

**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»
4. «Инвалидность I группы»
5. «Инвалидность I группы вследствие НС»
6. «Инвалидность I группы вследствие заболевания»

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

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

**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 - Страхователь/ Застрахованное лицо (а в случае его смерти – 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. По рискам «Смерть», «Смерть вследствие НС», «Смерть вследствие заболевания»: 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. По рискам «Инвалидность 1 группы», «Инвалидность 1 группы вследствие НС», «Инвалидность 1 группы вследствие заболевания»: документы, удостоверяющие факт и причину установления инвалидности, 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. 9.5.6 Правил страхования.

3. Дополнительно к документам, перечисленным в п.1-2, 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?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
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 непредоставления, 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*****:

Страховщику по адресу:	121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 3, корпус 1. Сайт: www.sberbank-insurance.ru
Кредитору по адресу:	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 https://www.sberbank.ru/ru/about/today/oib/

Раздел VII. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
2. 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;
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».

ПАМЯТКА К СТРАХОВОМУ ПОЛИСУ Серия _____ № _____ от _____ г.

УВАЖАЕМЫЙ КЛИЕНТ! ОБРАЩАЕМ ВАШЕ ВНИМАНИЕ НА СЛЕДУЮЩЕЕ:

1. Заключение Договора страхования жизни не является необходимым условием для выдачи кредита банком.
 2. Договор страхования заключается с ООО СК «Сбербанк страхование жизни», которое является Страховщиком. Обязательства по страховой выплате по Договору страхования несет Страховщик.
 3. Выгодоприобретателями являются: до момента выдачи кредита по Кредитному договору - Страхователь/Застрахованное лицо (а в случае его смерти – наследники Страхователя/Застрахованного лица); с момента выдачи кредита по Кредитному договору: ПАО Сбербанк, 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 договору¹ на Дату наступления страхового случая²; в остальной части (а также после полного досрочного погашения Задолженности по Кредитному договору) - Страхователь/ Застрахованное лицо (а в случае его смерти – наследники Страхователя/Застрахованного лица).
 4. Договор страхования носит долгосрочный характер и предусматривает обязательства Страхователя по регулярной оплате страховых взносов в течение длительного периода времени. Срок действия Договора страхования, порядок и сроки для оплаты страховых взносов указаны в Вашем Страховом полисе.
 5. При уведомлении Страховщика об отказе от Договора страхования:
 - до даты начала его действия, указанной в Страховом полисе - возврату подлежат уплаченные денежные средства в полном объеме;
 - до истечения 14 календарных дней с даты заключения Договора страхования (период охлаждения) - возврату подлежат уплаченные денежные средства в полном объеме в соответствии с подп. 4.14.2 Страхового полиса, при условии отсутствия в период действия Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая;
 - по истечении периода охлаждения в связи с полным досрочным погашением задолженности по Кредитному договору или в связи с тем, что в течение 2 месяцев с даты оплаты первого страхового взноса не был выдан кредит, а также в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре добровольного страхования заемщика при предоставлении потребительского кредита - возврату подлежит часть уплаченных денежных средств в размере, определяемом по формуле, указанной в подп. 4.14.3 Вашего Страхового полиса, при условии отсутствия в период действия Договора событий, имеющих признаки страхового случая.
 6. Для возврата денежных средств в указанных выше случаях Вам необходимо предоставить Страховщику письменное заявление об отказе от Договора страхования по установленной форме³, оригинал или надлежащим образом заверенную копию документа, удостоверяющего Вашу личность, а для последнего случая, указанного в п. 5 Памятки –документы, подтверждающие полное досрочное погашение задолженности по Кредитному договору или тот факт, что в течение 2 месяцев с даты оплаты первого страхового взноса не был выдан кредит по Кредитному договору. Для ускорения рассмотрения рекомендуем предоставлять копию Договора страхования и документов, подтверждающих оплату страховых взносов.
- Заявление и вышеуказанные документы Вы можете передать Страховщику (лично или посредством почтовой связи) или его уполномоченному представителю (лично в отделении ПАО Сбербанк, имеющем соответствующую зону обслуживания). Возврат денежных средств производится Страхователю/Застрахованному лицу в срок, не превышающий 7 (Семь) рабочих дней (если иной срок для возврата не установлен действующим законодательством Российской Федерации), с даты получения Страховщиком всех необходимых документов.
7. Адреса⁴, по которым осуществляется прием документов при расторжении Договора страхования или наступлении событий, имеющих признаки страхового случая:
 - отделения ПАО Сбербанк, имеющие соответствующую зону обслуживания;
 - 121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 3, корпус 1.Телефон круглосуточного Контакт-Центра, указан в Страховом полисе.

¹ Задолженность по Кредитному договору - остаток задолженности перед Банком, подлежащий возврату Страхователем/Застрахованным лицом, включающий в себя задолженность по кредиту и начисленные в соответствии с условиями Кредитного договора проценты за пользование кредитом (за исключением неустоек, штрафов и пени).

² Дата страхового случая – дата, определенная в Правилах страхования № 0050.СЖ.01.00 (приложены к страховому полису) как дата страхового случая для каждого из страховых рисков, предусмотренных Договором страхования.

³ Образцы заявлений можно найти на официальном сайте Страховщика в сети Интернет, получить в офисе Страховщика или в отделении ПАО Сбербанк, имеющем соответствующую зону обслуживания.

⁴ 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».

СТРАХОВОЙ ПОЛИС (ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ)

Серия _____ № _____ Дата заключения и вручения (принятия): _____ г

Настоящим Страховым полисом, 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 жизни на нижеследующих условиях (далее – Договор страхования). Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Страхового полиса (оферты), подписанного Страховщиком, выданного Страхователю Страховщиком. На основании ст. 435, 438 и п. 2 ст. 940 ГК РФ акцептом настоящего Страхового полиса (оферты) считается принятие Страхового полиса и уплата первого страхового взноса в дату вручения Страхового полиса. Договор страхования заключается 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), приложенных к Страховому полису. Условия, 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

Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания «Сбербанк страхование жизни» (ООО СК «Сбербанк страхование жизни»), лицензия на осуществление страхования СЖ № 3692 (вид деятельности – добровольное страхование жизни), выдана Банком России без ограничения срока действия

Адрес (офис Страховщика): 121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 3, корпус 1

Телефон круглосуточного Контакт-Центра: 900 (бесплатный номер для звонков с мобильных по России) или +7 (495) 500 55 50 (номер для звонков из любой точки мира; бесплатный по Москве, платный в иных случаях).

сайт: www.sberbank-insurance.ru;

Режим работы офиса: понедельник – пятница с 08.00 до 20.00 МСК

Банковские реквизиты: р/с № 40701810400020000219 в ПАО Сбербанк, к/с № 30101810400000000225 в ГУ Банка России по ЦФО, БИК 044525225, ИНН 7744002123, КПП 773001001

2. СТРАХОВАТЕЛЬ / ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____ Место рождения: _____

Гражданство: _____ ИНН: _____ СНИЛС: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность

Наименование: _____ Дата выдачи: _____

Серия, номер: _____ Код подразделения: _____

Кем выдан: _____

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. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ

- до момента выдачи кредита по Кредитному Договору – Страхователь/Застрахованное лицо (а в случае его смерти – 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

Страховщик: _____ /Д.Е. Горшков/

наступления страхового случая (как эти термины определены Правилами страхования); в остальной части (а также после полного досрочного погашения Задолженности по Кредитному договору) - Страхователь/Застрахованное лицо (а в случае его смерти - 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»);

4.1.4. установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу в течение срока страхования инвалидности 1 группы (страховой риск «Инвалидность 1 группы»);

4.1.5. несчастный случай, произошедший с Застрахованным лицом в течение срока страхования и повлекший установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу инвалидности 1 группы после окончания срока страхования и в срок не более 1 (Одного) года с даты несчастного случая (страховой риск «Инвалидность 1 группы вследствие НС»);

4.1.6. диагностирование в течение срока страхования впервые в жизни у Застрахованного лица заболевания, повлекшего установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу инвалидности 1 группы после окончания срока страхования и в срок не более 1 (Одного) года с даты диагностирования заболевания (страховой риск «Инвалидность 1 группы 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 лицу, совершившему платеж, в порядке и сроки, предусмотренные Правилами страхования.

4.4. **Размер страхового взноса**, подлежащий уплате **за каждый следующий период страхования**, начиная со второго, устанавливается равным произведению страховой суммы, установленной на следующий период страхования, на страховой тариф, установленный для соответствующего периода страхования в п.4.5. Страхового полиса.

4.5. **Страховой тариф** устанавливается на каждый период страхования:

Периоды страхования и страховой тариф в год (%)									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30

4.6. **Страховая сумма:** устанавливается единой по Договору страхования (совокупно по всем страховым рискам) и **на первый период страхования** составляет _____ руб.

Страховая сумма изменяется в течение срока действия Договора страхования и на второй и последующий

Страховщик: _____ /Д.Е. Горшков/

периоды определяется в следующем порядке:

4.6.1. На каждый следующий период страхования, начиная со второго, страховая сумма устанавливается равной сумме, о которой Страхователь/Застрахованное лицо или Выгодоприобретатель проинформировали Страховщика как о сумме фактической задолженности по Кредитному Договору в порядке и сроки, которые указаны в п.4.8. Страхового полиса, но не более страховой суммы, установленной на первый период страхования, при условии заключения дополнительного соглашения к Страховому полису, сформированного Страховщиком на основании полученной информации и предусмотренного п.4.9 Страхового полиса (далее – Дополнительное соглашение).

4.6.2. В случае, если Страхователь/Застрахованное лицо или Выгодоприобретатель не проинформировали Страховщика о сумме задолженности по Кредитному Договору, или проинформировали в ином порядке или позднее срока, которые указаны в п.4.8. Страхового полиса, или сформированное на основании информации, полученной в порядке и сроки, указанные в п.4.8. Страхового полиса, Дополнительное соглашение не было заключено на изложенных в нем условиях, то страховая сумма на соответствующий период страхования устанавливается равной страховой сумме, установленной для предшествующего ему периода страхования.

4.7. В случае, указанном в п.4.6.2 Страхового полиса, размер страховой суммы, определенный согласно п.4.6.2 Страхового полиса и установленный на следующий период страхования, может быть уменьшен Страхователем/Застрахованным лицом, но не меньше остатка задолженности по Кредитному договору на дату уплаты страхового взноса, путем уплаты страхового взноса за соответствующий период страхования в размере меньшем, чем взнос, рассчитанный в соответствии с п.4.4 Страхового полиса. В этом случае страховая сумма на соответствующий период страхования, за который уплачен страховой взнос в меньшем размере, устанавливается равной результату деления уплаченного страхового взноса на страховой тариф, установленный для соответствующего периода страхования в п.4.5. Страхового полиса.

4.8. Информация о сумме задолженности по Кредитному Договору в целях установления страховой суммы на следующий период страхования предоставляется Страхователем/Застрахованным лицом или Выгодоприобретателем Страховщику не ранее, чем за 30 дней до окончания оплаченного периода страхования, в том числе, путем направления заявления об изменении размера страховой суммы на следующий период страхования. Информация о сумме задолженности по Кредитному Договору должна быть предоставлена в предусмотренном настоящим пунктом порядке не позднее даты, предшествующей дате, установленной в п.4.2 Страхового полиса для уплаты страхового взноса за соответствующий период страхования, указанный в п.4.5 Страхового полиса.

4.9 После предоставления информации о сумме задолженности по Кредитному договору, Страховщик направляет Страхователю/Застрахованному лицу, используя любой из доступных способов взаимодействия, указанных в п.7.4. Страхового полиса, Дополнительное соглашение в виде электронного документа, подписанного электронной подписью Страховщика, или бумажного документа, подписанного с использованием факсимильного воспроизведения печати и подписи уполномоченного представителя Страховщика, выполненного с помощью средств механического или иного копирования, с указанием страховой суммы на следующий период страхования и размера очередного страхового взноса за соответствующий период страхования, рассчитанного в соответствии с условиями п.4.4. Страхового полиса.

4.10. **Срок действия Договора страхования:** с 00 ч 00 мин _____ г. по 24 ч 00 мин _____ г. при условии уплаты страховых взносов за каждый период страхования в соответствии с условиями и в сроки, указанные в Страховом полисе.

4.11. Стороны пришли к соглашению, что срок действия Договора страхования и срок действия страхования, обусловленного Страховым полисом, могут не совпадать.

4.12. Настоящий Договор страхования включает в себя «___» периода(-ов) страхования. Продолжительность каждого периода составляет 1 год.

4.13. На момент заключения Договора страхования действует «1 (Первый)» период страхования, который длится с _____ г. по _____ г. Срок действия каждого последующего периода страхования начинается с даты, следующей за датой окончания предыдущего периода страхования.

4.14. **Договор страхования прекращается** до истечения срока, на который он был заключен в случае:

4.14.1. отказа Страхователя/Застрахованного лица от Договора страхования до начала срока действия Договора страхования. При этом возврату подлежат уплаченные денежные средства в полном объеме;

4.14.2. отказа Страхователя/Застрахованного лица от Договора страхования до истечения 14 (Четырнадцать) календарных дней со дня, следующего за днем заключения Договора страхования («период охлаждения») при условии отсутствия в период действия Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая. При этом, если последний день периода охлаждения приходится

на нерабочий/праздничный день, днем окончания периода охлаждения считается ближайший следующий за ним рабочий день. Возврату подлежат уплаченные денежные средства в полном объеме. При одностороннем отказе Страхователя/Застрахованного лица от Договора страхования в течение периода охлаждения применяются последствия, предусмотренные в п.8.3 Правил страхования. При этом, в случаях, когда Страхователь является физическим лицом, данные условия обеспечивают выполнение Указания Банка России от 20.11.2015 № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования» и Страхователь вправе выбрать форму расчетов согласно п. 8 данного Указания;

4.14.3. отказа Страхователя/Застрахованного лица от Договора страхования по истечении «периода охлаждения» и при условии отсутствия в период действия Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая в следующих случаях:

- в связи с полным досрочным исполнением обязательств по Кредитному Договору (полным досрочным погашением задолженности по Кредитному Договору);
- в связи с тем, что в течение 2 (двух) месяцев с даты оплаты первого страхового взноса по Договору страхования не был выдан кредит по Кредитному Договору;
- в случае непредоставления либо предоставления Страхователю/Застрахованному лицу неполной или недостоверной информации о договоре добровольного страхования заемщика при предоставлении потребительского кредита (в т.ч. о его условиях и рисках, связанных с его исполнением) в соответствии с требованиями к объему, содержанию, а также к форме, способу и порядку предоставления такой информации, установленными Указанием Банка России от 17.05.2022 г. № 6139-У).

При этом возврату подлежит часть уплаченных денежных средств за период страхования, в котором происходит прекращение Договора страхования, в размере, определяемом по следующей формуле:

$P_{\text{упл}} - (P_{\text{уст}} * T_1 / N)$, где:

$P_{\text{упл}}$ – уплаченный страховой взнос за период страхования, в котором происходит прекращение Договора страхования,

$P_{\text{уст}}$ – страховой взнос, установленный Договором страхования за тот период страхования, в котором происходит прекращение Договора страхования (уплаченный страховой взнос в соответствии с условиями п. 4.7 Страхового полиса также считается страховым взносом, установленным Договором страхования),

N – количество дней в том периоде страхования, в котором происходит прекращение Договора страхования,

T_1 – количество дней действия того периода страхования, в котором происходит прекращение Договора страхования, до дня, предшествующего дате прекращения (включительно).

4.14.4. договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай, в частности, если наступила смерть Застрахованного лица по причинам иным, чем страховой случай. При этом возврату подлежит часть уплаченных денежных средств за период страхования, в котором происходит прекращение Договора страхования, в размере, определяемом по формуле, указанной в п.4.14.3 Страхового полиса. Возврат производится в течение 7 (Семи) календарных дней с момента получения Страховщиком документов согласно п. 8.10 Правил страхования;

4.14.5. отказа Страховщика от Договора страхования в связи с тем, что оплата очередного страхового взноса не произведена в срок, установленный Договором страхования, или произведена в меньшем размере, чем установлен Договором страхования, Страховщик направляет соответствующее письменное уведомление Страхователю с указанием даты, с которой Договор страхования будет считаться расторгнутым (прекращенным). Страховщик имеет право в таком уведомлении предусмотреть, что Договор страхования будет считаться расторгнутым (прекращенным) с даты, указанной в уведомлении, если до этой даты не будет внесен очередной страховой взнос, внесение которого было просрочено или произведено не в полном объеме.

4.15. Возврат страховой премии при досрочном прекращении Договора страхования в соответствии с п.4.14.2-4.14.3 Страхового полиса, осуществляется в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления, а также иных документов, указанных п.8.10. Правил страхования.

4.16. **Страховая выплата** по страховым случаям, указанным в настоящем Страховом полисе, производится единовременно в порядке и размере, установленном в разделе 9 Правил страхования, в денежной форме (в рублях).

4.17. **Основания отказа в выплате:** 1) 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); 2) событие произошло не в течение срока действия Договора страхования (например, после прекращения Договора страхования в связи с исполнением Страховщиком своих обязательств в полном объеме); 3) событие произошло с лицом, которое не является Застрахованным лицом по Договору страхования; 4) за страховой выплатой обратилось лицо, не имеющее право на ее получение; 5) договор страхования не вступил в силу или не был заключен (например, ввиду несогласованности Сторонами его существенных условий); 6) по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации (в т.ч. когда Страховщик освобожден от страховой выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации).

4.18. Информация о порядке рассмотрения споров, связанных с Договором страхования, в т.ч. о способах направления обращений в рамках внесудебного разрешения споров со Страховщиком, о финансовом уполномоченном (если спор относится к категории споров, для которой законодательством РФ предусмотрено обязательное досудебное урегулирование финансовым уполномоченным), размещена на официальном сайте в сети «Интернет» по ссылке <https://sberbank-insurance.ru/about>.

5. ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ / ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

Заклячая 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 страхования⁵:

5.2.1. является инвалидом 2-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 признаются страховыми случаями следующие события: наступление смерти или установление инвалидности, произошедшие 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 наступившие 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;

⁵Период 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.

Страховщик: _____ /Д.Е. Горшков/

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 страховой услуги. Бенефициарным владельцем⁶ является Страхователь/Застрахованное лицо;

5.9. подтверждает, что имеет стабильное финансовое положение и положительную деловую репутацию;

5.10. подтверждает, что вся указанная в данном Страховом полисе информация является полной и достоверной.

6. СОГЛАСИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

6.1. **Заключая Договор страхования и оплачивая первый страховой взнос, Страхователь/Застрахованное лицо (далее - субъект ПДн) дает согласие ООО СК «Сбербанк страхование жизни»,** адрес: 121170, г. Москва, ул. Поклонная, д. 3, корпус 1 (далее Страховщик):

6.1.1. на обработку (включая операции сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (предоставления, доступа), блокирования, удаления, уничтожения, совершаемых с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации) персональных данных, указанных в настоящем Страховом полисе, а также нижеперечисленных, в целях: реализации процесса взаимодействия с субъектом персональных данных, в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, по вопросам оказания и/или продвижения страховых услуг Страховщика; контроля и оценки качества обслуживания; заключения договора страхования (включая оценку страхового риска), изменения, исполнения и его прекращения:

дата и место рождения (с указанием страны); возраст; пол; семейное положение; страна проживания; гражданство; сведения о профессиональной занятости (в том числе сведения о статусе ИП, владении бизнесом); адрес места жительства/пребывания/фактического проживания/почтовый адрес; контактная информация; сведения о состоянии здоровья, диспансерном учете (наблюдении) и образе жизни (в том числе о наличии опасных увлечений, занятии спортом, о заболеваниях и обращениях за медицинской помощью); сведения о планах выехать за пределы Российской Федерации; сведения о планах посетить места вооруженных конфликтов; сведения о наличии инвалидности и оснований ее установления, наличии направления на МСЭ; сведения о нахождении под следствием, привлечении к уголовной ответственности; сведения о наличии несчастных случаев; сведения о наличии договоров личного страхования и их условиях, а также страховых случаях по таким договорам; сведения о финансовом положении и наличии иждивенцев, банковские реквизиты; персональные данные, получение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации;

6.1.2. на поручение обработки, передачу персональных данных:

- страховому агенту в части сбора и предоставления их Страховщику в целях принятия решения о заключении (в том числе оценки страхового риска), исполнения, изменения, прекращения договора страхования;

- **ПАО Сбербанк** (ОГРН: 1027700132195, адрес: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19) в целях реализации процесса взаимодействия со Страхователем, в том числе, путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, по вопросам оказания и/или продвижения своих товаров (работ, услуг) и страховых услуг Страховщика, содействия Страхователю в оформлении Страхового полиса с использованием автоматизированных систем Банка, в том числе Системы «Сбербанк Онлайн» и/или «СБОЛ.ПРО», хранения в системах Банка Страхового полиса;

- **АО "Интеркомп"** (ОГРН: 1067746798008) (адрес: 119435, Россия, г. Москва, муниципальный округ Хамовники вн.тер.г., Большой Саввинский пер., д. 12, стр. 6, этаж 2, помещ. 1а) в целях исполнения заключенного ООО СК «Сбербанк страхование жизни» договора страхования, изменения, прекращения договора страхования, принятия решения по событию, имеющему признаки страхового случая, по которому субъект персональных данных будет являться Застрахованным лицом/Страхователем/Выгодоприобретателем;

- **иным третьим лицам**, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Страховщика и

⁶ Бенефициарный владелец – физическое лицо, которое имеет возможность контролировать действия клиента. Бенефициарным владельцем клиента - физического лица считается это лицо, за исключением случаев, если имеются основания полагать, что бенефициарным владельцем является иное физическое лицо.

Страховщик:  /Д.Е. Горшков/

/ 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», размещенными 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 состояния, иных органов / организаций / учреждений, располагающих такой информацией. Кроме того, Страхователь/Застрахованное лицо согласен, что получение Страховщиком сведений о нем, в том числе составляющих врачебную тайну, может осуществляться в любом виде, в любой форме (в том числе в форме справок, актов, заключений, результатов обследований), в любое время, в том числе в случае его смерти.

6.3. Страхователь/Застрахованное лицо подтверждает, что не является публичным должностным лицом (в том числе: иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, 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, государственной корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ), а также супругом (-ой) и/или родственником такого публичного должностного лица. В ином случае Страхователь/Застрахованное лицо обязуется предоставить подтверждающие вышеназванные данные

документы и / или сведения (в т.ч. об адресе работодателя, степени родства либо статусе по отношению к публичному должностному лицу (с учетом того, что применимо)). Кроме того, Страхователь/Застрахованное лицо подтверждает, что не имеет регистрации, места жительства / нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое (-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ (Группа разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (The Financial Action Task Force, FATF)). Также Страхователь/Застрахованное лицо подтверждает, что не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза; что целью установления им деловых отношений со Страховщиком является получение страховой услуги на длительной основе.

6.4. Заключая Договор страхования, а равно совершая любое действие, свидетельствующее о волеизъявлении (об акцепте и (или) оферте настоящего документа), в частности, осуществляя оплату первого страхового взноса Страхователь/Застрахованное лицо добровольно выражает свою волю на присоединение к СОГЛАШЕНИЮ «О ПОРЯДКЕ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ С КЛИЕНТАМИ ООО СК «СБЕРБАНК СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ» ПО УДАЛЕННЫМ КАНАЛАМ ОБСЛУЖИВАНИЯ», размещенному на официальном интернет-сайте ООО СК «Сбербанк страхование жизни» по адресу <https://www.sberbank-insurance.ru>, подтверждает, что ознакомлен с текстом указанного выше Соглашения ЭДО, понимает его содержание и принимает все его условия без каких-либо оговорок.

6.5. Страхователь /Застрахованное лицо разрешает ООО СК «Сбербанк страхование жизни» предоставлять ПАО Сбербанк информацию о наличии договоров личного страхования, заключенных между Страхователем и ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (далее в настоящем абзаце – «договоры Страхователя»), и их условиях, о прекращении / изменении договоров Страхователя, а также информации, вытекающей из таких договоров, включая информацию, составляющую тайну страхования, в целях оказания ПАО Сбербанк Страхователю услуги по предоставлению информации, связанной с договорами Страхователя, в Системе «Сбербанк Онлайн» и/или Системе «Мобильное рабочее место работника ПАО Сбербанк» (если Страхователь является пользователем таких Систем).

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

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

7.2. 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.

7.3. 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.

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 предоставлена 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 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
от 15.12.2022 № Дов/170



(аналог собственноручной подписи и печати)