

Сведения, указанные в этом разделе, являются существенными для заключения Договора страхования. Сообщение заведомо ложных сведений может повлечь непризнание события, произошедшего с Застрахованным, страховым случаем, а также может стать основанием для признания Договора страхования незаключенным/недействительным.

Ответьте, пожалуйста, «Да» или «Нет» на следующие вопросы. Если хотя бы в одном ответе будет отмечено поле «Да», то полис не может быть оформлен.

1. Имеются ли у Вас онкологические заболевания, заболевания, вызванные воздействием радиации, СПИДом или другие заболевания, связанные с вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ)?
2. Состоите ли Вы на учете в наркологическом, психоневрологическом, туберкулезном диспансере?
3. Являетесь ли Вы инвалидом 1-й, 2-й или 3-ей группы или имеете ли Вы действующее направление на медико-социальную экспертизу либо рекомендации врача о прохождении медико-социальной экспертизы?
4. В течение последних 5(пяти) лет у Вас имелись какие-либо из перечисленных далее заболеваний (и/или проходили ли Вы в связи с ними лечение в течение последних 5 (пяти) лет): заболевания сердечно-сосудистой системы (инфаркт миокарда, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, артериальная гипертензия (гипертония), порок сердца, нарушение ритма, инсульт, атеросклероз, кардиосклероз), желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка или 12-перстной кишки, колит, панкреатит, болезнь Крона), сахарный диабет, паралич, какие-либо заболевания легких (за исключением острых респираторных заболеваний, бронхита), головного мозга, печени (в том числе гепатита), почек (за исключением мочекаменной болезни), эндокринной системы (за исключением хронического тиреоидита, гипотиреоза), эпилепсия, психические расстройства, заболевания костно-мышечной системы (за исключением остеохондроза), заболевания крови (за исключением железодефицитной анемии легкой степени)?
5. Намереваетесь ли Вы путешествовать в зоны вооруженных конфликтов?
6. Имеются ли у Вас заключенные с ООО СК «Сбербанк страхование жизни» договор(ы) страхования жизни «Защищенный заемщик» или иные договоры страхования жизни со страховыми рисками «Инвалидность 1 или 2 группы Застрахованного лица» и «Смерть Застрахованного лица», и(или) обращались ли Вы с заявлением о заключении такого(их) договора(ов) страхования жизни, совокупная страховая сумма по которым при сложении со страховой суммой по настоящему Договору страхования превышала бы 10 000 000 (Десять миллионов) рублей? Примечание: Если срок действия указанных выше иных договоров страхования истекает не менее, чем за 1 (один) день до начала срока страхования по новому (данному) договору, то следует отметить «нет».
7. Являетесь ли Вы Застрахованным лицом в ООО СК «Сбербанк страхование жизни»: а) по договору (полису) страхования жизни и/или от несчастных случаев и болезней, помимо указанных в вопросе №6 (а именно, помимо заключенных с ООО СК

«Сбербанк страхование жизни» договора(ов) страхования жизни «Защищенный заемщик» или иных договоров страхования жизни со страховыми рисками «Инвалидность 1 или 2 группы Застрахованного лица» и «Смерть Застрахованного лица»); б) согласно заявлению на страхование жизни и/или от несчастных случаев и болезней, находящемуся в процессе рассмотрения/оформления договора (кроме данного договора)?