

## Дополнение к Страховому полису (Договору страхования жизни) «Семейный актив»

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 «Семейный актив» (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



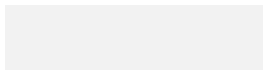
(подпись представителя Страховщика, м.п.)

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)