

**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» № 80 от 31 мая 2016 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 – пятница с 08.00 до 20.00 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 тиреоидита, 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:

Дата рождения:

Место рождения:

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование:

Дата выдачи:

Серия, номер:

Код подразделения (если имеется):

Кем выдан:

Страховщик: _____ /М.Б. Чернин/

Страхователь: _____

(подпись)

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:

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 единовременно 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.

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.

Договор страхования прекращается в случаях, установленных разделом 8 Правил страхования. В частности, Договор страхования прекращается до истечения срока, на который он был заключен:

4.5.1. в случае отказа Страхователя от Договора страхования до его вступления в силу. При этом возврату подлежит уплаченная страховая премия в полном объеме;

4.5.2. в случае отказа Страхователя от Договора страхования после его вступления в силу до истечения 5 (пяти) рабочих дней с даты заключения Договора страхования. При этом подлежит выплате выкупная сумма при условии отсутствия в период действия Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая, в размере, определяемом по следующей формуле:

$(1 - (\text{количество дней действия Договора страхования}) / (\text{срок действия Договора страхования})) * \text{Страховая премия};$

4.5.3. в случае отказа Страхователя от Договора страхования после его вступления в силу в связи с полным досрочным исполнением обязательств перед Банком по Кредитному договору (полным досрочным погашением задолженности по Кредитному договору). При этом подлежит выплате выкупная сумма в размере, определяемом по следующей формуле:

$(1 - (\text{количество дней действия Договора страхования}) / (\text{срок действия Договора страхования})) * \text{Страховая премия} * (1-50\%).$

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 отравления,

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» № 80 от 31 мая 2016 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