

**Ключевой информационный документ  
об условиях добровольного страхования**



подготовлен на основании Правил страхования  
№ 0040.СЖ.01.00, утвержденных приказом  
ООО СК «Сбербанк страхование жизни» от 10.11.2022 № Пр/188-1  
(далее – Правила страхования)

**Страховщик:** ООО СК «Сбербанк страхование жизни»

**Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?**

Страховые риски, которые влияют на условия потребительского кредита (займа) или по которым кредитор является Выгодоприобретателем (далее **основные риски**):

1. «Смерть»
2. «Смерть вследствие НС»
3. «Смерть вследствие заболевания»

**рублей – первый страховой взнос  
при оплате страховой премии в  
рассрочку за основные риски\*\***

\* С учетом нормативно установленных признаков страхового риска (абзац второй части 1 статьи 9 Закона Российской Федерации от 27.11.1992 № 4015-И «Об организации страхового дела в Российской Федерации»), инвалиды I группы не могут быть застрахованы на случай установления инвалидности I, II группы

\*\*Порядок определения размера страхового взноса, подлежащего уплате за каждый следующий период страхования, начиная со второго, указан в п.4.4 Страхового полиса

**По основным страховым рискам Выгодоприобретателями являются:**

ПАО Сбербанк в размере задолженности по Кредитному договору на дату наступления страхового случая, в остальной части - наследники Страхователя/Застрахованного лица

**Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?**

1. Страховщик отказывает в страховой выплате по следующим основаниям:

- произошедшее событие не является страховым случаем, т.е. не относится к событиям, на случай наступления которых был заключен Договор страхования (например, не может быть квалифицировано в качестве страхового случая, исходя из определений, закрепленных в разделе 1 Правил страхования и/или в отношении соответствующего Застрахованного лица не предусмотрен такой страховой риск);
- событие произошло не в течение срока действия Договора страхования (например, после прекращения Договора страхования в связи с исполнением Страховщиком своих обязательств в полном объеме);
- событие произошло с лицом, которое не является Застрахованным лицом по Договору страхования;
- за страховой выплатой обратилось лицо, не имеющее право на ее получение;
- договор страхования не вступил в силу или не был заключен (например, ввиду несогласованности Сторонами его существенных условий);
- по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации (в т.ч. когда Страховщик освобожден от страховой выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации (п. 2 настоящего раздела)).

2. Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховой случай наступил вследствие:

- вследствие умысла Страхователя, Застрахованного лица, Выгодоприобретателя (в т.ч. самоубийство, совершенное в течение первых двух лет действия страхования);
- воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

### **Раздел III. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?**

Для получения страховой выплаты требуется представить заявление на выплату, документ, удостоверяющий личность, а также следующие документы:

1. Свидетельство и справку о смерти, медицинские документы (выписка из амбулаторной карты и/или истории болезни (в случае стационарного лечения)), с указанием даты несчастного случая (если причиной события явился несчастный случай) или диагностирования заболевания (если причиной события явилось заболевание).

Полный перечень документов указан в п. 9.5.5 Правил страхования.

2. Дополнительно к документам, перечисленным в п.1, предоставляются документы компетентных органов, проводивших расследование обстоятельств наступления страхового события (при необходимости).

Полный перечень документов указан в п. 9.5.7 Правил страхования.

Страховая выплата осуществляется в течение 30 календарных дней со дня получения последнего из всех необходимых документов (в том числе запрошенных Страховщиком дополнительно).

### **Раздел IV. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?**

<b>Основания для возврата страховой премии</b>	<b>Сумма возврата страховой премии</b>
1. Отказ от Договора страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения (период охлаждения)***	100% уплаченных денежных средств (первый страховой взнос)
2. Отказ от Договора в случае непредставления, предоставления неполной или недостоверной информации об условиях страхования***	100% страхового взноса, уплаченного за период страхования, в котором происходит прекращение Договора страхования, за вычетом части страхового взноса, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование в том периоде, в котором происходит прекращение Договора страхования.
3. При полном досрочном погашении кредита или в связи с тем, что в течение 2 месяцев с даты оплаты первого страхового взноса не был выдан кредит	
4. В случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации (п.1 ст.958 ГК РФ)	

\*\*\* при условии отсутствия в период страхования событий, имеющих признаки страхового случая

**В иных случаях страховая премия (страховые взносы) возврату не подлежит.**

Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления (применительно к п.1-2 раздела IV настоящего КИД), а также иных документов, указанных в п.8.10 Правил страхования (применительно к п.3-4 раздела IV настоящего КИД с учетом того, что из них применимо).

## **Раздел V. КАК ПОВЛИЯЕТ ОТКАЗ ОТ СТРАХОВАНИЯ НА КРЕДИТ (ЗАЕМ)?**

В случае отсутствия/расторжения/невозобновления действия договора/полиса страхования жизни и здоровья заемщика/титульного созаемщика и/или замены выгодоприобретателя по договору/полису страхования жизни и здоровья процентная ставка по кредиту может быть увеличена (если это предусмотрено кредитным договором) с даты, следующей за второй платежной датой\*\*\*\* по кредитному договору, после дня получения Кредитором информации о расторжении/ невозобновлении/ замене выгодоприобретателя до уровня процентной ставки, действовавшей на момент заключения кредитного договора по кредитному продукту на аналогичных условиях (сумма, срок) без страхования жизни и здоровья, но не выше процентной ставки по такому продукту, действовавшей на момент принятия Кредитором решения об увеличении размера процентной ставки в связи с неисполнением заемщиком/титульным созаемщиком обязанности по страхованию жизни и здоровья.

## **Раздел VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?**

Заявления о страховой выплате, об отказе от страхования, о возврате страховой премии, иные сообщения могут быть направлены:

<b>Страховщику по адресу*****:</b>	121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 3, корпус 1. Сайт: <a href="http://www.sberbank-insurance.ru">www.sberbank-insurance.ru</a>
<b>Кредитору по адресу:</b>	ПАО Сбербанк (адрес: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19) или в отделения ПАО Сбербанка, имеющие соответствующую зону обслуживания. Полный перечень отделений, указан на официальном сайте по адресу <a href="https://www.sberbank.ru/ru/about/today/oib/">https://www.sberbank.ru/ru/about/today/oib/</a>

## **Раздел VII. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?**

- Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
- Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает **500 000,00** рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

**сайт: [www.finombudsman.ru](http://www.finombudsman.ru);**

**адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.**

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.

\*\*\*\* Платежная дата - календарный день, установленный кредитным договором для ежемесячного погашения Кредита и процентов за пользование Кредитом

\*\*\*\* В дальнейшем Страховщик может изменить указанные адреса и (или) предусмотреть дополнительные места приема документов. С актуальной контактной информацией можно ознакомиться на официальном сайте Страховщика в сети «Интернет».





Адрес для корреспонденции:

Адрес места жительства (регистрации)  
или места пребывания:

Адрес электронной почты:

Мобильный телефон:

Страхователем/Застрахованным лицом заключен Кредитный Договор № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_  
(далее – «Кредитный договор») со следующим Банком: Публичное акционерное общество «Сбербанк  
России», сокращенное наименование: ПАО Сбербанк, ОГРН: 1027700132195, адрес места нахождения:  
117997, г. Москва, ул. Вавилова, дом 19, ИНН: 7707083893 (далее – «Банк»).

### 3. ВЫГОДОПРИОБРЕТАЕЛИ

- до момента выдачи кредита по Кредитному Договору –наследники Страхователя/Застрахованного лица;
- с момента выдачи кредита по Кредитному договору: Банк, а в случае уступки Банком прав по такому Кредитному договору – лицо, которому осуществлена такая уступка прав по Кредитному договору – в размере Задолженности Страхователя/Застрахованного лица по Кредитному договору на Дату наступления страхового случая (как эти термины определены Правилами страхования); в остальной части (а также после полного досрочного погашения Задолженности по Кредитному договору) - наследники Страхователя/Застрахованного лица.

### 4. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

#### 4.1. Страховые случаи:

- 4.1.1. смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования (страховой риск «Смерть»);
- 4.1.2. несчастный случай, произошедший с Застрахованным лицом в течение срока страхования и повлекший смерть Застрахованного лица, наступившую после окончания срока страхования и в срок не более 1 (Одного) года с даты несчастного случая (страховой риск «Смерть вследствие НС»);
- 4.1.3. диагностирование в течение срока страхования впервые в жизни у Застрахованного лица заболевания, повлекшего смерть Застрахованного лица, наступившую после окончания срока страхования и в срок не более 1 (Одного) года с даты диагностирования заболевания (страховой риск «Смерть вследствие заболевания»).

4.2. **Страховая премия** подлежит оплате в рассрочку страховыми взносами **ежегодно**. Страховой взнос за каждый период страхования, начиная со второго, уплачивается **не позднее \_\_\_\_\_** (включительно).

Страховую премию/страховой взнос можно уплатить путем безналичных расчетов (способ оплаты). Обстоятельства, влияющие на размер страховой премии, указаны в разделе 4 Правил страхования.

4.3. **Размер страхового взноса за 1 (Первый период) страхования: \_\_\_\_\_ руб.**

При согласии заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях Страхователь/Застрахованное лицо в дату вручения Страхового полиса производит оплату страхового взноса за первый период страхования в полном объеме. Днем заключения Договора страхования является дата оплаты страхового взноса за первый период страхования. Если страховой взнос за первый период страхования не будет уплачен в указанный срок, или будет уплачен в размере меньшем, чем указан в Страховом полисе, Договор страхования считается незаключенным ввиду несогласованности его существенных условий, при этом денежные средства считаются ошибочно уплаченными и подлежат возврату







## **5. ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ / ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА**

Заключая Договор страхования и оплачивая первый страховой взнос, Страхователь/Застрахованное лицо:

- 5.1. дает свое согласие на назначение указанных в разделе 3 настоящего Страхового полиса Выгодоприобретателей;
- 5.2. подтверждает, что на дату начала первого Периода или нового Периода непрерывного страхования<sup>5</sup>:
- 5.2.1. является инвалидом 1-ой группы;
- 5.2.2. не имеет и не имел в прошлом следующих заболеваний: злокачественных новообразований (рак), инфаркта миокарда, стенокардии, инсульта, цирроза печени.
- 5.3. Страхователь заявляет, что информация, указанная в п.5.2 Страхового полиса, является полной и достоверной, а также подтверждает, что ему разъяснено, что, если он сообщил Страховщику заведомо ложные или недостоверные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и оценки страхового риска, указанных в п.5.2.2. настоящего полиса, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным;
- 5.4. подтверждает свое ознакомление и согласие с условиями страхования, изложенными в настоящем Страховом полисе и Правилах страхования, в частности, подтверждает, что ознакомлен и согласен с перечнем оснований для отказа в страховой выплате, со случаями и порядком прекращения Договора страхования и возврата денежных средств, иными условиями страхования;
- 5.5. подтверждает, что он уведомлен о том, что не признается страховым случаем следующее событие: наступление смерти, произошедшее в период действия настоящего Договора страхования, если между этим произошедшим событием имеется прямая причинно-следственная связь со страховым событием, произошедшим в период действия предыдущего Договора страхования, а также наступившее в срок не более 1 года с даты установления данного события, которое было признано страховым случаем и по которому возникли обязательства по страховой выплате по предыдущему договору страхования;
- 5.6. подтверждает свое ознакомление и согласие с тем, что Страховщик оставляет за собой право уведомлять Страхователя/Застрахованное лицо о факте прекращения Договора страхования по причине неоплаты очередного страхового взноса в срок, указанный в Договоре, или оплаты его в неполном размере посредством СМС-сообщений на номер мобильного телефона, указанный в Страховом полисе, согласно документам, указанным в п. 7.9 Правил страхования, и он согласен с тем, что это будет являться надлежащим уведомлением, сделанным в письменной форме;
- 5.7. подтверждает, что ему разъяснено право Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) (в т.ч. потенциальных) запросить информацию о размере вознаграждения, выплачиваемого страховому агенту;
- 5.8. подтверждает, что действует осознанно, в своих интересах, иные лица не имеют возможность контролировать и влиять на его действия в части заключения Договора страхования и определения условий Договора страхования, целью установления им деловых отношений со Страховщиком является получение

<sup>5</sup> Период непрерывного страхования - период времени, в течение которого в отношении Страхователя/Застрахованного лица последовательно заключаются Договоры страхования на основании Правил страхования № 0024.СЖ.01.00 или № 0050.СЖ.01.00 или № 0040.СЖ.01.00., при этом, период времени между датой окончания срока действия предыдущего Договора страхования и датой начала срока действия, следующего за ним Договора страхования не превышает 90 (Девяносто) календарных дней. В случае, если указанный период времени превышает 90 (Девяносто) календарных дней, то дата начала срока действия Договора страхования, оформленного в отношении Страхователя/Застрахованного лица по истечении указанного девяностодневного периода, признается датой начала нового Периода непрерывного страхования. Датой начала первого Периода непрерывного страхования является дата начала срока действия первого Договора страхования, оформленного в отношении Страхователя/Застрахованного лица на основании вышеуказанных Правил страхования.



субъект персональных данных будет являться Застрахованным лицом/Страхователем/Выгодоприобретателем;

• иным третьим лицам, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Страховщика и / или получающим персональные данные на основании заключенных с этими лицами договоров / соглашений (перестрахования, сострахования, агентские, договоры о сотрудничестве, возмездного оказания услуг (в т.ч. медицинских и иных услуг), обеспечении конфиденциальности и безопасности и др.) в связи с оказанием страховой услуги, для достижения следующих целей:

контроля и оценки качества обслуживания; принятия Страховщиком решения о заключении (в том числе оценки страховых рисков), заключения, изменения, прекращения договора страхования, по которому субъект персональных данных будет являться Застрахованным лицом; исполнения договора страхования, в том числе, принятия решения по страховому событию.

Перечень третьих лиц, не указанных в настоящем документе, указан на официальном сайте Страховщика по адресу: <https://sberbank-insurance.ru/> (вкладка Раскрытие информации – Общие документы);

6.1.3. на осуществление трансграничной передачи персональных данных на территорию государств, обеспечивающих адекватную защиту прав субъектов персональных данных, в целях перестрахования рисков в рамках исполнения, прекращения договора страхования. Обработка персональных данных будет осуществляться Страховщиком и третьими лицами исключительно в составе, необходимом для достижения вышеназванных целей при их возникновении.

6.1.4. Настоящее согласие действует:

- в течение периода действия договора страхования, заключенного ООО СК «Сбербанк страхование жизни» с субъектом ПДн (в отношении субъекта ПДн) и 5 (пять) лет от даты его прекращения, если более длительный срок обработки персональных данных не предусмотрен требованиями законодательства или
- если оно не было отозвано путем представления письменного обращения за подписью субъекта персональных данных в ООО СК «Сбербанк страхование жизни» по адресу: 121170, Москва, ул. Поклонная, д. 3 корп.1 с указанием фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, наименования и номера основного документа, удостоверяющего личность, сведений о дате его выдачи и выдавшем его органе.

Субъект ПДн уведомлен о необходимости незамедлительно сообщать Страховщику об изменении персональных данных с предоставлением подтверждающих документов.

Субъект ПДн уведомлен о том, что в случае отзыва настоящего согласия ООО СК «Сбербанк страхование жизни» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6, ч.2 ст.10 и ч.2 ст.11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

Субъект ПДн подтверждает, что с порядком и возможными последствиями отзыва настоящего согласия ознакомлен. Субъект ПДн подтверждает, что ознакомлен(а) с перечнем третьих лиц, которым передаются/поручается обработка персональных данных и с Политикой обработки и защиты персональных данных ООО СК «Сбербанк страхование жизни», размещёнными на веб-сайте <https://sberbank-insurance.ru/> (вкладка Раскрытие информации – Общие документы).

**6.2. Страхователь/Застрахованное лицо дает свое согласие на предоставление ООО СК «Сбербанк страхование жизни» любыми медицинскими организациями (лечебно-профилактическими учреждениями, учреждениями здравоохранения особого типа) и (или) частными врачами, у которых он проходил лечение, находится или находился под наблюдением, сведений о факте его обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе (прогнозе), иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, а также согласие на предоставление Страховщику данных по факту своей смерти из Пенсионного фонда Российской Федерации (включая его отделения), из органов записи актов гражданского**



7.4. Для предоставления информации Страхователю / Застрахованному лицу / Выгодоприобретателю Страховщик использует следующие способы взаимодействия: телефонная и почтовая связь, а также, при наличии у Страховщика технической возможности, личный кабинет (или иная страница с индивидуальным доступом Страхователя) и (или) электронная почта и (или) мобильные приложения (в т.ч. используемые для обмена электронным сообщениями («мессенджеры»)) и (или) смс-сообщения и (или) посредством сети «Интернет», в т.ч. посредством Push-уведомлений.

7.5. Термины, используемые в настоящем Страховом полисе, толкуются в соответствии с определениями, содержащимися в Правилах страхования, а при отсутствии определений в Правилах страхования – в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.6. Заключая Договор страхования и оплачивая первый страховой взнос, Страхователь/Застрахованное лицо подтверждает, что:

- информация о страховой услуге представлена ему в доступной форме до заключения договора страхования и все специальные термины разъяснены и понятны;
- Страховой полис и Правила страхования, получены, с их содержанием он ознакомлен и согласен;
- Правила страхования вручены:

С Правилами страхования можно ознакомиться, перейдя по ссылке: [https://sberbank-insurance.ru/up/pravila\\_40.pdf](https://sberbank-insurance.ru/up/pravila_40.pdf) на официальный сайт ООО СК «Сбербанк страхование жизни» в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет».



7.7. При изменении любых сведений, указанных в настоящем Страховом полисе, Страхователь/Застрахованное лицо обязуется незамедлительно сообщать Страховщику о таких изменениях в письменной форме.

7.8. Страховщик с согласия Страхователя/ Застрахованного лица использует факсимильное отображение (иное графическое воспроизведение) подписи уполномоченного представителя и печати Страховщика (в соответствии с пунктом 2 статьи 160 Гражданского кодекса Российской Федерации) для целей заключения Договора страхования (подписания Страхового полиса и приложений к нему), а также в иных случаях на условиях, установленных Правилами страхования.

#### Для сведения:

1. Памятка и Ключевой информационный документ не являются частью Договора страхования, носят справочный характер и приведены исключительно для разъяснения отдельных условий страхования. Заключая Договор страхования и оплачивая первый страховой взнос, Страхователь подтверждает получение Памятки и Ключевого информационного документа, а также ознакомление с их содержанием.
2. Со страховых выплат по Договорам добровольного личного страхования, предусматривающим выплаты на случай смерти, причинения вреда здоровью Страховщик не удерживает налог на доходы физических лиц

(п.3 ст. 213 Налогового Кодекса Российской Федерации). Размер страховой выплаты, подлежащий выплате в связи с наступлением страхового случая, будет равен сумме, определенной к выплате в соответствии с условиями Договора страхования и Правил страхования.

**от Страховщика:**

Управляющий директор – начальник

Управления по взаимодействию с

клиентами

ООО СК "Сбербанк страхование жизни"

Д.Е. Горшков, действующий

на основании доверенности

(аналог собственноручной подписи и печати)

от 15.12.2022 № Дов/170

образец