора страхования, а также приложений и дополнительных соглашений к нему может производиться электронной подписью либо иного аналога собственноручной подписи, а также путем воспроизведения факсимиле подписи Страховщика

механическим или иным способом с использованием клише. Факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на договоре страхования, а также всех приложениях и дополнительных соглашениях к нему будет иметь такую же силу, что и собственноручная подпись уполномоченного лица Страховщика. При этом согласие Страхователя выражается принятием Договора страхования и получением Страховщиком страховой премии. Принятие Договора страхования может быть выражено путем направления Договора страхования Страхователю на электронную почту и/или в личный кабинет Страхователя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

5.11. В случае утери Договора страхования Страховщик на основании письменного заявления Страхователя выдает дубликат. После передачи дубликата Страхователю утерянный экземпляр Договора страхования считается недействительным и страховые выплаты по нему не производятся. При повторной утрате Договора страхования Страхователь уплачивает Страховщику денежную сумму в размере стоимости изготовления Договора страхования.

5.12. В случаях если согласно информации, размещаемой Страховщиком в личном кабинете на официальном сайте Страховщика, допускается представление Страхователем документов в электронном виде для внесения изменений в договоры страхования, Страхователь может представить Страховщику заявление на внесение изменений в договор страхования или заявление о досрочном прекращении Договора страхования в электронном виде. В этом случае, подписание указанных в настоящем пункте документов простой электронной подписью Страхователем, а также дополнительных соглашений к Договору страхования, допускается с использованием личного кабинета на официальном сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет". Подтверждение принятия указанных в настоящем пункте документов и дополнительные соглашения, подписанные усиленной квалифицированной подписью Страховщика, направляются Страхователю в личный кабинет или на адрес электронной почты, сообщенный Страхователем при заключении договора страхования.

5.13. Корреспонденция в связи с договором страхования направляется по адресам, которые указаны в договоре, либо в виде электронных документов. В последнем случае, создание и отправка Страхователем Страховщику информации в электронной форме осуществляется с использованием личного кабинета Страхователя, а создание и отправка Страховщиком Страхователю информации в электронной форме осуществляется на адрес электронной почты, сообщенный Страхователем при заключении договора страхования.

В случае изменения адресов и/или реквизитов сторон, стороны обязуются заблаговременно в письменном виде известить друг друга об этом. Если сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов другой стороны заблаговременно, то вся корреспонденция, направленная по прежнему адресу, будет считаться полученной на дату ее поступления по прежнему адресу.

5.14. Порядок внесения изменений в Список Застрахованных / Реестр платежа / Бордеро Застрахованных лиц при групповом (коллективном) страховании устанавливается в Договоре группового (коллективного) страхования по соглашению между Страховщиком и Страхователем. Обязанность по получению письменного согласия Застрахованного на исключение его из Списка Застрахованных / Реестра платежа / Бордеро Застрахованных лиц возлагается на Страхователя. Ответственность за неполучение указанного согласия несет Страхователь.

5.15. При заключении Договора страхования Страхователь и Страховщик могут договориться об изменении или исключении отдельных положений настоящих Правил страхования и/или о дополнении Правил страхования. Изменения отдельных положений и/или дополнение Правил страхования отдельными положениями могут быть отражены в Полисных условиях.

5.16. Внесение изменений в Договор страхования осуществляется путем соглашения, оформленного в той же форме, что и Договор, если в Договоре страхования не предусмотрено иное.

5.16.1. Изменение несущественных условий договора возможно путем уведомления Страхователя

Страховщиком и/или на интернет-сайте Страховщика.

5.16.2. Подписание Страховщиком соглашения/уведомления об изменении условий Договора страхования, а также приложений к нему, может производиться путем воспроизведения факсимиле подписи Страховщика механическим или иным способом с использованием клише. Факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица Страховщика с помощью средств механического или иного копирования на договоре страхования, а также всех приложениях и дополнительных соглашениях к нему будет иметь такую же силу, что и собственноручная подпись уполномоченного лица Страховщика.

5.16.3. Подписание электронных документов возможно путем использования простой электронной подписи со стороны Страхователя и усиленной квалифицированной подписи со стороны Страховщика.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ. ВСТУПЛЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ В СИЛУ

6.1. Срок действия Договора страхования определяется при заключении Договора страхования и указывается в Договоре страхования.

6.2. Срок страхования (если иное не установлено Договором страхования):

6.2.1. По страховым рискам «Смерть НС», «Смерть НСиБ», «Инвалидность НС», «Инвалидность НСиБ» - с 1-го (первого) дня, следующего за датой оплаты Страхователем страховой премии (первого страхового взноса, если страховая премия оплачивается в рассрочку), в полном объеме либо с даты начала действия Договора, в зависимости от того, какая из дат является более поздней до даты окончания срока действия Договора страхования, если иное не указано в Договоре страхования.

6.2.2. По страховым рискам «ВНТ НС», «ВНТ НСиБ» - с 16-го (шестнадцатого) дня, следующего за датой оплаты Страхователем страховой премии (первого страхового взноса, если страховая премия оплачивается в рассрочку), в полном объеме либо с даты начала действия Договора страхования, в зависимости от того какая из дат является более поздней до даты окончания срока действия Договора страхования, если иное не указано в Договоре страхования.

6.2.3. Договором страхования также может быть установлено условие, в соответствии с которым срок страхования начинается с даты начала действия Договора страхования и оканчивается наименьшей из следующих дат: дата окончания действия Договора страхования или дата страховой годовщины, следующей за датой достижения Застрахованным определенного в Договоре страхования возраста.

6.3. Страхователю предоставляется 14 календарных дней со дня заключения Договора страхования независимо от момента оплаты страховой премии при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, в течение которого возможно аннулирование Договора страхования. Желание Страхователя аннулировать Договор страхования должно быть подтверждено письменным заявлением, подписанным Страхователем собственноручно и поданным в офис Страховщика или направленным в адрес Страховщика по адресу, указанному в договоре страхования, средствами почтовой или курьерской связи.

7. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ, ФОРМА И ПОРЯДОК ЕЕ УПЛАТЫ. СТРАХОВОЙ ТАРИФ

7.1. Страховая сумма определяется по соглашению между Страховщиком и Страхователем и указывается в Договоре страхования.

7.2. Страховая сумма по рискам «Смерть НС», «Смерть НСиБ», «Инвалидность НС», «Инвалидность НСиБ», может быть равна, в том числе, одному из следующих значений:

7.2.1. размеру первоначальной суммы кредита Страхователя (Застрахованного) по кредитному

договору на момент его заключения и не уменьшается в течение срока действия Договора страхования по мере погашения задолженности Страхователя (Застрахованного) по кредитному договору.

7.2.2. размеру первоначальной суммы кредита по кредитному договору на момент его заключения. В течение действия Договора страхования страховая сумма уменьшается по мере погашения задолженности Страхователя (Застрахованного) по кредитному договору и равна размеру текущей ссудной (фактической) задолженности Страхователя (Застрахованного) по кредитному договору на дату наступления страхового случая, но не более размера первоначальной суммы кредита.

7.2.3. размеру первоначальной суммы кредита по кредитному договору на момент его заключения. В течение действия договора страхования страховая сумма уменьшается в соответствии с первоначальным графиком платежей и равна ссудной задолженности на дату наступления страхового случая в соответствии с первоначальным графиком платежей.

7.2.4. размеру первоначальной суммы кредита по кредитному договору на момент его заключения, увеличенной на указанную в Договоре страхования величину процента. В течение действия договора страхования страховая сумма уменьшается в соответствии с первоначальным графиком платежей и равна ссудной задолженности на дату наступления страхового случая в соответствии с первоначальным графиком платежей, увеличенной на указанную в Договоре страхования величину процента.

7.2.5. максимальному размеру лимита, установленного Страхователю (Застрахованному) договором о банковской карте на момент его заключения и не уменьшается в течение срока действия Договора страхования.

7.2.6. размеру задолженности Страхователя (Застрахованного) по договору о банковской карте на дату формирования выписки по банковской карте.

7.2.7. размеру первоначальной суммы кредита по кредитному договору на момент его заключения, увеличенной на указанную в Договоре страхования величину процента. В течение действия Договора страхования страховая сумма уменьшается по мере погашения задолженности Страхователя (Застрахованного) по кредитному договору и равна размеру текущей ссудной (фактической) задолженности Страхователя (Застрахованного) по кредитному договору на дату наступления страхового случая, увеличенная на указанную в Договоре страхования величину процента, но не более размера первоначальной суммы кредита, увеличенной на указанную в Договоре страхования величину процента.

7.2.8. В договоре страхования могут содержаться условия, в соответствии с которыми в случае полного досрочного погашения кредита страховая сумма может быть равна:

- размеру ссудной задолженности на дату наступления страхового случая в соответствии с первоначальным графиком платежей;
- размеру ссудной задолженности на дату наступления страхового случая в соответствии с первоначальным графиком платежей, увеличенной на указанную в Договоре страхования величину процента.

7.2.9. Страховая сумма равна размеру первоначальной суммы кредита по кредитному договору на момент его заключения. В течение действия Договора страхования страховая сумма уменьшается по истечении каждого месяца на сумму, полученную путем деления страховой суммы, указанной в Договоре страхования, на количество месяцев срока действия Договора страхования, и на дату наступления страхового случая определяется по формуле:

$$[CC]_{\text{тек}} = [CC]_{\text{нач}} * (1 - МП/МВ),$$

где

[CC]_{тек} - размер страховой суммы,

[CC]_{нач} - размер страховой суммы на дату заключения договора страхования (дату выдачи

Полиса), указанную в Договоре страхования,

МП - количество месяцев, прошедшее со дня заключения договора страхования (со дня выдачи Полиса). Месяц считается прошедшим при наступлении в очередном календарном месяце дня того же числа, которого заключен договор страхования (выдан Полис). Если в очередном месяце такой день отсутствует, месяц считается прошедшим по истечении календарного месяца.

МВ - количество месяцев срока действия Договора, указанное в Договоре/Полисе.

7.2.10. Договором страхования может быть предусмотрено иное значение страховой суммы по рискам «Смерть НС», «Смерть НСиБ», «Инвалидность НС», «Инвалидность НСиБ».

7.3. Договором страхования может быть предусмотрено увеличение страховой суммы на согласованную между сторонами величину.

7.4. Страховая сумма по риску «ВНТ НСиБ», «ВНТ НС» равна размеру первоначальной суммы кредита Застрахованного по кредитному договору на момент его заключения, если иное не указано в Договоре страхования.

Страховая сумма по риску «ВНТ НС», «ВНТ НСиБ» равна размеру первоначальной суммы кредита Застрахованного по кредитному договору на момент его заключения, увеличенной на определенный процент.

7.5. Страховые суммы и страховые премии устанавливаются в российских рублях. По соглашению Сторон в Договоре страхования могут быть указаны страховые суммы в иностранной валюте, эквивалентом которых являются соответствующие суммы в рублях (в дальнейшем - страхование в валютном эквиваленте).

7.6. При страховании в валютном эквиваленте, страховая премия уплачивается в рублях по курсу Центрального банка Российской Федерации, установленному для иностранной валюты, предусмотренной Договором страхования, на дату оплаты (перечисления).

7.7. Страховая премия (страховые взносы) рассчитывается Страховщиком исходя из страховой суммы в соответствии с утвержденными тарифами Страховщика. Размер базового страхового тарифа, выбираемого при заключении договора страхования, зависит от условий договора страхования, в том числе срока договора страхования, периодичности уплаты страховых взносов. Страховщик имеет право применять к базовым страховым тарифам поправочные (повышающие и понижающие) коэффициенты, в зависимости от обстоятельств, имеющих существенное значение для определения степени страхового риска.

7.8. Полисными условиями может быть предусмотрен максимальный размер страховой суммы.

7.9. Порядок и периодичность уплаты страховой премии (страховых взносов) определяется в Договоре страхования.

7.10. Датой оплаты страховой премии считается дата поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика, если иное не указано в Договоре страхования.

7.11. В случае неуплаты Страхователем в полном объеме страховой премии или первого страхового взноса в установленный Договором страхования срок или уплаты первого страхового взноса в меньшем, чем предусмотрено Договором размере, Договор страхования считается незаключенным.

7.12. При уплате страховой премии в рассрочку неуплата Страхователем суммы очередного страхового взноса в полном объеме в установленный договором срок его уплаты означает для сторон договора страхования выраженное Страхователем волеизъявление об отказе от договора страхования с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем окончания установленного договором страхования срока уплаты очередного страхового взноса, который не был уплачен в указанный срок. Руководствуясь п. 1 ст. 452 ГК РФ стороны договорились, что отдельное соглашение о расторжении договора страхования в данном случае сторонами не составляется.

8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

8.1. Страхователь имеет право:

- 8.1.1. получить у Страховщика на основании письменного заявления дубликат Договора в случае утраты оригинала без оплаты один раз в течение действия Договора;
- 8.1.2. с письменного согласия Застрахованного назначить Выгодоприобретателя на случай смерти Застрахованного, а также с согласия Застрахованного заменить такого Выгодоприобретателя другим лицом до наступления предусмотренного договором страхового случая;
- 8.1.3. получать от Страховщика информацию о его финансовых показателях, не являющуюся коммерческой тайной;
- 8.1.4. отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала и существование страхового риска не прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;
- 8.1.5. в случае признания наступившего события страховым случаем получить страховую выплату;
- 8.1.6. обратиться к Страховщику за разъяснением положений, содержащихся в Правилах страхования (Полисных условиях) и договорах страхования;
- 8.1.7. иные права, предусмотренные настоящими Правилами страхования.

8.2. Страхователь / Застрахованный обязан:

- 8.2.1. уплачивать страховую премию (страховые взносы) в размере и в сроки, которые установлены Договором страхования;
- 8.2.2. сообщать Страховщику при заключении Договора и на этапе оценки страхового риска Страховщиком достоверную информацию, имеющую значение для определения степени страхового риска;
- 8.2.3. не реже одного раза в год подтверждать соответствие идентификационных данных, представленных при заключении договорных отношений. При наличии иных данных незамедлительно сообщить Страховщику о данных изменениях предоставив оригиналы или соответствующим образом заверенные копии, а также незамедлительно сообщать Страховщику об изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска (изменение обстоятельств признается существенным, когда они изменились настолько, что если бы стороны могли это разумно предвидеть, Договор вообще не был бы ими заключен или был бы заключен на значительно отличающихся условиях); незамедлительно сообщать Страховщику об изменении фамилии или имени Застрахованного, изменении его адреса (в случае переезда), данных документа, удостоверяющего личность Застрахованного (в случае замены);
 - 8.2.3.1. при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, предоставить все необходимые документы в распоряжение Страховщика; Страхователь / Застрахованный обязан самостоятельно получать в организациях и любых иных учреждениях любой организационно-правовой формы запрашиваемые Страховщиком документы;
- 8.2.4. при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, письменно известить об этом Страховщика в течение 35 (тридцати пяти) дней со дня, когда Страхователю / Застрахованному стало известно о случившемся с последующим предоставлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов (с учетом условий п. 8.2.7). Обязанность Страхователя / Застрахованного сообщить о факте наступления указанного события, может быть исполнена Выгодоприобретателем;
- 8.2.5. при наступлении страхового случая (заболевания) своевременно (до наступления осложнений и/или ухудшения состояния) обратиться в медицинское учреждение и строго следовать полученным медицинским рекомендациям и предписаниям; при наступлении несчастного случая незамедлительно (в течение суток) после его наступления обратиться за помощью в медицинское учреждение и строго следовать полученным медицинским рекомендациям и предписаниям;
- 8.2.6. при обращении за страховой выплатой предоставить Страховщику заявление на выплату по

установленной Страховщиком форме, а также все необходимые документы в соответствии с Разделом 10 настоящих Правил страхования. Данная обязанность распространяется также на Выгодоприобретателя в случае его обращения за выплатой;

8.2.7. в случае сомнений в подлинности и/или достоверности, а также достаточности документов, представленных Страхователем / Застрахованным в связи с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, или для подтверждения состояния утраты трудоспособности, в том числе и при назначении группы инвалидности, пройти по требованию Страховщика повторные лабораторные и инструментальные исследования (включая ультразвуковые исследования, рентгенологические и иные методы лучевой диагностики), повторные медицинские осмотры, осуществляемые врачами различных специальностей. Указанные исследования и медицинские осмотры проводятся врачами, назначенными Страховщиком, в местах, обозначенных Страховщиком и за его счет;

8.2.8. возратить полученную страховую выплату, если в течение предусмотренной действующим законодательством Российской Федерации сроков исковой давности обнаружится такое обстоятельство, которое по закону или по настоящим Правилам страхования полностью или частично лишает Застрахованного, Выгодоприобретателя права на получение страховой выплаты;

8.2.9. выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящими Правилами страхования, Договором страхования.

8.3. Страховщик имеет право:

8.3.1. запрашивать и проверять сообщаемую Страхователем, Застрахованным, Выгодоприобретателем информацию, а также выполнение ими положений настоящих Правил страхования, Договора страхования и других документов, закрепляющих договорные отношения между Страхователем и Страховщиком, связанных с заключением, исполнением или прекращением этих отношений;

8.3.2. при расчете страховой премии применять понижающие и повышающие коэффициенты, устанавливать ограничения на размеры страховых сумм и сочетания страховых рисков в Договоре страхования;

8.3.3. после заключения Договора страхования в случае увеличения степени страхового риска по согласованию со Страхователем внести изменения в Договор страхования. В случае, если стороны не пришли к согласию, Страховщик имеет право требовать расторжения Договора страхования, если обстоятельства, влекущие повышение степени страхового риска, к моменту расторжения Договора страхования не отпали;

8.3.4. направить к Застрахованному своего врача. Врачу должна быть предоставлена возможность свободного доступа к Застрахованному для всестороннего его обследования;

8.3.5. отказать в страховой выплате в случаях:

- если наступившее событие не является страховым случаем,
- неисполнения Страхователем / Застрахованным обязанностей, предусмотренных п. 8.2 настоящих Правил страхования;
- несвоевременного обращения Страхователя / Застрахованного в медицинское учреждение, а также в случае несвоевременного обращения к Страховщику с заявлением, предусмотренным п.8.2.6 настоящих Правил страхования;
- если Страхователь не сообщил об изменении в сведениях о Застрахованном, указанных в Страхователем при заключении Договора страхования, если данное изменение явилось прямой или косвенной причиной наступления события, обладающего признаками страхового случая;
- неоплаты Страхователем страховой премии в порядке, установленном в Договоре страхования;
- в недоказанности факта наступления страхового случая;
- непризнания события страховым случаем в соответствии со ст. 4 настоящих Полисных условий;
- в случаях, предусмотренных ст.964 ГК РФ.

- 8.3.6. организовывать проведение повторного медицинского освидетельствования и независимой экспертизы в связи с обстоятельствами, имеющими отношение к страховому случаю;
- 8.3.7. отсрочить выплату в случае необходимости направления запросов в компетентные органы, в том числе:
- в медицинские учреждения любой организационно - правовой формы, включая департаменты здравоохранения и министерства здравоохранения;
 - в правоохранительные органы;
 - в государственную инспекцию безопасности дорожного движения;
 - в структурные подразделения прокуратуры РФ;
 - центр занятости.
- 8.3.8. требовать признания Договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных действующим законодательством РФ, и/или требовать расторжения Договора страхования.
- 8.3.9. иные права, предусмотренные настоящими Правилами страхования.
- 8.4. Страховщик обязан:**
- 8.4.1. информировать лиц, имеющих намерение заключить договор страхования, о наличии и адресе собственного сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", на котором размещена необходимая информация;
- 8.4.2. ознакомить Страхователя с Правилами страхования (Полисными условиями, Программами страхования, разработанными в соответствии с настоящими Правилами страхования) при заключении Договора страхования одним из следующих способов: изложить в договоре страхования/страховом полисе на его оборотной стороне; приложить к договору страхования/страховому полису как его неотъемлемую часть; разместить ссылку в договоре страхования/страховом полисе на адрес размещения Правил страхования на сайте Страховщика в сети Интернет. Страховщик может выполнить указанную обязанность вручением Правил страхования в виде бумажного текста по требованию Страхователя;
- 8.4.3. в случае признания наступившего события страховым случаем произвести страховую выплату в порядке и сроки, установленные настоящими Правилами страхования, после получения всех необходимых документов и составления страхового акта;
- 8.4.4. сообщить Застрахованному / Выгодоприобретателю, либо их законным представителям, в установленные сроки в письменной форме решение об отказе или об отсрочке принятия решения о страховой выплате с обоснованием причин;
- 8.4.5. обеспечить конфиденциальность в отношениях со Страхователем, Застрахованным, Выгодоприобретателем, кроме передачи необходимого объема сведений в другую страховую или перестраховочную организацию в случае передачи в перестрахование заключенного Договора страхования;
- 8.4.6. выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящими Правилами страхования, Договором страхования.
- 8.5. Страховщик не осуществляет сбор документов, необходимых для предоставления Страховщику в связи с наступлением события, имеющего признаки страхового случая.

9. ПОРЯДОК РАСЧЕТА СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

- 9.1. Размер страховой выплаты определяется исходя из установленных в Договоре страхования страховых сумм и в соответствии с установленными в настоящих Правилах страхования лимитами ответственности Страховщика по страховой выплате по Договору страхования.
- 9.2. При наступлении страхового случая «Смерть НС»/ «Смерть НСиБ» страховая выплата производится в размере 100% от страховой суммы по данному риску.
- 9.3. При наступлении страхового случая «Инвалидность НС»/ «Инвалидность НСиБ»

страховая выплата производится в соответствии с условиями Договора страхования. Договором страхования может быть предусмотрен один из следующих нижеперечисленных вариантов.

Возможные варианты размеров страховых выплат (в процентах от страховой суммы):

Группа инвалидности	Размер страховой выплаты												
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13
1 группа	100	100	100	100	100	90	100	100	100	100	90	100	100
2 группа	0	100	85	80	75	60	85	85	80	75	60	0	100
3 группа	0	0	0	0	0	0	60	65	60	50	40	50	50

При наступлении страхового случая по рискам «Инвалидность НС», «Инвалидность НСиБ» также возможны следующие варианты страховых выплат:

Группа инвалидности	Размер страховой выплаты																
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17
1 группа	100	100	100	100	90	100	100	100	100	90	90	100	0	0	0	0	0
2 группа	100	85	80	75	60	85	85	80	75	60	0	0	0	85	85	80	75
3 группа	0	0	0	0	0	65	60	60	50	40	0	0	50	65	60	60	50

9.4. При наступлении страхового случая по рискам «ВНТ НСиБ», «ВНТ НС» страховая выплата производится в размере, который может быть определен как:

1) 1/30 (одной тридцатой) от размера ежемесячного платежа Застрахованного по Кредитному договору за каждый день временной нетрудоспособности. Условия по выплате определяются в Договоре страхования и Договором страхования могут устанавливаться дополнительные ограничения по условиям выплат (величину процента, на которую увеличивается размер ежемесячного платежа для расчета размера страховой выплаты; максимально возможный размер ежемесячной выплаты; максимально возможное количество дней нетрудоспособности за весь срок страхования и т.д.).

2) установленный в Договоре страхования процент в день от страховой суммы, определенной для Застрахованного лица по данному страховому риску, начиная с определенного Договором страхования календарного дня нетрудоспособности, но не более установленного Договором страхования максимального количества дней в связи с одним страховым случаем и не более установленного Договором страхования максимального количества дней по всем страховым событиям в течение действия договора страхования.

Повторная временная нетрудоспособность (повторные случаи временной нетрудоспособности) в связи с одним и тем же несчастным случаем и/или болезнью будут рассматриваться как один страховой случай с применением соответствующих ограничений по сроку оплачиваемой временной нетрудоспособности по одному страховому случаю. Страховщик вправе при заключении Договора страхования установить отложенный период длительностью от 0 (нуля) до 61 (шестидесяти одного) первого календарного дня нетрудоспособности, при этом, соответственно, эти дни при расчете страховой выплаты не учитываются. Продолжительность отложенного периода

определяется при заключении Договора страхования.

9.5. Из сумм, подлежащих выплате Страхователю (Застрахованному, Выгодоприобретателю) в связи с наступлением страхового случая, Страховщик имеет право удержать (без дополнительного заявления) просроченные в соответствии с условиями Договора страхования на дату страховой выплаты страховые взносы.

9.6. Договором страхования (Полисными условиями) может быть предусмотрен иной порядок расчета страховых выплат, отличающийся от порядка, предусмотренного настоящим Разделом.

9.7. Общая сумма страховых выплат по всем страховым случаям за весь период действия Договора страхования по рискам «Смерть НС», «Смерть НСиБ», «Инвалидность НС», «Инвалидность НСиБ» не превышает страховую сумму, установленную в Договоре страхования по данному страховому риску / программе страхования или по Договору страхования в целом.

При этом, при наступлении страхового случая по какому-либо из рисков «Смерть НС», «Смерть НСиБ», «Инвалидность НС», «Инвалидность НСиБ» страховая выплата уменьшается на сумму ранее произведенных страховых выплат по договору.

10. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

10.1. Страховая выплата осуществляется Страховщиком независимо от всех видов пособий, пенсий и выплат, получаемых Страхователем, Застрахованным (Выгодоприобретателем) по государственному социальному страхованию и социальному обеспечению, трудовым и иным соглашениям, Договорам страхования, заключенным с другими страховщиками и сумм, причитающихся ему в порядке возмещения вреда по действующему законодательству Российской Федерации.

10.2. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая Страхователь, Застрахованный или Выгодоприобретатель должны известить Страховщика о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, в течение 35 (тридцати пяти) суток, начиная со дня, когда любому из указанных лиц стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения.

10.3. Для получения страховой выплаты Страхователь, Застрахованный (Выгодоприобретатель, Законный представитель) обязан предоставить документы, подтверждающие факт наступление страхового случая:

10.3.1. Выгодоприобретатель (в связи со смертью Страхователя / Застрахованного):

- оригинал Договора страхования и всех дополнительных соглашений к нему;
- заявление на страховую выплату, установленной Страховщиком формы, с указанием полных банковских реквизитов Выгодоприобретателя;
- документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты;
- нотариально заверенную копию свидетельства о смерти Страхователя/Застрахованного;
- нотариально заверенную копию справки о смерти Страхователя/Застрахованного;
- копию медицинского свидетельства о смерти, заверенную учреждением его выдавшим, либо нотариально заверенную копию;
- заверенную лечебным учреждением копию карты стационарного больного/истории болезни;
- заверенную лечебным учреждением копию карты амбулаторного больного;
- заверенную учреждением копию акта судебно-медицинского исследования/ протокол патологоанатомического вскрытия/выписку из акта судебно-медицинского исследования;
- копию кредитного договора и первоначальный график платежей;
- оригинал письма из банка с указанием суммы текущей ссудной задолженности на дату

наступления страхового случая;

- документы, необходимые для установления причин и характера события, имеющего признаки страхового случая (заверенные надлежащим образом копии постановлений о возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, документы из правоохранительных органов, копию постановления суда, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, протокол об административном правонарушении, постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении);
- нотариально заверенную копию свидетельства о праве на наследство (для наследников);
- копию свидетельства о постановке на налоговый учет Выгодоприобретателя.

10.3.2. Страхователь, Застрахованный (Выгодоприобретатель) в связи со случаями по страховым рискам «Инвалидность НС», «ВНТ НС», «ВНТ НСиБ»:

- копию Договора страхования и всех дополнительных соглашений к нему;
- заявление на страховую выплату, установленной Страховщиком формы, с указанием полных банковских реквизитов Страхователя/Застрахованного;
- документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты;
- листок нетрудоспособности (больничный листок), оформленный в соответствии с действующим законодательством, оригинал или копия, заверенная ЛПУ, выдавшем указанный листок;
- оригинал справки органа МСЭ, об установлении группы инвалидности или его нотариально заверенную копию;
- оригинал направления на МСЭ, выданный медицинским учреждением (копия, заверенная выдавшим учреждением, либо нотариально заверенная копия);
- оригиналы или заверенные лечебно-профилактическим или медицинским учреждением документы медицинского учреждения (выписка из истории болезни, выписка амбулаторной карты Застрахованного, карта стационарного больного/история болезни, направление на МСЭ, акт освидетельствования в МСЭ, рентгенологические снимки, снимки компьютерной томографии, заключения магнитно-резонансной томографии), подтверждающие факт наступления страхового случая и степень ущерба для здоровья Застрахованного, листок временной нетрудоспособности; подтверждающие факт наступления страхового случая и степень ущерба для здоровья Застрахованного, листок временной нетрудоспособности;
- заверенную копию акта освидетельствования в МСЭ;
- заверенную копию индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- оригинал письма из банка с указанием суммы ссудной задолженности Страхователя/Застрахованного по кредитному Договору на дату наступления страхового случая;
- документы, необходимые для установления причин и характера события, имеющего признаки страхового случая (заверенные надлежащим образом копии постановлений о возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, документы из правоохранительных органов, копию постановления суда, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, протокол об административном правонарушении, постановление по делу об административном правонарушении или определение об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении);
- копию кредитного договора и первоначальный платежей;
- копию свидетельства о постановке на налоговый учет Выгодоприобретателя.

10.3.3. Договором страхования (Полисными условиями) может быть предусмотрен иной порядок предоставления документов (список документов, форма их предоставления).

10.4. Во всех справках и выписках из медицинских учреждений обязательно должен быть указан диагноз, дата начала болезни (заболевания) или дата наступления несчастного случая, а также должно быть не менее 2-х печатей (штампов) медицинского учреждения.

10.5. Все документы, предусмотренные настоящим Разделом и предоставляемые Страховщику в связи со страховыми выплатами, должны быть составлены на русском языке. Если предоставляемые Страховщику документы выданы на территории иностранного государства, то они должны иметь апостиль (если применимо) и/или нотариально заверенный перевод. В случае предоставления документов, которые не могут быть прочтены Страховщиком в связи с особенностями почерка врача или сотрудника компетентного органа, а также вследствие нарушения целостности документа (надорван, смят, стерт и т.д.), Страховщик вправе отложить решение о выплате до предоставления документов надлежащего качества.

10.6. В случае необходимости Страховщик имеет право самостоятельно выяснять у медицинских учреждений, правоохранительных органов и иных учреждений, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая, обстоятельства, связанные с этим страховым случаем, а также организовывать за свой счет проведение независимых экспертиз.

10.7. В течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения документов, указанных в п. 10.3 настоящих Правил страхования, Страховщик:

- в случае признания произошедшего события страховым случаем составляет страховой акт;
- если по фактам, связанным с наступлением события, имеющего признаки страхового случая, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, до окончания проверки, расследования или судебного разбирательства, либо устранения других обстоятельств, препятствовавших выплате, принимает решение об отсрочке страховой выплаты, о чем извещает Страхователя. Извещение об отсрочке страховой выплаты может быть доведено до Страхователя посредством телефонной связи, путем направления СМС-сообщения, по электронной почте или путем направления по Почте России;
- принимает решение об отказе в страховой выплате, о чем письменно сообщает Страхователю.

10.8. При принятии Страховщиком положительного решения о страховой выплате она осуществляется в течение 14 рабочих дней с даты составления страхового акта путем перечисления на банковский счет получателя. Днем выплаты считается день списания денежных средств с расчетного счета Страховщика.

10.9. При страховании в валютном эквиваленте, страховая выплата производится в рублях по курсу Центрального банка Российской Федерации, установленному для данной валюты на дату выплаты.

10.10. Страховая выплата осуществляется одновременно Выгодоприобретателю, указанному в Договоре страхования;

10.11. Лица, виновные в смерти Страхователя/Застрахованного или умышленном причинении телесных повреждений, повлекших смерть Страхователя/Застрахованного, не имеют право на получение страховой выплаты.

10.12. При объявлении судом Страхователя/Застрахованного умершим страховая выплата производится при условии, если в решении суда указано, что Страхователь/Застрахованный пропал без вести при обстоятельствах, угрожавших смертью или дающих основание предполагать его гибель от определенного несчастного случая, и день его исчезновения или предполагаемой гибели приходится на период действия Договора страхования. При признании Страхователя/Застрахованного судом безвестно отсутствующим страховая выплата не производится.

10.13. Страховая выплата может быть произведена представителю Выгодоприобретателя по

Доверенности, оформленной Выгодоприобретателем в установленном законом порядке (нотариально заверенная, либо приравненная к ней).

10.14. Требования по страховой выплате могут быть предъявлены Страховщику в течение 3 (трех) лет со дня наступления страхового случая.

11. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

11.1. Действие Договора страхования прекращается:

- в случае выполнения Страховщиком своих обязательств по Договору страхования в полном объеме;
- в случае осуществления страховой выплаты по рискам «Смерть»;
- в случае осуществления страховой выплаты по риску «Инвалидность НС»/ «Инвалидность НСиБ» в размере 100 % страховой суммы;
- в случае истечения срока действия Договора;
- в случае если возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;
- в случае истечения срока действия кредитного договора;
- в случае смерти Страхователя - физического лица, заключившего Договор о страховании третьего лица, ликвидации (реорганизации) Страхователя - юридического лица в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, если Застрахованный или иное лицо в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации не приняли на себя обязанности Страхователя по Договору страхования;
- в иных случаях, предусмотренных настоящими Правилами страхования, Договором страхования и действующим законодательством Российской Федерации.

11.2. Договор страхования может быть расторгнут в одностороннем порядке:

11.2.1. По инициативе (требованию) Страховщика:

- на основании п. 8.3.3 настоящих Правил страхования.

11.2.2. По инициативе (требованию) Страхователя.

При этом досрочное прекращение Договора страхования производится на основании письменного заявления Страхователя с приложением Договора страхования, документа, удостоверяющего личность. Договор страхования считается прекращенным с 00:00 часов дня, указанного в заявлении, или дня получения заявления Страховщиком, если дата прекращения Договора не указана, либо указанная Страхователем дата прекращения Договора является более ранней, чем дата получения заявления Страховщиком.

11.3. В договорах страхования с уменьшаемой страховой суммой в случае досрочного прекращения (расторжения) Договора страхования в отношении Страхователя (Застрахованного) в связи с досрочным погашением задолженности по кредитному договору, Страхователю выплачивается часть страховой премии в размере доли последнего уплаченного страхового взноса в отношении данного Застрахованного, пропорционально истекшей части оплаченного срока страхования данного Застрахованного, за вычетом административных расходов Страховщика, если иное не предусмотрено Договором страхования.

Договором страхования могут быть предусмотрено, что в случае досрочного расторжения (прекращения) Договора при досрочном погашении кредита Страхователю выплачивается часть страховой премии Страховщиком, рассчитанная как:

а) часть страховой премии в размере доли последнего уплаченного взноса, пропорционально истекшей части оплаченного периода страхования, при предоставлении Страхователем справки Банка - кредитора о полном погашении кредита;

б) по формуле:

Сумма возврата Страхователю = $СП * (100\% - X\%) * Д / Д_0$,

в) где СП - страховая премия, уплаченная Страхователем; X% - расходы на ведение дел

Страховщика; Д - количество дней от даты досрочного прекращения Договора страхования до даты окончания оплаченного периода страхования; Д0 - срок оплаченного периода страхования в днях; часть страховой премии в размере доли уплаченной страховой премии в отношении Застрахованных лиц, срок страхования которых на момент досрочного прекращения (расторжения) Договора не истек, пропорционально неистекшей части оплаченного срока страхования данного Застрахованного, при предоставлении Страхователем/Застрахованным справки Банка о полном погашении кредита (для групповых договоров страхования).

В договорах страхования с неуменьшаемой страховой суммой в случае досрочного прекращения (расторжения) Договора страхования в отношении Страхователя (Застрахованного) в связи с досрочным погашением задолженности по кредитному договору, страховая премия не возвращается, если иное не предусмотрено Договором.

11.4. В случае признания Договора страхования недействительным в соответствии с п.п. 4.3., 5.6, 5.8 настоящих Правил страхования, Страхователю возвращается оплаченная страховая премия.

11.5. Расходы на ведение дела Страховщика (административные расходы) составляют до 98 % (девяносто восьми процентов) от оплаченной страховой премии.

11.6. В случае досрочного расторжения Договора (прекращения действия), а также в случае истечения срока действия Договора, обязательства Страховщика по страховой выплате при наступлении страхового случая, произошедшего в период срока страхования, оплаченного Страхователем и до расторжения (прекращения действия) настоящего Договора сохраняются.

11.7. Страховая премия/часть страховой премии выплачиваются в течение 60 (шестидесяти) дней с даты прекращения/расторжения договора страхования.

11.8. Если договор страхования аннулируется в соответствии с п. 6.3. настоящих Правил, то оплаченная страховая премия возвращается Страховщиком в течение 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления страхователя об отказе от договора страхования. При этом договор страхования аннулируется с даты заключения договора страхования и уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю в полном объеме, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая.

12. ФОРС-МАЖОР

12.1. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор) Страховщик вправе задержать (до устранения последствий форс-мажорных обстоятельств) выполнение обязанностей по Договорам страхования или освобождается от их выполнения.

12.2. При возникновении форс-мажорных обстоятельств, Страховщик немедленно информирует Страхователя о возникшей ситуации и принятых для ее урегулирования мерах.

13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

13.1. Все споры по Договору страхования между Сторонами при невозможности достижения взаимного согласия по их урегулированию путем переговоров сторон, разрешаются в судебном порядке:

- а) для юридических лиц - в Арбитражном суде г. Москвы;
- б) для физических лиц - в соответствии с действующим законодательством РФ.

14. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

14.2. Каждая из Сторон несет ответственность за доведение своего сообщения до другой Стороны по зафиксированному в Договоре адресу.

14.3. В случае смены адреса без информирования об этом другой Стороны неизвещенная Сторона освобождается от ответственности за неинформирование сменившей адрес Стороны.

БАЗОВЫЕ СТРАХОВЫЕ ТАРИФЫ
(% от страховой суммы, за год страхования)

нагрузк и в страхов ом тарифе, f	максимальная доля комиссионного вознаграждения за заключение договора страхования в страховом тарифе, до	ГОДОВЫЕ ТАРИФНЫЕ СТАВКИ для различных долей комиссионного вознаграждения (в % от соответствующей страховой суммы)					
		Смерть НС	Смерть НСиБ	Инвалидность НС	Инвалидность НСиБ	ВНТ НС	ВНТ НСиБ
10%	0%	0,016444	0,022444	0,015556	0,018889	0,055556	0,088889
15%	5%	0,017412	0,023765	0,016471	0,020000	0,058824	0,094118
20%	10%	0,018500	0,025250	0,017500	0,021250	0,062500	0,100000
25%	15%	0,019733	0,026933	0,018667	0,022667	0,066667	0,106667
30%	20%	0,021143	0,028857	0,020000	0,024286	0,071429	0,114286
35%	25%	0,022769	0,031077	0,021538	0,026154	0,076923	0,123077
40%	30%	0,024667	0,033667	0,023333	0,028333	0,083333	0,133333
45%	35%	0,026909	0,036727	0,025455	0,030909	0,090909	0,145455
50%	40%	0,029600	0,040400	0,028000	0,034000	0,100000	0,160000
55%	45%	0,032889	0,044889	0,031111	0,037778	0,111111	0,177778
60%	50%	0,037000	0,050500	0,035000	0,042500	0,125000	0,200000
65%	55%	0,042286	0,057714	0,040000	0,048571	0,142857	0,228571
70%	60%	0,049333	0,067333	0,046667	0,056667	0,166667	0,266667
75%	65%	0,059200	0,080800	0,056000	0,068000	0,200000	0,320000
80%	70%	0,074000	0,101000	0,070000	0,085000	0,250000	0,400000
85%	75%	0,098667	0,134667	0,093333	0,113333	0,333333	0,533333
90%	80%	0,148000	0,202000	0,140000	0,170000	0,500000	0,800000
95%	85%	0,296000	0,404000	0,280000	0,340000	1,000000	1,600000
98%	90%	0,740000	1,010000	0,700000	0,850000	2,500000	4,000000

Поправочные (повышающие и понижающие) коэффициенты

1. Поправочные коэффициенты к базовым страховым тарифам в зависимости от профессиональной деятельности (К1) определяются в соответствии с Таблицей 1 и Таблицей 1А

Таблица 1

Тарифная группа	А	Б	В	Г	Д
Коэффициент (К1)	1.2	1.0	0.85	0.7	0.6

Таблица 1А

Наименование производств и работ	Тарифная группа
Авиация:	
а) летно-подъемный состав	А
б) работники аэродромного обслуживания	Б
в) работники авиакасс, багажных отделений и т.д.	В
Автозавод:	Б
а) рабочие сборочного конвейера, занятые на холодной и горячей прессовке металла	А
б) водители-испытатели, ИТР занятые на испытании машин	В
в) рабочие других профессий	А
Буровых скважин проходка	Б
Бумажно-целлюлозная промышленность	Г
Библиотечные работники	А
Взрывные работы:	
все лица, участвующие в подготовке и проведении взрывных работ	А
Взрывчатых веществ:	
хранение, транспортировка, производство, испытание	А
Водолазные работы:	А
Военнослужащие:	
а) участвующие в воздушных полетах, в плавании под водой, заправке ракет компонентами ракетного топлива, десантники, конвойные подразделения внутренних войск	А
б) занятые в строю ракетчики, артиллеристы, танкисты, мотоциклисты, водители машин, пограничная охрана	Б
в) прочие	В
Воспитатели, педагоги дошкольных (школьных и внешкольных) учреждений	Г
Газо-электросварщики	Б
Гардеробщики	Г
Горнодобывающая промышленность:	
а) все лица, выполняющие работы в подземных условиях	А
б) работы по добыче на поверхности (открытым способом), кроме торфа	Б
в) работы по обжигу руд, обогащению угля и руд, а также по брикетированию ископаемых	А
г) работы по добыче торфа	В
Гостиницы (отели, санатории, пансионаты) - обслуживающий персонал, за исключением работников охраны	В
Дезинфекторы	В
Журналисты	А
Индивидуальные (частные) предприниматели	Б
Информатика и связь (администраторы баз данных, операторы ПК, программисты, веб-мастера, системные администраторы и др.)	Г
Искусство:	
а) акробаты, гимнасты, наездники, укротители (дрессировщики) диких зверей	А
б) клоуны, борцы, тяжелоатлеты, артисты балета	Б
в) артисты драматических и оперных театров и другие работники искусств	Г

Испытатели самолетов, вертолетов, автомобилей, мотоциклов и т.д.	А
Карьеры:	
лица, занятые открытой разработкой, бульдозеристы, экскаваторщики и т.д.	Б
Каскадеры	А
Кинологи, грумеры	Б
Коневодство:	
а) наездники, жокеи	А
б) рабочие	В
Курьеры	В
Кустарные промыслы - в зависимости от характера работы, см. соответствующее производство	
Лаборатории:	
а) лица, работающие со взрывчатыми, радиоактивными и ядовитыми веществами, вредными газами, биоматериалами (кровь, мокрота и т.д.)	А
б) лица, работающие с прочими веществами	В
Лесная и деревообрабатывающая промышленность:	
а) лесозаготовительные и лесотранспортировочные работы	А
б) лесосплавные работы	Б
в) механическая обработка дерева - токари по дереву, станочники, работающие на деревообрабатывающих механических станках	Б
г) работы по изготовлению мебели и других изделий из дерева	В
Лесная охрана - лесники, объездчики и другие	Б
Легкая промышленность:	
все виды легкой промышленности: ткацкое, прядильное, хлопкоочистительное, швейное, обувное, меховое, кожевенное, клесяваренное, красильное и другие производства	В
Лечебные учреждения:	
а) ветлечебницы - весь врачебный, фельдшерский, и обслуживающий персонал	Б
б) персонал лечебных (иных) заведений, работающий с инфекционными больными	А
в) персонал лечебных (иных) заведений, работающий с психо-неврологическими больными	А
г) амбулатории, больницы, поликлиники, родильные дома - весь врачебный, средний медицинский и обслуживающий технический персонал (медсестры, акушерки, санитары, сиделки, уборщицы)	В
Металлургическая и литейное производство: /доменное, прокатное, сталеплавильное и чугунолитейное производства, а также литье цветных металлов/:	
а) работы по плавлению и разливу металла, по подаче металла непосредственно к прокатным станам и приемке металла от станков, а также по отжигу металла	А
б) все прочие работы	Б
Машиностроение и металлообработка:	
а) работы на прессах (холодная и горячая прессовка металла)	А
б) все прочие работы (токари, шлифовщики, фрезеровщики, слесари, газосварщики и др.)	Б
Нефтяные промыслы (нефтеперегонка и нефтеочистка)	А
Не работающие:	
а) временно неработающие (а также лица, находящиеся в декрете)	Б
б) безработные	Б
в) пенсионеры, не работающие	Д
г) пенсионеры, работающие - см. соответствующую профессию	
Общественное питание:	
а) повара, официанты	В
б) дегустаторы	Б
в) прочий обслуживающий персонал	Г
Охота профессиональная:	
а) на морях	А
б) на суше, реках и озерах	Б
Охрана:	
а) сотрудники коммерческих (частных) детективных и охранных фирм	А
б) ведомственная государственная охрана	В
в) вневедомственная государственная охрана	В

Пищевая промышленность - все виды производства:	
крахмалопаточное, консервное, табачное, маслобойножировое, хлебопекарное, кондитерское, сахарорафинадное, спирто-водочное, мясных и молочных продуктов и др.	В
Полиграфические предприятия - типографии и др.	Б
Полиция:	
а) работники уголовного розыска, водители машин, мотоциклисты	Б
б) сотрудники ОМОН	А
в) прочие оперативные сотрудники и работники полицейских служб	Б
Пожарные службы (спасатели МЧС и других аварийно-спасательных служб) /весь штатный состав/	Б
При страховании рабочих и служащих, привлеченных к работе в пожарнопроизводственной команде и добровольной пожарной дружине без отрыва от производства, размер тарифной ставки устанавливается в зависимости от характера их основной работы	А
Предприятия по бытовому обслуживанию населения - ремонтно-пошивочные, химической чистки, сапожные, железноскобяных товаров, прачечные и другие	В
Радиотехническое и электронное производство (производство радиоаппаратуры, радиодеталей, аппаратуры проводной связи и др.)	Б
Руководящий состав предприятий и организаций	Б
Рыболовство профессиональное:	
а) на морях	А
б) на реках и озерах	Б
Садоводство, ландшафтный дизайн	В
Связь:	
а) работники на линии, почтальоны, разносчики пенсий	Б
б) прочие	Г
Сельское хозяйство:	
а) рабочие совхозов, в том числе работающие на сельскохозяйственных машинах, а также агрономы, зоотехники и другие специалисты сельского хозяйства	В
б) фермеры и работники фермерских хозяйств	Б
Складские работники:	
а) погрузочно-разгрузочные работы, транспортировка, складирование товара	Б
б) приемка товара, измерение, контроль качества, фасовка, упаковка/распаковка товара, инженерно-техническое обслуживание склада, прочие работы	В
Стекольное производство	Б
Строительные работы:	
а) верхолазные работы - на строительство мачт, заводских труб и др.	А
б) кесонные работы	А
в) работы по сборке металлических каркасов зданий	А
г) кровельные работы	А
д) работы на строительных механизмах	Б
е) земляные, асфальтно-битумные, каменные, бетонные, железобетонные, плотничные, штукатурные, лепные, малярные, стекольные и другие строительные работы	В
Спорт:	
а) тренеры, инструкторы и преподаватели физкультуры	В
б) при страховании любителей спортсменов размер тарифной ставки устанавливается в зависимости от их основной работы	
в) профессиональные спортсмены	А
Служащие (офисные работники), инженерно-технические работники, не связанные непосредственно с процессом производства, муниципальные и государственные служащие	Г
Транспорт:	
а) воздушный - все лица, участвующие в полетах	А
б) водный:	
1) морское и океанское судоходства - вся команда судов	Б
2) речное и озерное судоходство - вся команда судов	В
в) железнодорожный транспорт, трамвай, метро:	

сцепщики вагонов, башмачники, машинисты и их помощники, кочегары, составители поездов, осмотрщики вагонов	Б
г) работники почтовых вагонов и вагонов-ресторанов, путевые обходчики, рабочие по ремонту и очистке путей и другие	В
д) автомобильный транспорт, троллейбус:	
водители машин, рабочие-грузчики	Б
кондукторы, контролеры	В
е) гужевого транспорт	В
Торговля:	
а) все работники государственной торговой сети и общественного питания	В
б) работники коммерческих торговых и сервисных заведений	В
Уборочные профессии: дворники, клинеры, уборщики, мусоропроводчики, мусорщики	В
Учащиеся учебно - воспитательных учреждений, дошкольники	
Под учебно-воспитательным учреждением (в рамках настоящей Правил) подразумевается - дошкольные учреждения для общественного воспитания детей раннего и дошкольного возраста (детские ясли, ясли-сады, детские сады), общеобразовательные учреждения (начальные, основные, среднее общеобразовательные школы, гимназии и лицеи), образовательные учреждения среднего (специального) профессионального образования, образовательные учреждения высшего профессионального образования /высшие учебные заведения	В
Фарфоро - фаянсовое производство	Б
Финансовые учреждения:	
а) инкассаторы, кассиры	А
б) налоговые инспекторы, работники таможни	А
в) руководящий состав финансовых учреждений	Б
г) прочие работники	В
Химическое производство:	
а) ядовитых и взрывчатых веществ их производство и хранение	А
б) прочих веществ	Б
Экспедиции - научно-исследовательские, изыскательские и др.	Б
Электросети (электростанции) - обслуживание (электромонтёры и др.)	Б
Электротехническое производство кабельное производство, электроугольное производство, производство электрокерамических изделий, изоляционных материалов, гальванических элементов, батарей, аккумуляторов и др.	Б
Ювелирное производство	В
Юридическая деятельность:	
а) адвокаты, прокуроры, судьи	А
б) прочие сотрудники	В

2. Поправочные коэффициенты к базовым страховым тарифам в зависимости от занятости Застрахованным лицом профессиональным спортом (К2):

Таблица 2

Занятость в профессиональном спорте	Коэффициент
Лицо не занимается спортом, либо занимается спортом не профессионально (любительский спорт)	1,00
Лицо занимается профессиональным видом (видами) спорта	1,2 - 2,00

3. Поправочные коэффициенты к базовым страховым тарифам в зависимости вида спорта, которым занимается Застрахованное лицо (К3):

Таблица 3

Вид спорта	Коэффициент (К3)
Кик-боксинг, бокс, каратэ, рукопашный бой, тэквандо, самбо, дзюдо, борьба, ушу, восточные единоборства, горные лыжи, фристайл, велоспорт, маунтинбайк (горный велосипед, кросс-кантри, даунхил), картинг, рафтинг, мотобол, автомотогонки, парашютный, дельтапланеризм и т.п.	1,5
Хоккей, футбол, регби, бейсбол, баскетбол, гандбол, силовое троеборье, армрестлинг и т.д.	1,3
Альпинизм, скалолазание, поло, акробатика, дайвинг, пятиборье, тяжелая и легкая атлетика, гимнастика, триатлон, парусный, конный, прыжки в воду и т.п.	1,2
Фигурное катание, бобслей, санный, теннис, конькобежный, лыжный, воднолыжный, биатлон, ориентирование, спортивный туризм, бадминтон, батут, гиревой, спортивные танцы, стрельба, пожарно-прикладной, спортивное многоборье и т.п.	1,1
Плавание, синхронное плавание, аэробика, фитнес, настольный теннис, городошный, гольф, гребля, ориентирование, бальные танцы и т.п.	1,0

4. Поправочные коэффициенты к базовым страховым тарифам в зависимости от статуса Застрахованного лица (К4):

Таблица 4

Статус Застрахованного лица	Коэффициент (К4)
Гражданин Российской Федерации	1,0
Иностранец, временно пребывающий на территории РФ	1,2 - 2,0
Лицо без гражданства	2,0 - 2,5

5. Поправочные коэффициенты к базовым страховым тарифам в зависимости от численности Застрахованных по одному договору страхования (К5):

Таблица 5

Численность Застрахованных лиц	Коэффициент (К5)
Менее 20	1,00
от 20 до 50	0,99 - 0,95
от 51 до 100	0,94 - 0,90
от 101 до 250	0,89 - 0,85
от 251 до 500	0,84 - 0,80
от 500 до 1000	0,79 - 0,71
от 1000	0,70

6. Поправочные коэффициенты к базовым страховым тарифам в зависимости от количества лет непрерывного и безубыточного страхования (К6):

Таблица 6

Количество лет непрерывного и безубыточного страхования	Коэффициент (К6)
менее 1 года	1,00
1 год	0,95
2 года	0,90

3 года и более	0,85
----------------	------

7. Поправочные коэффициенты к базовым страховым тарифам по страховому случаю "Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая", в зависимости от процента выплаты от страховой суммы за каждый день нетрудоспособности (К7):

Таблица 7

Процент выплаты от страховой суммы за каждый день нетрудоспособности, %	Коэффициент (К7)
0,10	0,40
0,20	0,80
0,25	1,00
0,30	1,20
0,40	1,60
0,50	2,00
0,60	2,40
0,70	2,80
0,80	3,20
0,90	3,60
1,00	4,00

8. Поправочные коэффициенты к базовым страховым тарифам по страховому случаю "Смерть в результате несчастного случая и/или болезни" и страховому случаю "Инвалидность в результате несчастного случая и/или болезни" в зависимости от пола и возраста застрахованного (К8):

Таблица 8

Возраст застрахованного лица	Коэффициент (К8)		
	Мужской пол	Женский пол	Независимо от пола
до 45 лет включительно	1,00	0,92	1,00
46 - 50 лет	2,00	1,50	1,80
51 - 55 лет	2,60	2,04	2,40
56 - 60 лет	4,70	3,80	4,40
60 - 75 лет	5,60	4,60	5,20
более 75 лет	8,00	6,00	7,20

9. Поправочные коэффициенты к базовым страховым тарифам в зависимости от Группы здоровья застрахованного лица по страховому риску «Временная утрата трудоспособности в результате несчастного случая», «Инвалидность в результате несчастного случая», «Смерть в результате несчастного случая» (К9):

Таблица 9

Группа здоровья	Коэффициент (К9)
Группа здоровья I	1,00
Группа здоровья II	1,00
Группа здоровья III	2,00

Группа здоровья IV	3,00
--------------------	------

10. Поправочные коэффициенты к базовым страховым тарифам в зависимости от Особых условий Застрахованного лица (K10):

Таблица 10

Особые условия Застрахованного лица	Коэффициент (K10)
Застрахованное лицо в течение всего или части срока страхования проходит срочную службу в вооруженных силах	1,50
Застрахованное лицо в течение всего или части срока страхования не проходит срочную службу в Вооруженных силах	1,00

11. Поправочный коэффициент к базовым страховым тарифам в зависимости от группы инвалидности в риске, принятом на страхование

Таблица 11

Риск по группе инвалидности	Коэффициент (K11)
инвалидность Застрахованного I группы в результате несчастного случая;	1,6-1,9
инвалидность Застрахованного II группы в результате несчастного случая;	1,1-1,5
инвалидность Застрахованного III группы в результате несчастного случая;	1,0
инвалидность Застрахованного I группы в результате несчастного случая или болезни;	1,6-1,9
инвалидность Застрахованного II группы в результате несчастного случая или	1,1-1,5
инвалидность Застрахованного III группы в результате несчастного случая или болезни	1,0

12. Поправочный коэффициент, учитывающий различные условия страхования в соответствии с настоящими Правилами страхования (K12) – от 0,1 до 5,0.

13. Поправочный коэффициент андеррайтерской оценки (K13) к базовым страховым тарифам в размере от 0,2 до 5,0 - применяется при наличии условий, не учитываемых в системе расчета тарифных ставок, а также при наличии обстоятельств, которые могут быть признаны существенными при определении размера страхового риска.

14. Полученный страховой тариф согласовывается со Страхователем и используется для расчёта страховой премии.

При определении итоговой величины тарифной ставки по конкретному договору страхования, результирующий коэффициент не может превышать 10,0 или быть меньше 0,1.

Реальная (итоговая) тарифная ставка при заключении конкретного договора страхования получается Страховщиком путем умножения базовой тарифной ставки на повышающий или понижающий коэффициент.

Конкретные значения повышающих или понижающих коэффициентов определяются Страховщиком исходя из наличия (отсутствия) факторов риска и их влияния на повышение (понижение) вероятности наступления страхового случая.

При накоплении статистических данных, достаточных для построения линейных регрессионных моделей и расчета точечных оценок коэффициентов и доверительных интервалов, расчет страховых тарифов и порядок определения страховой премии по договорам страхования, заключенным на условиях Правил, будет уточняться.

В целях расчета страховой премии допускается округлять страховые тарифы, исчисленные в соответствии с настоящим расчетом, до 2-х значащих цифр после запятой.

**) В образец Заявления на страхование могут быть внесены изменения, не противоречащие данным Правилам и действующему законодательству РФ*

ЗАЯВЛЕНИЕ
на заключение коллективного договора страхования
жизни и здоровья заемщиков кредита

1. Страхователь

Полное наименование юридического	
Юридический адрес	
Фактический адрес	
Основной вид деятельности	
Телефон / факс (e-mail)	
Банковские реквизиты	
Ф.И.О. лица, ответственного за решение вопросов, связанных с заключением договора страхования	

2. Застрахованные лица

<i>Определение Застрахованных лиц</i>	
Список Застрахованных лиц	Список на _____ листах с указанием страховой суммы на каждое Застрахованное лицо и указанием Выгодоприобретателей является неотъемлемой частью Договора страхования

3. Страховые риски

Программа страхования	
Перечень рисков	

4. Территория страхования

--

5. Особые условия

--

Сведения, изложенные в настоящем заявлении на страхование, являются достоверными.

С Правилами страхования жизни и здоровья заемщиков кредита ООО «МСК «АйАйСи» от _____ г. ознакомлен и согласен.

Страхователь

_____ Должность	_____ Подпись	_____ Ф.И.О
« ____ » _____ 20 __ г.		

*) В образец могут быть внесены изменения, не противоречащие данным Правилам и действующему законодательству РФ

Заявление
заемщика кредита по кредитному договору с Банком _____
на присоединение к Договору коллективного страхования
жизни и здоровья заемщиков кредита от «__» _____ 20__ г.

1. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ЗАСТРАХОВАННОМ ЛИЦЕ				
Фамилия Имя Отчество				
Дата рождения	г.	место рождения		
Паспортные данные	серия	№	выдан	г.
	кем выдан:			
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания				
Адрес для почтовой корреспонденции	<input type="checkbox"/> Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания <input type="checkbox"/> Адрес приобретаемой недвижимости <input type="checkbox"/> иное:			
Контактные номера телефонов, адрес электронной почты	мобильный	+ 7 ()	служебный	+ 7 ()
	домашний	+ 7 ()	эл. почта	
Семейное положение	<input type="checkbox"/> не женат/не замужем		<input type="checkbox"/> женат/замужем	
Пол	<input type="checkbox"/> жен. <input type="checkbox"/> муж.			
ИНН				
Гражданство	<input type="checkbox"/> РФ		<input type="checkbox"/> иное, указать:	

2. Я согласен быть Застрахованным и прошу Банк предпринять действия для распространения на меня условий Коллективного договора страхования жизни и здоровья заемщиков кредита (наименование Банка) № _____ от _____ 20__ г. (далее - «Договор страхования»), заключенного между Банком и ООО «МСК «АйАйСи» (далее - «Страховщик»), страховыми рисками по которому являются:

- _____ (наименование риска);
- _____ (наименование риска).

3. Срок страхования по рискам _____ (наименование риска) и _____ (наименование риска) составляет с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

4. Настоящим я поручаю Банку списать без моего дополнительного распоряжения денежные средства с моего счета № _____ в размере:

- страховая премия - списывается единовременно в размере _____ руб.;
- плата за присоединение к Договору страхования - списывается единовременно в размере руб., в том числе НДС.

Кроме того, мне известно, что страховой тариф по рискам _____ (наименование рисков) в соответствии с которыми производится расчет страховой премии, устанавливается в размере _____ за каждый месяц страхования от индивидуальной страховой суммы, установленной на дату начала страхования.

5. Назначаю Выгодоприобретателем (отметить знаком X):

- _____ (наименование банка) _____ (адрес Банка) в размере неисполненного мной денежного обязательства по кредитному договору № _____ от «__» _____ 20__ г. (далее - Кредитный договор) при наступлении со мной страхового случая по всем страховым рискам.
- иное лицо (указать ФИО/Наименование, паспортные данные/реквизиты Выгодоприобретателя).

При наступлении страхового случая страховая выплата производится назначенному мной Выгодоприобретателю в размере фактической задолженности по Кредитному договору перед Банком.

6. При наступлении страхового случая по страховым рискам _____ (наименование риска), _____ (наименование риска), срок исполнения обязательств Застрахованного по Кредитному договору считается наступившим в дату поступления на корреспондентский счет Страхователя страховой выплаты в размере, соответствующем сумме страховой выплаты, но не выше полного размера обязательств по Кредитному договору на дату наступления страхового случая.

7. Я обязуюсь сообщить Банку о наступлении событий, имеющих признаки страхового случая в срок не позднее 30 дней с момента его наступления. А также даю свое согласие на передачу сведений Банком Страховщику, касающихся этих событий и заключенного Кредитного договора с даты подписания настоящего Заявления по дату прекращения страхования.

8. Я уведомлен, что присоединение к Договору страхования является добровольным *«и не является условием для получения кредита» (данный текст включается в настоящее Заявление в случае, если страхование осуществляется в дату получения Кредита в Банке).*

9. Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящем Заявлении. Мне известно, что Страховщик вправе отказать в страховой выплате в случае сообщения мною заведомо ложной информации.

10. Памятку Застрахованного с описанием условий страхования получил.

11. Мне известно, что действие Договора страхования в отношении меня может быть досрочно прекращено Страховщиком на основании моего заявления. При этом, мне известно, что возврат платы за присоединение к Договору

страхования не производится, а также, мне известно, что в случае досрочного прекращения (расторжения) Договора страхования Страхователь имеет право на получение от Страховщика части страховой премии пропорционально не истекшему сроку страхования за вычетом расходов Страховщика для последующего перечисления Застрахованному лицу.

12. Мне известно, что оплата услуги, описание и стоимость которой указаны в п. 4 настоящего Заявления, может быть произведена за счет моих собственных денежных средств либо за счет кредитных денежных средств представленных Банком.

13. Я даю согласие Банку, Страховщику и уполномоченным им третьим лицам на обработку моих персональных данных (информации, относящейся ко мне, в том числе фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты и места рождения, адреса, специальных категорий персональных данных) в целях присоединения к Программе страхования и заключения Банком Договора страхования в отношении меня. Согласие дается сроком с даты подписания настоящего Заявления по дату письменного уведомления Страховщика об отзыве настоящего Согласия. Банк и Страховщик имеют право осуществлять следующие действия с персональными данными, в том числе с использованием средств автоматизации: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

14. Я даю согласие Банку на передачу Страховщику информации о номере моего счета в Банке, о наличии/отсутствии у меня обязательств перед Банком, о их размере, а также иные сведения, представляющие собой банковскую тайну, передача которых необходима в рамках Договора страхования

15. Я разрешаю любому врачу, больнице, поликлинике или иной организации, предоставляющей медицинскую помощь, а также моему работодателю, страховой компании или любой другой организации, или любому лицу, владеющему любой информацией обо мне, предоставить эту информацию Банку и/или Страховщику, включая копии либо подлинники документов с указанием заболеваний или несчастных случаев, лечения, произведенных обследований и их результатов, консультаций или госпитализаций для решения вопроса о наступлении страхового случая, установленного в Коллективном договоре добровольного страхования жизни заемщиков.

Отметка о согласии либо отказе быть Застрахованным (должен быть заполнен один вариант ответа).

<input type="checkbox"/> я не согласен быть застрахованным по Коллективному договору добровольного страхования жизни и здоровья заемщиков кредитов	<input type="checkbox"/> я согласен быть застрахованным по Коллективному договору добровольного страхования жизни и здоровья заемщиков кредитов
_____ (наименование Банка)	_____ (наименование Банка)
№ _____ (номер договора)	№ _____ (номер договора)
« » 20__ г. (дата подписания договора)	« » 20__ г. (дата подписания договора)

Подписывая настоящее заявление, я подтверждаю, что ознакомлен с тем, что я вправе не присоединяться к Договору страхования и вправе не страховать предлагаемые Договором страхования риски (или часть из них) или застраховать их в иной страховой компании по своему усмотрению.

Подпись _____ /Ф.И.О. Застрахованного «_____» _____ 20__ г.

Если Выгодоприобретателем назначается физическое лицо, не являющееся Застрахованным, данный пункт заполняется указанным Выгодоприобретателем.

«Я даю согласие ООО «МСК «АйАйСи» и Банку на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу, обезличивание, блокирование и уничтожение персональных данных, указанных в настоящем Заявлении, в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152 -ФЗ «О персональных данных». Указанные данные предоставляются в целях заключения и исполнения Договора страхования, а также разработки новых продуктов и услуг.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Заявления и действительно в течение 15 лет после исполнения договорных обязательств. Согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления в ООО «МСК «АйАйСи» и Банк».

_____ подпись Выгодоприобретателя

_____ ФИО

«__» _____ 20__ г.

**) В образец могут быть внесены изменения, не противоречащие данным Правилам и действующему законодательству РФ*

ЗАЯВЛЕНИЕ (индивидуальное)
НА СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ЗАЕМЩИКОВ КРЕДИТА
№ номер кредитного договора

Я, **фамилия имя отчество**, дата рождения **_____**, гражданство **_____**, паспорт № **номер паспорта** выдан: **кем выдан дата выдачи паспорта**, зарегистрированный по адресу: **_____** прошу заключить со мной и в отношении меня договор страхования жизни и здоровья заемщиков кредита на случай наступления следующих событий (страховых случаев):

а)

б)

на страховую сумму **страховая сумма** рублей на срок **срок страхования** дней с даты оплаты страховой премии в соответствии с условиями ООО «МСК «АйАйСи», изложенными в Договоре страхования и Правилах страхования жизни и здоровья заемщиков кредита / Полисных условиях страхования жизни и здоровья заемщиков кредита, утвержденных «_____» (далее Правила страхования / Полисные условия).

Выгодоприобретателем по настоящему договору является **_____**

Настоящим подтверждаю, что я старше 18 лет и мой возраст не более «_____» лет на дату начала действия / окончания срока действия договора страхования, НЕ нахожусь под следствием или в местах лишения свободы, НЕ являюсь инвалидом, лицом, требующим постоянного ухода; НЕ употребляю наркотики, токсические или сильнодействующие вещества, НЕ страдаю алкоголизмом, и/или НЕ состою по перечисленным причинам на диспансерном учете; НЕ являюсь ВИЧ-инфицированным или НЕ страдаю СПИДом; Не являюсь лицом с врожденными аномалиями; Не страдаю какими либо нервными или психическими расстройствами, в том числе слабоумием, эпилепсией, шизофренией, расстройством личности, другими тяжелыми заболеваниями нервной системы, не состою по этому поводу на диспансерном или врачебном учете; Не страдаю сахарным диабетом; Не страдаю от онкологических и/или хронических сердечно-сосудистых заболеваний; За последние 2 (два) года НЕ находился на больничном листе сроком 3 (три) недели подряд и более; В настоящий момент НЕ нахожусь под наблюдением врача или в отношении меня НЕ запланировано лечение/операция; НЕ связан с особым риском в связи с трудовой деятельностью (например: облучение, работа с химическими и взрывчатыми веществами, источниками повышенной опасности, работа на высоте, под землей, под водой, на нефтяных и газовых платформах, с оружием, в правоохранительных органах, инкассация, испытания и т.п.), а также НЕ занимаюсь опасными видами спорта или опасными видами увлечений (хобби); НЕ подавал заявления на страхование жизни, страхование от несчастных случаев и болезней, утраты трудоспособности (инвалидности), от несчастных случаев, в которых мне было отказано, которые были отложены или приняты на особых условиях (с применением повышающих коэффициентов, исключений или особых условий), а также заключенных договоров страхования, которые были расторгнуты по причине невозможности заключения или существенные условия которых были изменены по результатам оценки степени риска

(Заявление может предусматривать иной набор гарантий и утверждений Страхователя (Застрахованного)).

ВАРИАНТ:

...заявляю, что на момент подписания настоящего Заявления:

А) НЕ являюсь инвалидом, лицом, требующим постоянного ухода (помощи) других лиц; НЕ имею нарушений/заболеваний опорно-двигательной системы, ограничивающих движение; НЕ страдаю мышечной дистрофией; НЕ страдаю нервными расстройствами, психическими заболеваниями; НЕ употребляю наркотики, токсические вещества, НЕ страдаю алкоголизмом, или НЕ состою по перечисленным причинам на диспансерном учете; НЕ являюсь ВИЧ-инфицированным или НЕ страдаю СПИДом (синдромом приобретенного иммунного дефицита), а также НЕ страдаю иными заболеваниями, ограничивающими физическую активность или повышающими риск травмы, включая нарушения зрения, слуха, функции органов равновесия и т.д.;

Б) НЕ страдаю/страдал(а) следующими заболеваниями: близорукость более 7 (семи) диоптрий, хроническая почечная недостаточность, поликистоз почек, неспецифический язвенный колит, болезнь Крона, сахарный диабет, гемофилия, сердечнососудистая патология (включая ишемическую болезнь сердца, аритмии (включая мерцательную аритмию), гипертонию (II-IV степени), тромбозы, аневризмы сосудов, перенесенные инфаркты, инсульты, операции на сердце и сосудах и т.п.), цирроз печени, хронический гепатит, злокачественные или доброкачественные опухоли, туберкулез, а также иными хроническими заболеваниями, требующими постоянных консультаций, лечения, обследований или наблюдения;

В) НЕ нахожусь в изоляторе временного содержания или других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступлений;

Г) За последние 2 (два) года НЕ находился на больничном листе сроком 3 (три) недели подряд и более (исчисляется по каждому году, не учитывая больничные листы выданные в связи с острой респираторной инфекцией, гриппом любой формы и вида, травм, не требующих долгосрочной госпитализации и не связанных с жизнью) и/или НЕ был направлен на стационарное лечение (если только лечение не связано с заболеваниями, влекущими получение инвалидности), или за последние 12 месяцев НЕ обращался за медицинской помощью, обследованием или консультацией по причине одного и того же заболевания (не учитывая больничные листы выданные в связи с острой респираторной инфекцией, гриппом любой формы и вида, травм, не требующих долгосрочной госпитализации и не связанных с жизнью) более одного раза, не учитывая разновидности обследований и консультаций (т.е. не получал акт (заключение) обследования более одного раза);

Д) В настоящий момент НЕ нахожусь под наблюдением врача, на лечении, НЕ принимаю лекарства в связи с каким-либо заболеванием (нарушением здоровья) или в отношении меня НЕ запланировано лечение/операция и я Я НЕ планирую обратиться к врачу по причине какого-либо заболевания за исключением обращений к стоматологу и/или прохождения периодических осмотров, в течение месяца с момента подписания настоящей Декларации;

Е) НЕ связан с особым риском в связи с трудовой деятельностью (например: облучение, работа с химическими и взрывчатыми веществами, источниками повышенной опасности, работа на высоте, под землей, под водой, на нефтяных и газовых платформах, с оружием, в правоохранительных органах, инкассация, испытания, частые (более одного раза в месяц) командировки и т.п.), а также НЕ занимаюсь опасными видами спорта или опасными видами увлечений (хобби);

Ж) НЕ подавал заявления на страхование жизни, страхование от несчастных случаев и болезней, утраты трудоспособности (инвалидности), от несчастных случаев, в которых мне было отказано, которые были отложены или приняты на особых условиях (с применением повышающих коэффициентов, исключений или особых условий), а также заключенных договоров страхования, которые были расторгнуты по причине невозможности заключения или существенные условия которых были изменены по результатам оценки степени риска;

З) НЕ выкуриваю более 30 (тридцати) сигарет в день.

Разница между моим ростом (в см.) и весом (в кг.) не менее 80 и не более 120 (например, рост - 180 см, вес - 85 кг, разница составляет - 95).

И) Не являюсь иностранным публичным должностным лицом, а также подтверждаю, что ни я, ни мои родственники не занимают должности членов Совета директоров Банка России, должности в законодательном, исполнительном, административном, судебном органе РФ или других стран; должности в Банке России, государственных и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов; должности в публичных международных организациях)

Не являюсь иностранным публичным должностным лицом, а также подтверждаю, что ни я, ни мои родственники не занимают должности членов Совета директоров Банка России, должности в законодательном, исполнительном, административном, судебном органе РФ или других стран; должности в Банке России, государственных и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов; должности в публичных международных организациях (при наличии лица, относящегося к категории ИПЛД/РПДЛ/МПДЛ заполняется анкета Страховщика).

В случае изменения вышеуказанных обстоятельств обязуюсь незамедлительно предоставить _____ (наименование Банка) (далее - Банк) документы, подтверждающие принадлежность меня к вышеперечисленным категориям.

Подписывая настоящее Заявление я заявляю:

- что я уполномочиваю любого врача и/или любое лечебное учреждение, предоставивших мне медицинские услуги (обследования, консультации, лечение и т.д.), предоставлять по требованию страховой компании ООО «МСК «АйАйСи» копии медицинских документов (результаты лабораторных и инструментальных исследований, результаты лечения, прогноз по заболеванию и т.д.) как в связи с оценкой степени страхового риска, так и в связи со страховыми случаями по данному договору страхования; отказываюсь от каких-либо претензий по поводу предоставления документов;

- что я согласен, в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставлять страховой компании ООО «МСК «АйАйСи» право на

обработку (в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, обновление, изменение, использования, распространение, передачу (в том числе трансграничную), обезличивание, блокирование и уничтожение) указанных в настоящем Заявлении персональных данных Страхователя (Застрахованного), в том числе в целях заключения между Страхователем и Страховщиком договора страхования, при этом такое согласие действительно в течение срока действия договора страхования и в течение 15 лет после окончания срока действия и может быть отозвано Страхователем (Застрахованным) в любой момент времени путем передачи Страховщику подписанного Страхователем (Застрахованным) письменного уведомления;

- что на текущий момент общая страховая сумма (сумма страховых сумм) по всем заявлениям и договорам страхования, заключенным в отношении меня по рискам «смерть» и «инвалидность» не превышает « » рублей;

- что я разрешаю ООО «МСК «АйАйСи» предоставлять « _____ » всю информацию, полученную в связи с наступлением страхового случая по моему договору страхования.

Правила страхования/Полисные условия, являющиеся неотъемлемой частью договора, и договор/страховой полис мне вручены, я с ними ознакомлен, согласен и обязуюсь соблюдать условия страхования. Согласен, что в случае расхождений между договором/страховым полисом и Правилами страхования/Полисными условиями, преимущество имеет договор/страховой полис.

Я разрешаю ООО «МСК «АйАйСи» в случае необходимости осуществления расчетов по платежам в связи с договором страхования, запрашивать в « ___ » информацию о номере моего счета в этом банке, и настоящим поручаю « » предоставлять ООО «МСК «АйАйСи» такую информацию.

Я проинформирован о том, что страхование является добровольным и его наличие не влияет на принятие кредитным учреждением решения о предоставлении мне кредита.

Я согласен с оплатой страховой премии, в размере страховой взнос рублей путем

_____ /Я согласен с тем, что страховой полис вступит в силу независимо от того, когда полис фактически получен мной на руки, только при условии полной и своевременной оплаты мной страховой премии в размере страховой взнос рублей. Я понимаю, что страховая премия должна быть оплачена одним платежом в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты получения полиса путем безналичного перечисления денежных средств в полном объеме на расчетный счет Страховщика

Дата: дата выдачи полиса

(Подпись и ФИО Страхователя)

Заявление принял:

ФИО лица, оформившего договор/страховой полис:

фамилия имя отчество продавца

(Подпись лица, оформившего полис) ¹

Образец**) В образец могут быть внесены изменения, не противоречащие данным Правилам и действующему законодательству РФ

Приложение № _____ к Заявлению на страхование жизни и здоровья заемщиков кредита от « _____ »

20 г.

СТРАХОВАНИЕ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ И БОЛЕЗНЕЙ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

1	Фамилия Имя Отчество	
2	Укажите рост/вес: _____ см / _____ кг	Изменился ли Ваш вес более чем на 4 кг за последний год? Если «Да», укажите детали: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет
3	Укажите артериальное давление (последнее измерение, мм. рт. ст.): _____ / _____	
4	Укажите среднее количество алкоголя, употребляемого в неделю, в литрах: _____ до 40 градусов: _____ / 40 градусов и более: _____ / <input type="checkbox"/> не употребляю	
5	Курите ли Вы в настоящее время? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	Укажите среднее количество сигарет в день: _____ (шт.), как давно Вы курите: _____ (лет)
6	Укажите наименование и адрес медицинского учреждения(-ий), в котором(ых) Вы обслуживаетесь/обслуживались и где находится Ваша медицинская карта (карты, если их несколько):	
7	Опишите Ваш род деятельности (профессию), характер выполняемых работ, условия работы:	
8	Ваша профессиональная деятельность связана с работой: на высоте, на воде, под водой, под землей, при повышенном, пониженном атмосферном давлении, с электричеством, с механизмами, с горючими, взрывчатыми, опасными химическими, радиоактивными веществами, огнестрельным оружием, в районах с неблагоприятным климатом и/или вооруженными конфликтами / другая (с риском для здоровья)? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
9	Занимаетесь ли Вы профессионально или любительски: спелеологией, альпинизмом, парашютным спортом, авто/мотогонками, охотой, рыбалкой, горными/водными лыжами, сноубордом, боксом/борьбой или боевыми искусствами, верховой ездой, плаванием с аквалангом, авиацией, дельтапланеризмом и другими видами спорта/увлечениями? Если «Да», укажите вид спорта/увлечения, частоту занятий (постоянно, эпизодически): _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
10	Наличие договоров страхования от несчастных случаев и болезней в АО «Страховая Компания «ПОЛИС-ГАРАНТ» и/или других страховых компаниях. Если «Да», укажите наименование страховой компании: _____ страховая сумма: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
Были ли у Вас когда-либо выявлены следующие заболевания или их симптомы? (Если Вы ответили «Да» на любой из вопросов п.п.11 - 27, укажите даты установления диагнозов, симптомы, жалобы и подробности всех событий медицинского характера, заболеваний, операций, госпитализаций)		
11	Заболевания сердца и сосудов: нарушение ритма сердца, эндо- и миокардит, ишемическая болезнь (стенокардия, инфаркт миокарда), пороки, боли в области сердца, одышка, гипертония, нарушение мозгового кровообращения, эндартериит, атеросклероз, ангиопатия, тромбофлебит, онемение и/или боли в ногах и другие заболевания? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
12	Болезни крови и кроветворных органов: лейкоз, лимфома, анемии, нарушения свертываемости крови, пурпура и другие геморрагические состояния и другие заболевания? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
13	Болезни органов дыхания: хронический бронхит, бронхиальная астма, эмфизема, другие заболевания? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
14	Болезни органов пищеварения: гастрит, язва желудка, язва двенадцатиперстной кишки, холецистит, желчекаменная болезнь, панкреатит, гепатит (вид, год заболевания), цирроз печени, гепатоз, другие заболевания? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
15	Болезни почек: мочекаменная болезнь, пиелонефрит, гломерулонефрит, единственная почка, опущение почки (нефроптоз), другие заболевания? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
16	Нервная система: шизофрения, эпилепсия, рассеянный склероз, паралич, парез, болезнь Паркинсона, сотрясения головного мозга, полиомиелит, вегето-сосудистая дистония (симптомы, проявления), потери сознания и другие заболевания? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
17	Эндокринная система: сахарный диабет, болезни щитовидной железы (зоб нетоксический, гипотиреоз, тиреоидит), другие заболевания? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
18	Нарушение зрения и слуха: снижение/нарушение остроты зрения (указать степень), глаукома, отслойка сетчатки, близорукость, дальнозоркость, снижение слуха, хронические отиты и другие заболевания? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
19	Болезни опорно-двигательного аппарата: переломы, вывихи, разрывы менисков, артроз, остеохондроз, грыжи дисков, остеопороз, дисплазии, деформации, болезни мышц и другие заболевания? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
20	Онкология: доброкачественные опухоли (фиброзно-кистозная мастопатия, миома матки, эндометриоз, гиперплазия предстательной железы и другие заболевания), злокачественные опухоли (рак или другие онкологические заболевания диагностированные ранее (в настоящий момент))? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
21	Врожденные или приобретенные дефекты органов (отсутствие органа, нарушение функции)? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
22	Проходили ли Вы специальные обследования (рентген, ЭКГ, УЗИ и т.п.) за последние 5 лет в связи с заболеваниями или подозрениями на заболевания, находились ли Вы/находитесь сейчас на стационарном лечении, диспансерном учете по поводу болезней, травм? Если «Да», укажите даты и подробности: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
23	Состоите ли Вы/состояли на учете у психиатра, невролога; проходили ли Вы лечение в психоневрологических/психиатрических клиниках? Лечились ли Вы когда-либо от алкоголизма, наркомании, токсикомании? Делали ли Вы попытки к самоубийству? Находились ли Вы в реанимационном отделении? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
24	Имеете ли Вы или имели в прошлом группу инвалидности или подготовку на медико-социальную экспертизу? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
25	Устанавливался ли Вам диагноз СПИД, ВИЧ инфекция? Если «Да», укажите: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
26	Были ли Вам проведены ранее или планируются в будущем оперативные вмешательства в связи с болезнями, травмами? Если «Да», укажите даты и подробности: _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
27	Укажите иные заболевания или события медицинского характера, не указанные выше, которые Вы считаете важными для оценки риска?	
28	Страдали/страдали или умерли кто-либо из ваших родственников: братьев, сестер, родителей в результате следующих заболеваний: диабет, инсульт, сердечные заболевания, рак, туберкулез или психические заболевания? Если «Да», укажите (включая возраст установления диагноза/смерти): _____ <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
29	Вопрос для женщин: Беременны ли Вы сейчас? Если «Да», укажите срок: _____ нед., есть ли осложнения течения беременности? <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет	
30	Дополнительная информация:	

Я подтверждаю, что все ответы на вопросы о состоянии моего здоровья являются правдивыми, полными и соответствуют действительности и будут являться частью Договора страхования. **Я обязуюсь** информировать ООО «МСК «АйАйСи» о всех изменениях в состоянии моего здоровья между датами подписания Заявления-анкеты и началом действия договора страхования, а также в течение его действия, а при необходимости пройти медицинское обследование, в том числе после наступления страхового случая. **Я согласен(-а)** с тем, что ООО «МСК «АйАйСи» будет запрашивать, в случае необходимости, информацию о состоянии моего здоровья у врачей, в лечебных учреждениях, фонде социального страхования, страховых компаниях и других организациях и учреждениях, а также разрешаю последним предоставлять ООО «МСК «АйАйСи» подобную информацию.

Застрахованное лицо: _____ **Дата:** _____ **Подпись:** _____

Страхователь: _____ **Дата:** _____ **Подпись:** _____

ФИО полностью и собственноручно (заполняется при несопадении в одном лице Страхователя и Застрахованного лица)

*) В образец Договора страхования могут быть внесены изменения, не противоречащие данным Правилам и действующему законодательству РФ

ДОГОВОР № _____
КОЛЛЕКТИВНОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ
ЗАЕМЩИКОВ КРЕДИТА

г. Москва

«___» _____ 20__ г.

ООО «МСК «АйАйСи», 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, в дальнейшем именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор коллективного страхования жизни и здоровья заемщиков кредита (далее - Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

1.1. Страховщик обязуется при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату Застрахованному (Выгодоприобретателю и/или наследникам по закону) в пределах определенной Договором страховой суммы, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию (страховые взносы) в сроки, установленные настоящим Договором страхования.

1.2. Договор страхования заключен в соответствии с «Правилами страхования жизни и здоровья заемщиков кредита» ООО «МСК «АйАйСи» от ___ ___ 20__ г. (далее – «Правила»), на основании Заявления от _____ 20__ г., списка Застрахованных, которые являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

В случае наличия или возникновения в будущем противоречий между условиями, содержащимися в настоящем Договоре страхования и Правилах, применению подлежат условия, содержащиеся в настоящем Договоре страхования.

1.3. Застрахованными по настоящему Договору страхования являются лица, присоединившиеся к настоящему Договору страхования посредством подписания Заявления (или иного документа по согласованию со Страхователем) и указанные в Списке Застрахованных лиц.

1.4. Количество Застрахованных лиц изменяется в течение действия Договора страхования.

Все изменения, касающиеся численности Застрахованных лиц, изменения страховой суммы оформляются дополнительными соглашениями.

2. УСЛОВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью Застрахованных, а так же с их смертью в результате несчастного случая или болезни.

2.2. Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика осуществить страховую выплату.

В соответствии с настоящим Договором страхования застрахованы следующие страховые риски:

2.2.1. _____

2.2.2. _____

2.2.3. _____

2.3. Страховая защита при наступлении страховых случаев, предусмотренных в настоящем Договоре страхования в период его действия распространяется на Застрахованных лиц 24 часа в сутки

2.4. События, предусмотренные п. 2.2 настоящего Договора страхования, признаются страховыми случаями в соответствии с Правилами страхования, если они подтверждены документами, полученными от компетентных органов.

2.5. На страхование не принимаются:

- лица младше 18 (восемнадцати) полных лет на момент заключения Договора страхования и

старше 90 (девяносто) полных лет на момент окончания действия Договора страхования¹;

- инвалиды I или II группы;

- лица, употребляющие наркотики, токсические или сильнодействующие вещества, страдающие алкоголизмом и/или состоящие/состоявшие ранее по любой из указанных причин на диспансерном учете;

- лица со стойкими нервными или психическими расстройствами, состоящие или не состоящие на учете по этому поводу в психоневрологическом диспансере;

- лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), а также лица, страдающие СПИДом (синдромом приобретенного иммунного дефицита);

- лица, находящиеся под следствием или в местах лишения свободы;

- лица, страдающие онкологическими заболеваниями.

2.6. При страховании на случай наступления событий, вызванных болезнями, Страховщик вправе требовать признания Договора страхования недействительным, в том числе по отдельным страховым рискам, если впоследствии будет установлено, что на дату заключения Договора страхования застрахованное лицо имело хроническое(ие) заболевание(я) сердечно-сосудистой системы, дыхательной системы, нервной системы, иммунной системы, системы кроветворения, эндокринной системы, опорно-двигательной системы, системы пищеварения, а также хроническими заболеваниями иных органов и/или систем и(или) имели место травма(ы) или дефект(ы).

2.7. Если после заключения Договора страхования будет установлено, что на страхование было принято лицо, подпадающее под одну из вышеперечисленных категорий, т.е. при заключении Договора страхования Страхователь не сообщил Страховщику обстоятельства, перечисленные в п.2.5 настоящего Договора, и эти обстоятельства были выявлены после вступления Договора страхования в силу, то Страховщик вправе требовать признания такого Договора недействительным и применения последствий, предусмотренных действующим законодательством РФ. Не являются страховыми случаями события, произошедшие с вышеуказанными лицами, и, соответственно, Страховщик не будет производить страховые выплаты по указанным событиям.

2.8. Не являются страховыми случаями события, если иное не предусмотрено Договором страхования, произошедшие:

- в результате умышленных действий Застрахованного, Страхователя или лица, которое согласно Договору, настоящим Правилам страхования или законодательству Российской Федерации является Выгодоприобретателем, а также лиц, действующих по их поручению;

- в ходе совершения (попытки совершения) Застрахованным преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи с событием, обладающим признаками страхового случая;

- (добавить необходимое) _____

- _____

2.9. Срок действия настоящего Договора страхования _____ .

2.10. Договор вступает в силу _____ .

2.11. Порядок и сроки оплаты страховой премии (первой ее части при оплате в рассрочку, очередных страховых взносов): _____ (указать)

2.12. Территория страхования: _____ .

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. _____

3.2. _____

(при заключении Договора страхования руководствоваться разделом 8 Правил).

4. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВОЙ ТАРИФ. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

4.1. Страховая сумма на каждое Застрахованное лицо устанавливается в следующем порядке:

4.2. Страховой тариф _____ %

4.3. Страховая премия уплачивается в следующем порядке: _____

5. ПОРЯДОК ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ВЫПЛАТЫ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ.

5.1. описать подробно порядок определения и условия страховой выплаты, согласованные со Страхователем и в соответствии с разделом 10 Правил страхования.

6. ПОРЯДОК ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

6.1. Порядок прекращения Договора страхования определен в разделе 11 Правил страхования.

7. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

7.1. _____

7.2. При решении спорных вопросов положения Договора страхования имеют преимущественную силу по отношению к Правилам страхования.

8. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

8.1. Споры, возникающие по Договору страхования, разрешаются путем переговоров Сторон с привлечением согласительной комиссии, в состав которой входят в равных квотах представители Страхователя, Страховщика и, в случае необходимости, соответствующие эксперты по требованию и за счет потребовавшей Стороны.

8.2. При недостижении Сторонами соглашения спор рассматривается в порядке, установленном законодательством РФ.

Приложения являются неотъемлемой частью Договора страхования:

1. Заявление на страхование
2. Правила страхования жизни и здоровья заемщиков кредита от «__» _____ 20__ г.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Страховщик: ООО «МСК «АйАйСи»
Адрес местонахождения: _____
Банковские реквизиты: ИНН _____,
КПП _____, БИК _____,
ОГРН _____
тел. _____
(должность) (подпись) Ф.И.О.
М.П.
«__» _____ 20__ г.

Страхователь: _____
Адрес местонахождения: _____
Банковские реквизиты: ИНН _____,
КПП _____, БИК _____,
ОГРН _____
тел. _____
(должность) (подпись) Ф.И.О.
М.П.
«__» _____ 20__ г.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____
К ДОГОВОРУ КОЛЛЕКТИВНОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ
ЗАЕМЩИКОВ КРЕДИТОВ № _____**

г. Москва

«___» _____ 20__ г.

ООО «МСК «АйАйСи», 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, заключили настоящее Дополнительное соглашение № _____ к Договору страхования № _____, о нижеследующем:

1. Дополнить Список Застрахованных лиц по Договору страхования и включить в него Застрахованных лиц согласно Приложению № _____ к настоящему Дополнительному соглашению.
2. _____ Страховая премия в размере, указанном в Приложении № _____ к настоящему Дополнительному соглашению, подлежит уплате в течение _____ дней с даты его подписания. Страховая премия уплачивается Страхователем в рублях безналичным платежом на расчетный счет Страховщика.
Датой оплаты страховой премии является дата поступления страховой премии на расчетный счет Страховщика.
3. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для Страховщика и Страхователя.
4. Настоящее Дополнительное соглашение вступает в силу с даты его подписания Сторонами при условии оплаты страховой премии.

СТРАХОВАТЕЛЬ:

СТРАХОВЩИК:

**) В образец могут быть внесены изменения, не противоречащие данным Правилам и действующему законодательству РФ*

**Приложение № ____ к договору страхования
жизни и здоровья заемщиков кредита № _____ от ____**

Реестр Застрахованных лиц

Наименование организации _____

N	ФИО	Дата рождения	Паспортные данные				Номер телефона	Адрес регистрации	Название Программы	Страховая сумма, руб.	Страховая премия, руб.	Дата начала срока страхования	Дата окончания срока страхования
			Серия	номер	Место рождения	Кем выдан							
1													
2													
3													

СТРАХОВЩИК:

ООО «МСК «АйАйСи»

_____ Должность _____ Подпись _____ ФИО

Доверенность № ____ от _____

« ____ » _____ 20 _ г

СТРАХОВАТЕЛЬ:

_____ Должность _____ Подпись _____ ФИО

Доверенность № ____ от _____

« ____ » _____ 20 _ г

ПОЛИС-ОФЕРТА
«СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ЗАЕМЩИКОВ КРЕДИТОВ»

Полис (оферта) №

Настоящим Полисом-офертой ООО «МСК «АйАйСи», именуемое в дальнейшем Страховщик, в соответствии со ст.435 и 940 Гражданского Кодекса РФ предлагает Страхователю заключить Договор страхования на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования (Полисом-офертой) (далее также Договор страхования) плату (страховую премию) осуществить страховую выплату в случае причинению вреда жизни и здоровью Страхователя (Застрахованного) в соответствии с условиями настоящего Договора страхования и Правилами страхования / Полисными условиями жизни и здоровья заемщиков кредита (далее - Правила/Полисные условия), которые являются обязательными для Страхователя и Выгодоприобретателей, в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

Страховщик: ООО «МСК «АйАйСи»

Страхователь (Застрахованный):

Ф.И.О. _____

Паспорт: _____

Адрес регистрации _____

Дата рождения _____

По настоящему Договору страхования Застрахованным является Страхователь.

ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ:

Страховщик осуществляет страхование имущественных интересов, связанных со смертью Застрахованного или наступлением иных событий в жизни Застрахованного.

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ, СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ:

Страховые случаи (риски), страховая сумма, страховая премия: _____

Страховые случаи (Риски/Программы)	Выгодоприобретатель	Страховая сумма на дату заключения Договора страхования, руб.
1.		
2.		
Страховая премия, руб.		

Страховая премия уплачивается Страхователем одновременно за весь срок страхования в срок не позднее _____ календарных дней с даты оформления Полиса-оферты по всем указанным в настоящем Полисе-оферте рискам на расчетный счет или в кассу Страховщика (его уполномоченного представителя - в случае уплаты Страхователем страховой премии представителю Страховщика).

Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса-оферты, подписанного Страховщиком, выданного Страхователю Страховщиком. Акцептом настоящего Полиса-оферты в соответствии со ст. 438 и 940 ГК РФ является принятие Страхователем данного полиса (оферты), подтвержденное подписью Страхователя в Заявлении на получение услуги по добровольному страхованию заемщика кредита и последующая уплата Страхователем страховой премии одновременно не позднее _____ календарных дней с момента оформления настоящего Полиса-оферты.

По настоящему Договору страхования не признаются страховыми случаями события, указанные в разделе _____ Правил страхования/Полисных условий.

Договор может быть признан недействительным с момента его заключения по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством РФ. Иск по требованиям, вытекающим из Договора, может быть предъявлен Страховщику в сроки, предусмотренные гражданским законодательством Российской Федерации.

Территория действия Договора - весь мир (24 часа в сутки) при исполнении служебных обязанностей и быту. _____

Срок действия Договора страхования жизни (срок страхования, период ответственности Страховщика) Договор страхования действует с даты уплаты страховой премии в полном объеме в течение _____ месяцев _____

Дата оформления Полиса-оферты _____

Акцептом настоящего полиса-оферты Страхователь/Застрахованный подтверждает, что (полис-оферта может иметь иной перечень гарантий): на момент оформления настоящего Договора страхования (полиса-оферты) его возраст составляет не менее 18 лет и не будет составлять более _____ лет на дату окончания срока страхования, не является инвалидом I или II группы, не направлялся в бюро медико-социальной экспертизы

с целью установления I или II группы инвалидности, не является ВИЧ-инфицированным, не имеет открытого больничного листа, не болен онкологическими, сердечно-сосудистыми заболеваниями, заболеваниями опорно-двигательного аппарата, циррозом печени, гепатитами, гемофилией, сахарным диабетом, хроническими заболеваниями почек, поликистозом почек, неспецифическим язвенным колитом, болезнью Крона, 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, не употребляет наркотики, не состоит на военной службе, 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, работой с химическими и взрывчатыми веществами, испытаниями, инкассацией, работой в правоохранительных органах и т.п.).

Страхователь / Застрахованный также не является лицом, профессионально или на регулярной любительской основе занимающимся опасными видами спорта (авто- и мотоспорт, прыжки с парашютом, контактные единоборства, альпинизм, горный и водный туризм, подводное плавание и т.п.); Страхователь / Застрахованный не подавал заявлений на страхование жизни, утраты трудоспособности (инвалидность) и от несчастных случаев, в которых ему было отказано, которые были отклонены или приняты на особых условиях действия, а также заключенных договоров страхования, которые были расторгнуты или существенные условия которых были изменены по результатам оценки степени риска.

Страхователю известно, что Страховщик вправе отказать в страховой выплате, в случае, если Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные или недостоверные сведения о фактах, влияющих на оценку степени страхового риска, установление обстоятельств наступления страхового случая. Страхователь / Застрахованный согласен, что Банк сообщает Страховщику информацию о размере задолженности Страхователя / Застрахованного при наступлении страхового случая.

Страхователь/Застрахованный разрешает любому врачу, больнице, поликлинике или иной организации, предоставляющей медицинскую помощь, страховой компании или любой другой организации, или любому лицу, владеющему любой информацией о Страхователе/Застрахованном, предоставить эту информацию Страховщику/Выгодоприобретателю, включая копии либо подлинники документов с указанием заболеваний или несчастных случаев, лечения, произведенных обследований и их результатов, консультаций или госпитализаций.

Страхователь/Застрахованный согласен с условиями Договора страхования, Правилами страхования/Полисными условиями ознакомлен, согласен, обязуется выполнять, экземпляр указанных Правил страхования/Полисных условий на руки получил.

Страхователь/Застрахованный с назначением Выгодоприобретателей по страхованию жизни и здоровья заемщика кредита согласен.

Страхователь/Застрахованный уведомлен, что акцент Полиса-оферты не может являться обязательным условием для получения кредита в Банке, уведомлен, что он вправе не принимать данный Полис-оферту и вправе не страховать предлагаемые данным Полисом-офертой риски (или часть из них) или застраховать их в иной страховой компании по своему усмотрению.

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

К отношению сторон, не урегулированных настоящим Полисом, применяются условия Правил страхования/Полисные условия жизни и здоровья заемщиков кредитов. В случае несоответствия положений настоящего Полиса Правилам страхования / Полисных условий, применяются положения настоящего Полиса.

Подписывая настоящий Полис-оферту, Страхователь/Застрахованный в соответствии с Федеральным законом от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» предоставляет ООО «МСК «АйАйСи» согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение, как на бумажных, так и на электронных носителях, в том числе передачу Агенту по Агентскому договору, перестраховочным организациям) своих персональных данных, содержащих в настоящем Полисе-оферте, в том числе данных о состоянии здоровья, в целях исполнения между Страхователем и Страховщиком условий Полиса-оферты, а также в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке страхования путём осуществления прямых контактов с помощью средств связи, при этом такое согласие дается Страхователем/ Застрахованным Страховщику на срок действия Полиса-оферты и в течение лет после окончания срока действия Полиса-оферты и может быть отозвано Страхователем/Застрахованным в любой момент времени путем передачи Страховщику подписанного Страхователем/Застрахованным письменного уведомления.

Сведения в Декларации Страхователя (Застрахованного) являются правдивыми. Страхователь (Застрахованный) понимают, что предоставление заведомо ложных и/или неполных сведений может стать основанием для непризнания Страховщиком наступившего события страховым случаем.

Подписывая настоящий Полис-оферту, Страхователь/Застрахованный подтверждает, что его родственники не занимают должности членов Совета директоров Банка России, должности в законодательном, исполнительном, административном, судебном органе РФ или других стран; должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов; должности в публичных международных организациях*.

* При наличии родственников, замещающие вышеуказанные должности, заполняется дополнительная анкета по форме Страховщика.

Страховщик:

Должность

Подпись

Доверенность № _____ от _____

МП

Образец *

**) В образец извещения могут быть внесены
изменения, не противоречащие данным
Правилам и действующему законодательству РФ*

В ООО «МСК «АйАйСи»

от _____
(Страхователь, адрес, № Договора страхования и дата)

**Извещение
о наступлении страхового случая**

В связи с произошедшим событием « _____ » _____ 20__ г. в результате несчастного случая
(болезни) _____
(указать причину)

Застрахованному причинены следующие повреждения: _____

(указать какие)

Предполагаемый размер ущерба _____.

О произошедшем событии заявлено « _____ » _____ 20__ г. В _____

(указать, в какие компетентные органы заявлено)

Страхователь _____
м.п. (должность) (подпись) Ф.И.О.

Застрахованный _____
(подпись) Ф.И.О.

« _____ » _____ 20__ г.

Образец

**) В образец Заявления могут быть внесены
изменения, не противоречащие данным
Правилам и действующему законодательству РФ*

З А Я В Л Е Н И Е
на получение страховой выплаты
по страхованию от несчастных случаев

Я, _____ (Ф.,И.,О.), являясь

- Застрахованным
 Выгодоприобретателем
 Наследником по закону
 Законным представителем _____

**Прошу осуществить мне страховую выплату в связи с наступлением предусмотренного в
Договоре страхования страхового случая:**

_____ в соответствии с Договором страхования от несчастных случаев

№ _____ от « ____ » _____ 20__ г.

1. Сведения о Застрахованном:

Ф. И. О. _____

Дата рождения: « ____ » _____ г.

Паспортные данные: серия _____ № _____ выдан _____

Домашний адрес _____

Место работы, должность, телефон: _____

2. Дата и время, когда произошел страховой случай:

3. Место, где произошел страховой случай:

Описание и причины страхового случая (заполняется в произвольной форме, но необходимо отразить: последовательность событий, характер травмы, степень ее тяжести, предварительный диагноз и меры, принятые по оказанию первой помощи):

4. Свидетели страхового случая (с указанием Ф.И.О., адреса, телефона):

5. Название и адрес медицинского учреждения (травматологический пункт, больница), где была оказана медицинская помощь: _____

6. Документы, подтверждающие наступление страхового случая: _____

К заявлению прилагаются:

- Копия удостоверения личности (паспорт / свидетельство о рождении)
 Договор страхования (страховой полис)
 Иные документы: _____

Порядок получения страховой выплаты:

- наличными денежными средствами в кассе Страховщика;
- по безналичному расчету, путем перечисления в банк на лицевой счет получателя.

Платежные реквизиты заявителя:

Банк _____

Расчетный счет _____

Корреспондентский счет _____

БИК _____

№ счета Заявителя _____

почтовым переводом по адресу _____

Примечание: *Расходы по почтовому переводу страховой выплаты оплачиваются за счет получателя.*

Сведения, изложенные в настоящем заявлении, являются достоверными.

Дата « ____ » _____ 20__ г. Подпись Заявителя _____

Заявление принято сотрудником ООО «МСК «АйАйСи» « ____ » _____ 20__ г

(должность)

(подпись)

(Ф.И.О)

Образец*

*) В образец страхового акта могут быть внесены
изменения, не противоречащие данным
Правилам и действующему законодательству РФ

СТРАХОВОЙ АКТ № _____

г. Москва

«__» ____ 20__ г.

Сумма страховой выплаты:	
---------------------------------	--

Страхователь	
---------------------	--

Застрахованный	
-----------------------	--

Выгодоприобретатель	
----------------------------	--

Вид страхования	Страхование от несчастных случаев
------------------------	------------------------------------------

Договор страхования (Полис)	№ _____ от «__» ____ 20__ г.
----------------------------------------	------------------------------

Территория страхования

Условия страхования:	
<i>Страховые риски</i>	<i>Страховая сумма</i>

Дата события, обладающего признаками страхового случая:	
----------------------------------------------------------------	--

Вид страхового случая:

Краткое описание страхового случая:

Основные документы, в соответствии с которыми принято решение по страховой выплате:		
1	Договор страхования/Полис.	<input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет
2	Заявление Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя и/или наследника по закону)	<input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет

3	Документы из компетентных органов: (указать перечень документов)	<input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет
4	Документы, подтверждающие оплату услуг по оценке размера ущерба (квитанции и т.д.)	<input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет
5	Платежные документы, подтверждающие оплату дополнительных расходов) Приложить документы.	<input type="radio"/> Да <input type="radio"/> Нет

Решение по страховой выплате:

1. Признать произошедшее событие, о котором заявил Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель и/или наследники по закону), страховым случаем, в соответствии с Договором страхования и «Правилами добровольного страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней».

2. Осуществить страховую выплату Страхователю (Застрахованному, Выгодоприобретателю и/или наследникам по закону) в сумме: _____ рублей ___ копеек.

Порядок получения страховой выплаты:

- наличными денежными средствами в кассе Страховщика;
- по безналичному расчету, путем перечисления в банк на лицевой счет получателя (указать номер счета).
- почтовым переводом

Согласовано:

_____	«__» _____ 20__ г.	_____	_____
(должность)		(подпись)	Ф.И.О.
_____	«__» _____ 20__ г.	_____	_____
(должность)		(подпись)	Ф.И.О.

Акт составлен _____

«__» _____ 20__ г.	_____	_____	_____
	(должность)	(подпись)	Ф.И.О.

Отметки бухгалтерии о произведенной выплате:

Дата	Сумма (в рублях)	Вид документа	№ документа/дата
		Платежное поручение	
		Расходный кассовый ордер	
		Сдано в архив:	

*) В образец страхового акта могут быть внесены изменения, не противоречащие данным Правилам и действующему законодательству РФ

В ООО «МСК «АйАйСи»
от _____
(фио полностью)
проживающего по адресу:

паспорт: _____
(серия, номер, кем, когда выдан)

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от договора страхования**

Настоящим уведомляю об отказе от договора страхования № _____ от «___» _____ 20__ г.

Страховую премию, подлежащую возврату Страхователю, прошу перечислить по следующим реквизитам:

Наименование банка _____

ИНН _____

БИК _____

КПП _____

Расчетный счет _____

Назначение платежа: «возврат страховой премии»

Страхователь _____

«___» _____ 20__ г.