

СТРАХОВОЙ ПОЛИС (ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ)

Серия _____ № _____ Дата заключения: «__» _____ 20__ г.

Настоящий документ (далее – Страховой полис) подтверждает заключение между Страхователем и Страховщиком Договора страхования жизни (далее – Договор страхования) на основании Правил страхования жизни «Защищенный заемщик», утвержденных приказом Генерального директора ООО СК «Сбербанк страхование жизни» № 143 от 13.11.2015 года (далее – Правила страхования), приложенных к Страховому полису. Положения, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст настоящего Страхового полиса, применяются к Договору страхования и обязательны для Страхователя / Застрахованного лица / Выгодоприобретателя.

1. СТРАХОВЩИК

ООО СК «Сбербанк страхование жизни», лицензия на осуществление страхования СЖ № 3692 (вид деятельности – добровольное страхование жизни), выдана Банком России без ограничения срока действия
 Адрес места нахождения (офис): 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г, Телефон: 8 800 555 55 95; сайт: www.sberbank-insurance.ru
 Режим работы офиса: понедельник – четверг с 09.00 до 18.00 МСК, пятница с 09.00 до 17.00 МСК
Банковские реквизиты: р/с № 40701810700020018846 в ПАО Сбербанк, к/с № 30101810400000000225 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России, БИК 044525225, ИНН 7744002123, КПП 775001001

2. СТРАХОВАТЕЛЬ / ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

2.1. По настоящему Договору страхования Застрахованным лицом является Страхователь, данные которого указаны ниже в п. 2.3 настоящего Полиса, при одновременном соблюдении следующих условий:

- 2.1.1. возраст Страхователя на момент заключения Договора страхования не менее 18 (восемнадцати) полных лет или на дату окончания срока действия Договора страхования – не более 55 (пятидесяти пяти) полных лет для женщин и 60 (шестидесяти) полных лет для мужчин;
- 2.1.2. Страхователь дееспособен, не имеет психических заболеваний и (или) расстройств;
- 2.1.3. Страхователь не состоит на учете в наркологических и/или психоневрологических и/или противотуберкулезных диспансерах;
- 2.1.4. Страхователь не является лицом, ранее перенесшим инсульт, инфаркт миокарда;
- 2.1.5. Страхователь не имеет следующих заболеваний: заболеваний сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, стенокардия, артериальная гипертензия (гипертония), порок сердца, нарушение ритма, атеросклероз, кардиосклероз), сахарного диабета, паралича, каких-либо заболеваний легких (за исключением острых респираторных заболеваний), головного мозга, печени (в том числе гепатита), желудочно-кишечного тракта (за исключением острых пищевых отравлений, гастрита), почек (за исключением мочекаменной болезни), эндокринной системы (за исключением хронического тиреозита, гипотиреоза), эпилепсии, заболеваний костно-мышечной системы (за исключением остеохондроза), заболеваний крови (за исключением железодефицитной анемии легкой степени);
- 2.1.6. Страхователь не болен СПИДом и не является носителем ВИЧ-инфекции, не обращался ранее за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа;
- 2.1.7. Страхователь не является инвалидом 1-й, 2-й или 3-ей группы, не имеет действующего направления на медико-социальную экспертизу;
- 2.1.8. Страхователь не является военнослужащим, а также лицом, должностные и иные обязанности которого связаны с опасной деятельностью (работа на высоте, под землей, под водой, с радиацией, взрывчатыми веществами, огнем, хищными животными; работа по профессиям: каскадер, профессиональный спортсмен (за исключением шахмат), испытатель, профессиональный пилот или член экипажа воздушного судна).

2.2. Страховщик не заключает на условиях, указанных в настоящем Страховом полисе, Договоры страхования в отношении лиц, не соответствующих условиям, указанным в п.п. 2.1.1 – 2.1.8 Страхового полиса. Данное условие является существенным условием Договора страхования. Если лицо, указанное в п. 2.3 Страхового полиса, не соответствует условиям, указанным в п.п. 2.1.1 – 2.1.8 Страхового полиса, Договор страхования является незаключенным ввиду несогласованности Сторонами существенных условий договора. В таком случае Страховщик производит возврат поступивших денежных средств лицу, совершившему платеж, в порядке и сроки, предусмотренные Правилами страхования.

2.3. Фамилия, имя, отчество: _____ Место рождения: _____
 Дата рождения: _____
 Реквизиты документа, удостоверяющего личность: _____
 Наименование: _____ Дата выдачи: _____
 Серия, номер: _____ Код подразделения (если имеется): _____
 Кем выдан: _____
 Адрес для направления корреспонденции: _____ 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. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ

Выгодоприобретателями являются: Банк до момента полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору; в случае полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору Выгодоприобретателем становится Страхователь (его наследники) с 00 часов 00 минут даты полного досрочного погашения.

4. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

- 4.1. **Страховые случаи:**
 - 4.1.1. Страховыми случаями являются следующие события (за исключением событий, перечисленных в п. 4.6 настоящего Полиса):
 - 4.1.1.1. Смерть Застрахованного лица (страховой риск «Смерть Застрахованного лица»);
 - 4.1.1.2. Установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу в течение срока действия Договора страхования инвалидности 1 или 2 группы (страховой риск «Инвалидность 1 или 2 группы Застрахованного лица»).
- 4.2. **Страховая сумма:** устанавливается единой по Договору страхования (совокупно по всем страховым рискам) и в первый день действия Договора страхования составляет _____ рублей. Страховая сумма изменяется в течение срока действия Договора страхования и во второй и последующий дни определяется в следующем порядке:

Страховщик: _____ /М.Б. Чернин/

 Страхователь: _____
 (подпись)

Во второй и последующие дни срока действия Договора страхования (кроме случаев полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору) страховая сумма равна сумме Задолженности Застрахованного лица по Кредиту, но не более 100% страховой суммы, установленной для первого дня действия Договора страхования. В случае полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору страховая сумма во второй и последующие дни срока действия Договора страхования не зависит от фактического размера задолженности и равна задолженности Страхователя на соответствующую дату согласно графику платежей, действующему на дату заключения Договора страхования.

4.3. **Страховой тариф:** _____ в год.

4.4. **Страховая премия:** _____ рублей. Страховая премия уплачивается одновременно за весь срок действия Договора страхования в день заключения Договора страхования. В случае, если страховая премия не будет оплачена в установленный Договором страхования срок, или будет оплачена в размере меньшем, чем указан в настоящем пункте, Договор страхования не вступает в силу, а поступившие денежные средства считаются ошибочно уплаченными и подлежат возврату Страхователю.

Договор страхования прекращается в случаях, установленных разделом 8 Правил страхования.

В частности, Договор страхования прекращается до истечения срока, на который он был заключен, в случае отказа Страхователя от Договора страхования в связи с полным досрочным исполнением обязательств перед Банком по Кредитному договору (полным досрочным погашением задолженности по Кредитному договору). При этом возврату подлежит часть уплаченной страховой премии пропорционально неисшедшему сроку действия Договора страхования.

4.5. **Срок действия Договора страхования:** с 00 ч 00 мин «_____» г. по 23 ч 59 мин «_____» г. при условии уплаты страховой премии в размере и в срок, указанные в настоящем Страховом полисе.

4.6. **Исключения из страхования:** исключениями из страхования являются события, наступившие в результате и/или во время: **1)** совершения Застрахованным лицом уголовного преступления; **2)** управления транспортным средством самим Застрахованным лицом или лицом, управление которому передано Застрахованным лицом, без права на управление транспортным средством данной категории и/или в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; **3)** нахождения застрахованного лица в состоянии алкогольного опьянения, наркотического или токсического опьянения (отравления) в результате употребления им наркотических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), за исключением случаев, когда событие наступило в результате противоправных действий третьих лиц или происшествий, наступление которых не является следствием действий Застрахованного лица; **4)** наличия заболевания СПИДом (ВИЧ-инфекцией), за исключением случаев, когда заражение ВИЧ-инфекцией произошло путем переливания крови, внутривенных/внутримышечных инъекций или трансплантации органов, а также за исключением случаев, когда ВИЧ-инфицирование произошло вследствие профессиональной (медицинской) деятельности Застрахованного лица; **5)** прохождения Застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах и учениях.

4.7. **Основания отказа в выплате:** Страховщик отказывает в страховой выплате по следующим основаниям: **1)** произошедшее событие не является страховым случаем, т.е. не относится к событиям, на случай наступления которых был заключен Договор страхования (например, событие отнесено к исключениям, указанным в п. 4.6 настоящего Полиса); **2)** Страховщик освобожден от страховой выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации; **3)** событие произошло не в течение срока действия Договора страхования (например, после прекращения Договора страхования в связи с исполнением Страховщиком своих обязательств в полном объеме); **4)** иные основания, предусмотренные п. 9.12. Правил страхования.

5. ДЕКЛАРАЦИЯ И СОГЛАСИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ / ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

Я, Страхователь и Застрахованное лицо, проставляя ниже свою подпись в Страховом полисе, даю согласие на назначение указанных в разделе 3 настоящего Страхового полиса Выгодоприобретателей, а также подтверждаю следующее:

5.1. Я ознакомлен и согласен с положениями, изложенными в настоящем Страховом полисе и Правилах страхования, экземпляры которых получил; при этом подтверждаю, что мне предоставлена вся необходимая и существенная информация о страховой услуге, в т.ч. связанная с заключением, исполнением и прекращением Договора страхования.

5.2. Я ознакомлен с тем, что страхование моей жизни и здоровья по Договору страхования является добровольным и не является обязательным условием предоставления банковских услуг.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ПОДПИСИ СТОРОН:

6.1. К Страховому полису прилагаются и являются неотъемлемой частью Договора страхования Правила страхования.

6.2. В случае спорных ситуаций положения настоящего Страхового полиса имеют приоритетную силу по отношению к Правилам страхования. Во всем, что не предусмотрено положениями настоящего Страхового полиса, стороны руководствуются Правилами страхования.

6.3. Никакие отметки (а также дополнения, исправления и т.п.), сделанные на Договоре страхования (Страховой полис и Приложения к нему) от руки не имеют юридической силы, если их верность не засвидетельствована собственноручными подписями Сторон и оригинальным оттиском печати Страховщика.

6.4. Подписывая настоящий Страховой полис, Страхователь подтверждает, что Правила страхования жизни «Защищенный заемщик», утвержденные приказом Генерального директора ООО СК «Сбербанк страхование жизни» № 143 от 13.11.2015 года, Страхователем получены, с их содержанием Страхователь ознакомлен и согласен.

Страховщик:

Генеральный директор
М.Б. Чернин

(аналог собственноручной подписи и печати)



Подпись, Ф.И.О. Страхователя

Добавлено примечание ([БЮГ1]): В АСБС должны быть настройки, чтобы указывалась дата, следующая за датой истечения срока действия предыдущего полиса при пролонгации, при заключении нового договора – только дата заключения.

Добавлено примечание ([БЮГ2]): Т.к. договор должен действовать 12 месяцев, здесь должны быть настройки для указания последнего дня 12-тимесячного срока, начинающего течь со дня, следующего за датой, указанной как дата начала срока действия договора в этом же пункте.

