

**СОГЛАШЕНИЕ**

Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания «Сбербанк страхование жизни», именуемое в дальнейшем «Страховщик», в лице Заместителя Генерального директора Гамова Антона Игоревича, действующего на основании доверенности № 144 от 08.08.2016, с одной стороны, и \_\_\_\_\_

(указывается Ф.И.О. полностью)

(указываются наименование, серия, номер документа, удостоверяющего личность, а также дата его выдачи и наименование выдавшего органа)

(указывается адрес места жительства (адрес регистрации))

(далее – «Страхователь»), с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящее Соглашение о расторжении Договора страхования № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.20\_\_г. (далее – «Соглашение» и «Договор страхования» соответственно) о нижеследующем:

**1.** Стороны договорились расторгнуть Договор страхования с даты, определяемой в нижеследующем порядке (последний день действия Договора страхования):

**1.1.** в случае прекращения Договора страхования в связи обстоятельствами, указанными в подп. 3.1. или подп. 3.2. настоящего Соглашения, когда Страховщик получил настоящее Соглашение и подтверждающие документы (если предусмотрены), в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента подписания Страхователем настоящего Соглашения, Договор считается прекращенным в дату подписания Страхователем настоящего Соглашения;

**1.2.** в случае прекращения Договора страхования в связи с обстоятельствами, указанными в подп. 3.1. и подп. 3.2. настоящего Соглашения, когда Страховщик получил настоящее Соглашение и подтверждающие документы (если предусмотрены), по истечении 10 (десяти) рабочих дней с момента подписания Страхователем настоящего Соглашения, Договор считается прекращенным в дату, указанную на регистрационной отметке Страховщика о поступлении в его адрес настоящего Соглашения и последнего из всех необходимых подтверждающих документов (если предусмотрены);

**1.3.** в случае прекращения Договора страхования в связи с обстоятельствами, указанными в подп. 3.3. настоящего Соглашения, Договор страхования считается расторгнутым с даты, когда такие обстоятельства стали известны Страховщику (с момента получения Страховщиком последнего из всех необходимых документов), по соглашению Сторон. При этом срок страхования считается прекращенным с момента начала его исчисления.

Подписывая настоящее Соглашение, Страхователь подтверждает свое ознакомление и согласие с тем, что события, произошедшие после прекращения срока страхования, не могут являться страховыми случаями и страховая выплата по ним не может быть произведена.

**2.** Страховая премия (ее часть) подлежит возврату в следующих случаях и размере:

**2.1.** в случае прекращения Договора страхования в связи с обстоятельствами, указанными ниже в подп. 3.1., если последний день действия Договора страхования приходится на период до истечения 21 (двадцати одного) календарного дня с момента заключения Договора страхования, а также в случае прекращения Договора страхования в связи с обстоятельствами, указанными ниже в подп. 3.2, Страховщик производит возврат части страховой премии пропорционально неистекшему сроку страхования в соответствии с п. 4 настоящего Соглашения;

**2.2.** в случае прекращения Договора страхования в связи с обстоятельствами, указанными в подп. 3.3. настоящего Соглашения, Страховщик производит возврат страховой премии в полном объеме в соответствии с п. 4 настоящего Соглашения;

**2.3.** в случаях, не указанных в подп. 2.1. и 2.2. настоящего Соглашения, страховая премия (ее часть) не подлежит возврату.

**3.** Договор страхования прекращается досрочно по соглашению Сторон в связи с одним из следующих обстоятельств (нужное отметить ):

**3.1.**  по инициативе Страхователя;

**3.2.**  в связи с досрочным исполнением обязательств Страхователя перед «Сетелем Банк» ООО по указанному в Договоре страхования Кредитному договору (полное досрочное погашение кредита);

**3.3.**  в связи с тем, что Застрахованное лицо относится к одной из категорий лиц, указанных в п. 1.6. Условий страхования заемщиков по потребительским кредитам, являющихся неотъемлемой частью Договора страхования (далее – «Условия страхования»).

**4.** Страховщик производит возврат страховой премии (ее части) в случаях, установленных настоящим Соглашением, в течение 45 (сорока пяти) календарных дней, исчисляемых с последнего дня действия Договора страхования. Возврат денежных средств производится одновременно безналичным перечислением по следующим платежным реквизитам (нужное отметить ):

На счет в «Сетелем Банк» ООО<sup>1</sup>:

На счет в другом банке<sup>2</sup>:

БАНК*	«Сетелем Банк» ООО	
ИНН*	6452010742	
ПОЛУЧАТЕЛЬ*	Страхователь	Страхователь
КОР. СЧЕТ*	к/с: 30101810500000000811 в ОПЕРУ Москва	
БИК*	044525811	
№ СЧЕТА СТРАХОВАТЕЛЯ*		
Номер карты (для перечисления на карту)*		

Обязательство Страховщика по возврату страховой премии (ее части) является встречным по отношению к обязательству Страхователя предоставить Страховщику подписанный экземпляр настоящего Соглашения и подтверждающие документы.

**5.** Страхователь выбирает необходимые условия из тех, что содержатся в п. 3 и п. 4 настоящего Соглашения, а также заполняет свои персональные данные и(или) платежные реквизиты (при необходимости). После подписания настоящего Соглашения, Страхователь направляет подписанный экземпляр Страховщику. Кроме того, при проставлении Страхователем отметки в подпунктах 3.2. или 3.3. настоящего Соглашения, Страхователь обязуется предоставить Страховщику документы, подтверждающие указанные в подпунктах обстоятельства (далее и выше по тексту также «подтверждающие документы»).

Настоящее Соглашение может быть заключено только в отношении Договоров страхования, заключенных на основании Условий страхования, утвержденных приказом Страховщика № 80 от 30.07.2013 или № 13 от 20.01.2014.

Настоящее Соглашение не подлежит заключению, если по состоянию на последний день действия Договора страхования (как он определен настоящим Соглашением) срок страхования истек, а также в случаях, когда Выгодоприобретателем (иным заинтересованным лицом) были предъявлены требования о страховой выплате.

При несоблюдении положений, содержащихся в настоящем пункте, Соглашение не подлежит подписанию со стороны Страховщика, считается не заключенным и не подлежит исполнению Сторонами (в т.ч. Страховщик не осуществляет возврат денежных средств).

**6.** Стороны подтверждают, что у них отсутствуют взаимные претензии, вытекающие из Договора страхования или в связи с ним. При наличии расхождений в текстах Условий страхования и настоящего Соглашения преимущественную силу имеет текст настоящего Соглашения. Никакие отметки (а также дополнения, исправления и т.п.), сделанные на Соглашении от руки (кроме тех отметок, проставление которых предусмотрено настоящим Соглашением), не имеют юридической силы, если их верность не засвидетельствована собственноручными подписями Сторон и оригинальным оттиском печати Страховщика.

**7.** Настоящее Соглашение считается заключенным с момента его подписания Страховщиком при условии согласования Сторонами всех существенных условий. Стороны согласны с тем, что Страховщик при подписании настоящего Соглашения вправе использовать факсимильное воспроизведение печати и подписи уполномоченного представителя Страховщика, выполненного с помощью средств механического или иного копирования, и такое подписание будет являться надлежащим подписанием со стороны Страховщика. Настоящее Соглашение составлено в одном экземпляре, который хранится у Страховщика.

Страхователь:

Страховщик:

ООО СК «Сбербанк страхование жизни»  
Заместитель Генерального директора -  
Операционный директор Гамов А.И.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(подпись Страхователя)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Фамилия, инициалы)

Дата подписания Страхователем: \_\_\_\_\_. \_\_\_\_\_.20\_\_г.

Телефон Страхователя: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись Страховщика)

<sup>1</sup> При указании реквизитов счета в «Сетелем Банк» ООО убедитесь в том, что Ваш счет будет действующим на дату предполагаемого перечисления.

<sup>2</sup> Обязательные для заполнения поля отмечены звездочками.