

СТРАХОВОЙ ПОЛИС «З@ЩИТА БЛИЗКИХ»

Настоящим Страховым полисом «З@щита близких», являющимся офертой (далее – Страховой полис), ООО СК «Сбербанк страхование жизни», именуемое в дальнейшем Страховщик, в соответствии со ст. 435 ГК РФ предлагает Страхователю заключить договор добровольного страхования от несчастных случаев на нижеследующих условиях (далее – Договор страхования).

Договор страхования составлен в виде электронного документа, подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика и считается заключенным на условиях, содержащихся в настоящем Страховом полисе и Правилах добровольного страхования от несчастных случаев «З@щита близких», утвержденных приказом Генерального директора ООО СК «Сбербанк страхование жизни» № 287 от 4 сентября 2014 года (далее – Правила страхования), включая Приложение № 1 к Правилам страхования, с момента уплаты Страхователем страховой премии в соответствии с условиями, содержащимися в Страховом полисе.

Условия, содержащиеся в Правилах страхования (в т.ч. в Приложении № 1 к Правилам) и не включенные в текст настоящего Страхового полиса, применяются к Договору страхования и обязательны для Страхователя (Выгодоприобретателя).

1. СТРАХОВЩИК

ООО СК «Сбербанк страхование жизни», лицензия на осуществление страхования С № 3692 77, выдана Банком России бессрочно, Адрес места нахождения (офис): 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г, Телефон: 8 800 555 55 95
Режим работы офиса: понедельник – пятница с 09.00 до 18.00 МСК

Банковские реквизиты: р/с № 40701810500020098846 в ОАО «Сбербанк России», к/с № 30101810400000000225 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России, БИК 044525225, ИНН 7744002123, КПП 775001001

2. СТРАХОВАТЕЛЬ

Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Дата рождения: _____

Паспорт (заменяющий его документ): _____

Адрес регистрации: _____

3. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА

3.1. Застрахованные лица определяется в порядке, установленном в настоящем разделе.

Стороны установили в качестве информации, достаточной для определения Застрахованного лица, сведения о нем согласно параметрам, указанным в Страховом полисе. При этом, Стороны считают условие Договора страхования о Застрахованном лице согласованным.

Застрахованным лицом будет являться не относящийся(еся) к категориям, указанным ниже в п. 3.2:

- Страхователь (как он определен в разделе 2 настоящего Страхового полиса) и
- любое лицо (без ограничения по количеству Застрахованных лиц), сведения о котором соответствуют следующим данным:
 - 3.1.1. Родство / состояние в браке лица со Страхователем соответствует указанному ниже в «Таблице Застрахованных лиц».
 - 3.1.2. Для целей определения Застрахованного лица по Договору страхования родство / состояние в браке лица со Страхователем устанавливается по состоянию на дату заключения Договора страхования (без учета последующих изменений гражданского состояния).

По каждой Программе страхования и по каждому риску в рамках соответствующей Программы Застрахованными могут быть только те лица, которые указаны в Таблице.

Таблица Застрахованных лиц

	Программа страхования «Супруги»	Программа страхования «Дети»	Программа страхования «Родители»
По рискам «Смерть от несчастного случая» и «Смерть вследствие авиа- или ж/д катастрофы»	Страхователь в возрасте от 18 (восемнадцати) полных лет до 65 (шестидесяти пяти) полных лет на дату заключения Договора страхования		
По риску «Травмы»	Страхователь в возрасте от 18 (восемнадцати) полных лет до 65 (шестидесяти пяти) полных лет и Супруг/супруга Страхователя в возрасте от 18 (восемнадцати) полных лет до 65 (шестидесяти пяти) полных лет на дату заключения Договора страхования	Ребенок/Дети Страхователя в возрасте от 2 (двух) полных лет до 24 (двадцати четырех) полных лет на дату заключения Договора страхования	Родители Страхователя в возрасте от 35 (тридцати пяти) полных лет до 75 (семидесяти пяти) полных лет на дату заключения Договора страхования

3.2. Застрахованными лицами не являются лица: 3.2.1. возраст которых не соответствует значениям, указанным в Таблице выше; 3.2.2. больные СПИДом или инфицированные вирусом иммунодефицита; 3.2.3. имеющие психические заболевания и/или расстройства; 3.2.4. состоящие на учете в наркологических и/или психоневрологических диспансерах.

4. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

4.1. Договор страхования заключается на случай наступления событий, указанных в Программе страхования (п. _____ Страхового полиса). Дополнительно к указанной в настоящем пункте Программе страхования

Договор страхования в отношении Страхователя заключен по следующим страховым рискам:

Страховой риск «Смерть от несчастного случая». Страховым случаем является смерть Страхователя в результате несчастного случая, наступившая в течение 180 (ста восемьдесят) календарных дней с даты несчастного случая (за исключением событий, перечисленных в п. 3.4. Правил страхования).

Страховой риск «Смерть вследствие авиа- или ж/д катастрофы». Страховым случаем является смерть Страхователя в результате Авиакатастрофы или Железнодорожной катастрофы, произошедшая в течение срока страхования (за исключением событий, перечисленных в п. 3.4. Правил страхования).

4.2. Описание Программ страхования (Договор страхования заключается только по Программе страхования, указанной в п. 4.1 настоящего Страхового полиса):

4.2.1. Программа страхования «Супруги»:

Страховой риск «Травмы». Страховым случаем является получение Страхователем и/или застрахованным Супругом/Супругой травмы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования (за исключением событий, перечисленных в п. 3.4. Правил страхования).

4.2.2. Программа страхования «Дети»:

Страховой риск «Травмы». Страховым случаем является получение застрахованным Ребенком травмы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования.

4.2.3. Программа страхования «Родители»:

Страховой риск «Травмы». Страховым случаем является получение застрахованным Родителем травмы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования.

4.3. Страховщик не заключает на условиях, содержащихся в Правилах страхования и Страховом полисе, Договоры страхования с одним и тем же лицом, когда суммарное значение страховых сумм по страховому риску «Травмы» по всем заключенным Страхователем Договорам страхования составляет более 500 000 (пятисот тысяч) рублей. Данное условие является существенным; оплата Страхователем Договора(ов) страхования, когда это приводит к превышению страховой суммы суммарного значения, указанного в настоящем пункте, не признается акцептом и такие Договоры страхования считаются не заключенными в виду несогласованности Сторонами существенных условий договора. В таком случае Страховщик производит возврат поступивших ошибочно денежных средств лицу, совершившему платеж, в порядке и сроки, предусмотренные Правилами страхования.

При этом Страховщик имеет право предложить заключение Договоров страхования на особых условиях.

4.4. **Исключения из страхового покрытия:** события, наступившие в результате и/или во время: 1) участия Застрахованного лица в столкновениях и иных приравняваемых к ним событиях, нарушениях общественного порядка, совершения Застрахованным лицом уголовного преступления, а также участия в террористических актах на стороне, явившейся инициатором вышеуказанных событий; 2) нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного опьянения при концентрации алкоголя 2 промилле и более. Данное исключение не применяется в отношении страхового риска «Смерть вследствие авиа- или ж/д катастрофы», а также когда событие наступило в результате дорожно-транспортного происшествия (далее ДТП), если во время ДТП Застрахованное лицо являлось пассажиром; 3) управления Застрахованным лицом транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, управления Застрахованным лицом транспортным средством без права на управление, либо когда Застрахованное лицо передало управление лицу, не имевшему права на управление транспортным средством, либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения; 4) пребывания в местах лишения свободы; 5) непосредственного участия Застрахованного лица в военных учениях, испытаниях военной техники в качестве военнослужащего либо гражданского служащего, а также исполнения Застрахованным лицом своих должностных и иных обязанностей на высоте, под землей, под водой, с радиацией, взрывчатыми веществами, огнем, хищными животными, включая работу по профессиям: сотрудник ОМОН/СОБР/ОДОН или иного специализированного подразделения МВД, сотрудник ГИБДД, дружинник, инкассатор, вооруженный охранник, телохранитель, спасатель, рабочий горнодобывающей, нефтяной, атомной, химической или сталелитейной промышленности, каскадер, испытатель, профессиональный пилот; 6) занятия Застрахованным лицом любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования, тренировки и сборы, а также занятия следующими видами спорта/увлечениями (вне зависимости от уровня): автоспорт и мотоспорт (включая любые соревнования на скорость), воздушные виды спорта (включая прыжки с парашютом), управление Застрахованным лицом летательным аппаратом, альпинизм, спелеотуризм, контактные и боевые единоборства, стрельба, подводное плавание, конный спорт, рафтинг, катание на водных мотоциклах; 7) профессионального или общего заболевания, травм или иных повреждений организма, имевшихся у Застрахованного лица до даты заключения Договора страхования; 8) в отношении страхового риска «Травмы» дополнительно к перечисленному не признаются страховыми случаями (исключения из страхового покрытия) события, указанные в Приложении № 1 к Правилам страхования в качестве исключений из страхового покрытия.

4.5. **Страховая сумма:**

Страховой риск	Страховая сумма
«Травмы»	рублей
«Смерть от несчастного случая»	рублей
«Смерть вследствие авиа- или ж/д катастрофы»	1 000 000 (Один миллион) рублей

4.6. **Страховой тариф: 0,9 % в год от страховой суммы по риску «Травмы».**

4.8. **Размер страховой премии:** рублей. Страховая премия уплачивается единовременно в рублях при заключении Договора страхования.

При согласии заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях Страхователь в течение 24 часов с момента направления Страховщиком настоящего Страхового полиса производит оплату страховой премии в полном объеме.

4.9. **Выгодоприобретателем** является Застрахованное лицо. В случае смерти Застрахованного лица - наследники Застрахованного лица.

4.10. **Срок действия Договора страхования:** 1 (один) год. Днем заключения Договора страхования является дата оплаты страховой премии.

Договор страхования вступает в силу на 15 (пятнадцатый) календарный день после его заключения. Страхование, обусловленное Договором страхования, распространяется на страховые случаи, произошедшие после вступления Договора страхования в силу и до момента окончания срока действия Договора страхования.

4.11. **Основания для отказа в страховой выплате:** 1) Произошедшее событие не является страховым случаем, т.е. не относится к событиям, на случай наступления которых был заключен Договор страхования (например, отнесено к исключениям из страхового покрытия (3.4. Правил страхования)); 2) Договор страхования не был заключен (например, ввиду несогласованности Сторонами его существенных условий согласно п. 4.3. настоящего Страхового полиса); 3) Событие произошло до начала или после окончания (в т.ч. досрочного) срока страхования; 4) Событие произошло с лицом, которое не является Застрахованным лицом по Договору страхования (в т.ч. с лицом из числа указанных в подп. 3.2. настоящего Страхового полиса); 5) Сумма страховой выплаты превышает установленный по Договору страхования лимит страхового обязательства (п. 8.6. Правил страхования). При этом, возможен частичный отказ в выплате пропорционально превышению

лимита; б) За страховой выплатой обратилось лицо, не имеющее право на ее получение; 7) по иным основаниям, предусмотренным п. 8.22 Правил страхования.

5. ДЕКЛАРАЦИЯ И СОГЛАСИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

Заклячая Договор страхования и оплачивая страховую премию:

5.1. Страхователь подтверждает свое ознакомление и согласие с условиями страхования, изложенными в настоящем Страховом полисе и Правилах страхования (в т.ч. в Приложении № 1 к Правилам), в частности, Страхователь подтверждает, что ознакомлен и согласен с тем, что Договор страхования заключается не одновременно по трем Программам страхования, а только по той Программе, которая была выбрана Страхователем и указана в п. 4.1 настоящего Страхового полиса, и только в отношении тех лиц, которые определены согласно п. 3.1. настоящего Страхового полиса в зависимости от Программы страхования. Страхователю разъяснены и понятны исключения из страхового покрытия, порядок определения размера страховой выплаты и установленные лимиты страхового обязательства, перечень оснований для отказа в страховой выплате и иные условия страхования.

5.2. Страхователь подтверждает, что ему разъяснены и понятны возрастные ограничения и иные параметры, установленные в разделе 3 настоящего Страхового полиса. При этом, Страхователь ознакомлен и понимает, что лица, не соответствующие установленным параметрам не являются Застрахованными лицами и у Страховщика не возникает обязанностей произвести страховую выплату при наступлении события с такими лицами.

5.3. Страхователь дает свое согласие на предоставление Страховщику любыми лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами, у которых Страхователь проходил лечение, находится или находился под наблюдением, сведений о факте обращения Страхователя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении. Страхователь уполномочивает Страховщика на получение сведений, составляющих врачебную тайну в любом виде и в любой форме (в т.ч. на получение справок, актов, заключений, результатов обследования).

5.4. Страхователь подтверждает свое ознакомление с целями и условиями обработки персональных данных (далее - ПДн), содержащимися в Правилах страхования. Акцептом настоящего Страхового полиса Страхователь также выражает свое согласие на использование его персональных данных в целях продвижения Страховщиком своих услуг на рынке путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, а также для осуществления информационного сопровождения в связи с оказанием страховой услуги (в т.ч. для смс-рассылок).

Заклячая Договор страхования, Страхователь дает согласие Страховщику на обработку ПДн в соответствии с положениями настоящего Страхового полиса и Правил страхования. Страхователь дает согласие Страховщику на обработку ПДн с целью трансграничной передачи (предоставления) иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ. Страхователь дает согласие поручить обработку его ПДн третьим лицам на основании заключенных Страховщиком с этими лицами договоров/соглашений (агентские, возмездного оказания услуг, о взаимном сотрудничестве, хранении, обеспечении конфиденциальности и безопасности и др.) в связи с предоставлением страховой услуги (далее - «Обработчики»). Страхователь дает согласие на передачу (предоставление) ПДн Обработчикам, а также иным третьим лицам, круг которых ограничен и определен опосредовано как лица, с которыми Страховщик вправе взаимодействовать в связи с исполнением Договора страхования (в т.ч. при рассмотрении страхового события).

Страхователь дает согласие на предоставление Страховщику любой информации/ сведений/ документов (в т.ч. данных о состоянии здоровья), связанных с оказанием страховой услуги, государственными органами, федеральными государственными учреждениями МСЭ и Фондом ОМС, медицинскими и иными учреждениями (организациями, государственными органами). Согласие действует в течение срока действия Договора страхования и еще шесть лет после его прекращения. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

5.5. Заклячая Договор страхования, Страхователь подтверждает, что не является иностранным публичным должностным лицом и/или родственником иностранного публичного должностного лица, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ. В ином случае Страхователь обязуется предоставить подтверждающие вышеназванные данные документы. Также Страхователь подтверждает, что Страхователь не имеет регистрации, места жительства / нахождения, счета в банке в государстве (на территории), которое (ая) не выполняет рекомендации ФАТФ. Кроме того, Страхователь подтверждает, что не является гражданином и (или) налоговым резидентом США; не имеет ни место рождения, ни адрес проживания (почтовый адрес) в США; не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. К Страховому полису прилагаются и являются неотъемлемой частью Договора страхования: Правила страхования (в т.ч. Приложение № 1 к Правилам).

6.2. Заклячая Договор страхования и оплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что Страховой полис и Правила страхования (в т.ч. Приложение № 1 к Правилам) Страхователем получены, с их условиями Страхователь ознакомлен и согласен.

от Страховщика:
Генеральный директор
М.Б. Чернин