

Дополнение к Страховому полису (Договору страхования жизни) «Первый капитал»

Настоящий документ (далее – «Дополнение») представляет собой одностороннюю сделку, которая создает для Общества с ограниченной ответственностью Страховой компании «Сбербанк страхование жизни» (далее – «Страховщик») следующие дополнительные обязанности по договору страхования, заключенному после 31 мая 2016 года Страховщиком с нижеуказанным Страхователем в соответствии с Условиями договора страхования жизни «Первый капитал» (далее – «Договор страхования»):

1. При отказе Страхователя от Договора страхования до начала его действия, Страховщик обязуется вернуть Страхователю уплаченные денежные средства (при наличии). В таком случае Договор страхования считается не вступившим в силу и страховые выплаты по нему не осуществляются.

2. Возврат денежных средств в случае, предусмотренном в п. 1 Дополнения, осуществляется на основании письменного обращения Страхователя (с указанием всех необходимых для перечисления реквизитов) в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком указанного обращения.

При этом, если оплата производилась в рублях:

2.1. возврат денежных средств производится в рублях;

2.2. если страховая премия (ее часть) установлена Договором страхования в иностранной валюте, возврату подлежит оплаченная Страхователем сумма в рублях.

3. Никакие отметки (а также дополнения, исправления и т.п.), сделанные на Дополнении от руки, не имеют юридической силы, если их верность не засвидетельствована собственноручной подписью уполномоченного представителя и оригинальным оттиском печати Страховщика.

Генеральный директор
М.Б.Чернин



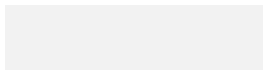
(подпись представителя Страховщика, м.п.)

По настоящему Дополнению Страхователь вправе вернуть уплаченные денежные средства при отказе от Договора страхования до начала его действия.

ВАЖНО! Договор страхования начинает действовать через несколько дней после его заключения (в любом случае не ранее, чем через 5 рабочих дней).

Дата, с которой Договор страхования начинает действовать, указана в Страховом полисе.

Проставляя ниже свою подпись, Страхователь подтверждает, что при заключении Договора страхования получил Дополнение, ознакомлен с его содержанием и своими правами по нему.



(подпись)

(фамилия, инициалы Страхователя)