

УТВЕРЖДЕНЫ

Приказом Заместителя Генерального директора  
- Административного директора  
Общества с ограниченной ответственностью  
Страховая компания «Сбербанк страхование жизни»  
от 24.11.2017 № Пр-УПС/03-01-01-01-11/0032а



/В.В. Дубровин/

**ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ № 0045.СЖ.01.00**

## 1. Общие положения

1.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации и на основании настоящих Правил страхования № 0045.СЖ.01.00 (далее по тексту – «Правила страхования» или «Правила») Страховщик заключает договоры страхования жизни (далее по тексту – «Договоры страхования») со Страхователями.

1.2. Условия, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст Договора страхования, обязательны для Страхователя (Выгодоприобретателя), если в Договоре страхования прямо указывается на применение настоящих Правил страхования и сами Правила приложены к нему. Вручение Страхователю Правил страхования при заключении Договора страхования удостоверяется записью в Договоре страхования.

При заключении Договора страхования Стороны могут договориться об изменении или исключении отдельных положений настоящих Правил страхования.

1.3. Страховщик вправе присваивать маркетинговые названия отдельным группам единообразных Договоров страхования, заключаемым на основе настоящих Правил страхования.

1.4. В настоящих Правилах страхования следующие определения:

1.4.1. **Авиакатастрофа** – разрушение или иное повреждение воздушного судна, произошедшее в связи с осуществлением воздушной перевозки при управлении профессиональным пилотом, повлекшее за собой гибель одного или несколько людей.

1.4.2. **Врач** – медицинский специалист соответствующей квалификации с окончанным высшим медицинским образованием, практикующий в соответствии с установленными стандартами.

1.4.3. **Выгодоприобретатель** – одно или несколько лиц, которым принадлежит право на получение страховой выплаты.

1.4.4. **Выкупная сумма** – сумма, определенная Договором страхования, выплачиваемая Страхователю при досрочном прекращении Договора страхования в случаях, предусмотренных Договором страхования. Если соглашением Сторон не предусмотрено иное, то выкупная сумма может быть установлена в виде числа или процента (от страховой суммы (или страхового резерва или страховой премии (взноса) и т.п.), а также может равняться нулю.

1.4.5. **Железнодорожная катастрофа** – крушение или авария железнодорожного состава, повлекшая за собой гибель одного или нескольких людей.

1.4.6. **Занятие спортом на профессиональном уровне** – систематические занятия любым видом спорта или физическими упражнениями, предполагающие получение в соответствии с контрактом заработной платы и/или денежного вознаграждения.

1.4.7. **Льготный период** – период времени, предоставляемый Страхователю для погашения задолженности по оплате очередного страхового взноса во избежание прекращения Договора страхования в связи с неоплатой (неполной оплатой). При этом срок требования Страховщика по оплате страхового взноса считается наступившим в дату оплаты очередного страхового взноса.

1.4.8. **Несчастный случай** – фактически произошедшее в течение срока страхования внезапное, непредвиденное и не зависящее от воли Застрахованного лица внешнее событие, не являющееся следствием заболевания или врачебных манипуляций, характер, время и место которого могут быть однозначно определены, повлекшее за собой смерть Застрахованного лица или установление ему инвалидности 1 или 2 группы. При этом самоубийство Застрахованного лица (суицид) не является несчастным случаем по смыслу настоящего определения.

1.4.9. **Профессиональный пилот** – лицо, допущенное к управлению воздушным судном в порядке, установленном законодательством Российской Федерации или иным применимым законодательством другой страны.

1.4.10. **Срок страхования** – период времени, определяемый Договором страхования, при наступлении страховых случаев в течение, которого у Страховщика возникает обязанность по осуществлению страховых выплат в соответствии с настоящими Правилами страхования и Договором страхования.

1.4.11. **Страховая премия** – плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные Договором страхования и/или настоящими Правилами страхования.

1.4.12. **Страховой взнос** – часть страховой премии, уплачиваемой Страхователем в рассрочку, в соответствии с условиями Договора страхования.

1.4.13. **Страховой риск** – предполагаемое событие, на случай наступления которого производится страхование.

1.4.14. **Страховой случай** – произошедшее в период действия Договора страхования событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого Страховщик обязан произвести страховую выплату.

1.4.15. **Страховая сумма** – денежная сумма, определенная Договором страхования, исходя из которой определяется размер страховой премии и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

1.4.16. **Страховой тариф** – ставка страховой премии с единицы страховой суммы с учетом объекта страхования и характера страхового риска, а также других условий страхования.

1.4.17. **Платежное поручение** – документ, сформированный кредитной организацией, осуществившей перевод денежных средств, по факту оплаты первого страхового взноса, который остается у нее на хранении. Платежное поручение заполняется по правилам, установленным кредитной организацией в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

1.5 Страхование, обусловленное Договором страхования, действует 24 часа в сутки, если иное не предусмотрено Договором страхования

1.6 Территория действия страхования (территория страхования) - весь мир, если иное не предусмотрено договором страхования.

## 2. Субъекты страхования

2.1. Страховщик – Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания «Сбербанк страхование жизни» (ООО СК «Сбербанк страхование жизни»), юридическое лицо, созданное и действующее в соответствии с законодательством Российской Федерации и осуществляющее деятельность по страхованию на основании полученной в установленном порядке лицензии.

2.2. Страхователь – дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор страхования.

2.3. Застрахованное лицо – определенное Договором страхования физическое лицо, о страховании жизни и здоровья которого заключен и должен быть исполнен Договор страхования.

2.4. По Договорам страхования, заключенным на основании настоящих Правил страхования, Застрахованным лицом является Страхователь, если иное не будет предусмотрено Договором страхования.

2.5. Лица, которые на момент заключения Договора страхования могут быть отнесены к нижеследующей(им) категории(ям), при применении стандартного страхового тарифа) могут быть застрахованы только по рискам «Смерть от несчастного случая», «Дожитие Застрахованного лица», «Смерть вследствие авиа- или ж/д катастрофы»:

2.5.1. Лица, состоящие на учете в наркологическом и/или психоневрологическом, диспансере(-ах);

2.5.2. Недееспособные лица, в случае если Договор страхования будет признан действительной сделкой в порядке, предусмотренном действующим законодательством;

2.5.3. Лица, страдающие злокачественными онкологическими заболеваниями;

2.5.4. Лица, страдающие следующими заболеваниями (и/или проходившие лечение в течение последних 5 (пяти) лет в связи с такими заболеваниями): сердечно-сосудистой системы (инфаркт миокарда, инсульт, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, артериальная гипертензия (гипертония), порок сердца, нарушение ритма, атеросклероз, кардиосклероз), инсулинозависимым сахарным диабетом, параличом, какими-либо заболеваниями легких (за исключением острых респираторных заболеваний), головного мозга, печени (в том числе гепатит, за исключением гепатита А), желудочно-кишечного тракта (за исключением острых пищевых отравлений, гастрита), почек, эндокринной системы (за исключением хронического тиреоидита, гипотиреоза), эпилепсией, заболеваниями костно-мышечной системы (за исключением остеохондроза); заболеваниями крови (за исключением железодефицитной анемии легкой степени);

2.5.5. Лица, обращавшиеся за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа, лица, являющиеся ВИЧ-инфицированными, больные СПИДом;

2.5.6. Инвалиды 1-й, 2-й или 3-ей группы или лица, имеющие действующее направление на медико-социальную экспертизу;

2.5.7. Военнослужащие, а также лица, должностные и иные обязанности которых связаны с деятельностью на высоте, под землей, под водой, с радиацией, взрывчатыми веществами, огнем, хищными животными, включая работу по профессиям: сотрудник ОМОН/СОБР/ОДОН, сотрудник ГИБДД, дружинник, инкассатор, вооруженный охранник, телохранитель, спасатель, работник горнодобывающей, нефтяной, атомной, химической или сталелитейной промышленности (за исключением лиц, работающих в офисе), каскадер, испытатель, профессиональный пилот.

2.6. По Договорам страхования, заключаемым на основании настоящих правил страхования, Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица. Страхователь вправе заменить названного(ых) в настоящем пункте Правил страхования Выгодоприобретателя(ей), письменно уведомив об этом Страховщика.

Выгодоприобретатель не может быть заменен другим лицом после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по Договору страхования или предъявил Страховщику требование о страховой выплате.

### **3. Объект страхования. Страховые риски. Страховые случаи**

3.1. Объектом страхования являются не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с дожитием Застрахованного лица до определенного возраста или срока либо наступлением иных событий в жизни Застрахованного лица, а также с его смертью.

3.2. Договоры страхования по настоящим Правилам страхования могут быть заключены с ответственностью страховому(-ым) риску(-ам) из числа следующих:

3.2.1. **Дожитие Застрахованного лица до установленной даты** (также именуется **«Дожитие Застрахованного лица»**). Страховым случаем с учетом определений, установленных настоящими Правилами страхования и/или Договором страхования, является дожитие Застрахованного лица до окончания срока действия Договора страхования.

3.2.2. **Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая («Смерть от несчастного случая»)**. Страховым случаем с учетом определений и исключений из страхования,

установленных настоящими Правилами страхования и/или Договором страхования, является смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования.

3.2.3. Инвалидность 1 или 2 группы Застрахованного лица в результате несчастного случая (также именуется **«Инвалидность 1 или 2 группы в результате несчастного случая»**). Страховым случаем с учетом определений и исключений из страхования, установленных настоящими Правилами страхования и/или Договором страхования, является установление в течение срока страхования бюро Медико-социальной экспертизы (далее также – бюро МСЭ) Застрахованному лицу инвалидности 1 или 2 группы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования.

3.2.4. Смерть Застрахованного лица (также именуется **«Смерть Застрахованного лица»**, **«Смерть»**). Страховым случаем с учетом определений и исключений из страхования, установленных настоящими Правилами страхования и/или Договором страхования, является смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования.

3.2.5. Инвалидность 1 или 2 группы Застрахованного лица (также именуется **«Инвалидность 1 или 2 группы»**). Страховым случаем с учетом определений и исключений из страхования, установленных настоящими Правилами страхования и/или Договором страхования, является установление в течение срока страхования бюро МСЭ Застрахованному лицу инвалидности 1 или 2 группы.

3.2.6. Смерть Застрахованного лица в результате авиакатастрофы или железнодорожной катастрофы (также именуется **«Смерть вследствие авиа- или ж/д катастрофы»**). Страховым случаем с учетом определений и исключений из страхования, установленных настоящими Правилами страхования и/или Договором страхования, является смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, в результате авиакатастрофы или железнодорожной катастрофы, произошедшей в течение срока страхования.

3.2.7. Смерть Застрахованного лица в результате события, не являющегося несчастным случаем, авиакатастрофой или железнодорожной катастрофой (также именуется **«Смерть с возвратом взносов»**). Страховым случаем с учетом определений и исключений из страхования, установленных настоящими Правилами страхования и/или Договором страхования, является смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, в результате события, не являющегося к несчастным случаем, авиакатастрофой, железнодорожной катастрофой.

3.3. Перечень страховых рисков, на случай наступления которых производится страхование конкретного Застрахованного лица, указывается в Страховом полисе. В отношении отдельных категорий лиц Договором страхования может быть предусмотрено ограниченное страховое покрытие.

3.4. Не признаются страховыми случаями (исключения из страхования) по страховым рискам, указанным в п.п. 3.2.2 – 3.2.6 настоящих Правил страхования, события, наступившие при следующих обстоятельствах:

3.4.1. во время или в результате совершения Застрахованным лицом уголовного преступления;

3.4.2. во время и (или) в связи с участием Застрахованного лица в столкновениях, иных приравняемых к ним событиях, в нарушениях общественного порядка, в совершении и (или) подготовке террористического акта;

3.4.3. прямо или косвенно связанные с психическими заболеваниями и расстройствами нервной системы, эпилептическими припадками, конвульсиями;

3.4.4. вследствие полета Застрахованного лица на летательном аппарате, управления им, кроме случаев полета в качестве пассажира на самолете гражданской авиации, управляемом

профессиональным пилотом, или когда Застрахованное лицо, осуществляющее управление воздушным судном, является профессиональным пилотом;

3.5. Дополнительно к событиям, перечисленным в п.3.4 настоящих Правил, по страховым рискам, указанным в п.п. 3.2.2 – 3.2.6 настоящих Правил страхования, не признаются страховыми случаями (исключения из страхования) события, наступившие во время или в результате управления Застрахованным лицом транспортным средством в состоянии алкогольного опьянения, наркотического или токсического опьянения, а также управления Застрахованным лицом транспортным средством без права на управление, либо когда Застрахованное лицо передало управление лицу, не имевшему права на управление транспортным средством, либо находившемуся в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения;

3.6. Дополнительно к событиям, перечисленным в п.3.4, п. 3.5 настоящих Правил, по страховым рискам, указанным в п.п. 3.2.2 – 3.2.5 настоящих Правил страхования, не признаются страховыми случаями (исключения из страхования) события, наступившие во время или в результате:

3.6.1. нахождения Застрахованного лица в состоянии токсического, наркотического или алкогольного опьянения при концентрации алкоголя 1 (одно) промилле и более, за исключением случаев, когда Застрахованное лицо доведено до этого состояния в результате противоправных действий третьих лиц;

3.6.2. отравления Застрахованного лица алкоголем, наркотическими, психотропными веществами и лекарствами, не предписанными врачом (или по предписанию врача, но с превышением указанной им дозировки);

3.6.3. пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы и (или) в местах содержания под стражей;

3.6.4. непосредственного участия Застрахованного лица в военных учениях, испытаниях военной техники в качестве военнослужащего либо гражданского служащего, а также во время исполнения Застрахованным лицом своих должностных и иных обязанностей на высоте, под землей, под водой, с радиацией, взрывчатыми веществами, огнем, хищными животными, включая работу по профессиям: сотрудник ОМОН/СОБР/ОДОН, сотрудник ГИБДД, дружинник, инкассатор, вооруженный охранник, телохранитель, спасатель, работник горнодобывающей, нефтяной, атомной, химической или сталелитейной промышленности (за исключением лиц, работающих в офисе), каскадер, испытатель, профессиональный пилот;

3.6.5. занятия Застрахованным лицом любым видом спорта на профессиональном уровне (кроме настольных видов спорта), включая соревнования, тренировки и сборы, а также занятия Застрахованного лица следующими видами спорта/увлечениями (вне зависимости от уровня): авто-/мотоспортом, конным спортом, рафтингом, катанием на водных мотоциклах, воздушными видами спорта (включая, но не ограничиваясь: парашютный спорт, скайсерфинг, параглайдинг, дельтапланеризм), управление Застрахованным лицом летательным аппаратом, подводными видами спорта, а также занятии Застрахованным лицом альпинизмом, спелеотуризмом, контактными и боевыми единоборствами, стрельбой, сафари, паркур, участию в любых соревнованиях на скорость и в подготовке к ним, за исключением легкой атлетики и плавания;

3.6.6. пластических операций или косметического лечения, а также их последствий.

3.7. Дополнительно к событиям, перечисленным в п.п. 3.4, 3.5 настоящих Правил, по страховому риску, указанному в п. 3.2.6 настоящих Правил страхования, не признаются страховыми случаями (исключения из страхования) события, наступившие во время или в результате:

3.7.1. непосредственного участия Застрахованного лица в военных учениях, испытаниях военной авиационной техники в качестве военнослужащего либо гражданского служащего;

3.7.2. если Застрахованное лицо самовольно проникло на воздушное судно и скрывалось вне зон, куда обычно открыт доступ пассажирам и членам экипажа.

3.8. Дополнительно к событиям, перечисленным в п.п. 3.4 - 3.6 настоящих Правил страхования, по страховым рискам, указанным в п.п. 3.2.4, 3.2.5 настоящих Правил страхования, не признаются страховыми случаями (исключения из страхования) события, наступившие в результате:

3.8.1. заболевания, имевшегося у Застрахованного лица до даты заключения Договора страхования, или несчастного случая, произошедшего с Застрахованным лицом до даты заключения Договора страхования;

3.8.2. заболевания и (или) состояния, которые являются прямым или косвенным следствием синдрома приобретенного иммунодефицита (также по тексту - СПИД) или носительства вируса иммунодефицита человека (также по тексту - ВИЧ-инфекция), включая мутацию или другое состояние. При этом настоящее исключение из страхования не применяется, если:

- заражение ВИЧ-инфекцией произошло путем переливания крови внутривенных /внутримышечных инъекций или при трансплантации органов;

- заражение ВИЧ-инфекцией произошло путем переливания внутривенных /внутримышечных инъекций или при трансплантации органов;

- Застрахованное лицо принято на страхование в соответствии с п. 2.5.5 настоящих Правил страхования.

3.9. Договором страхования может быть предусмотрен перечень исключений из страхования, отличающийся от указанного в п.п. 3.4 – 3.8 настоящих Правил страхования, и Стороны вправе предусмотреть положения, отличные от предусмотренных, и (или) сократить данный перечень исключений, и (или) дополнить его иными исключениями из страхового покрытия. Также при заключении Договора страхования Стороны могут договориться о неприменении оснований освобождения Страховщика от страховой выплаты, указанных в п. 8.17 настоящих Правил страхования.

#### **4. Порядок определения страховой суммы, страхового тарифа и страховой премии (страховых взносов). Порядок уплаты страховой премии**

4.1. Страховая сумма устанавливается по соглашению Сторон и указывается в Договоре страхования.

4.2. Стороны могут договориться об установлении различных страховых сумм по одному или нескольким страховым рискам.

4.3. Если иное не предусмотрено соглашением Сторон, страховая сумма является постоянной и устанавливается в российских рублях.

4.4. Стороны могут договориться о том, что страховая сумма по Договору в целом или по отдельному(ым) страховому(ым) риску(ам) является изменяемой в течение срока действия Договора страхования, и установить порядок ее определения.

4.5. Страховщик при определении размера страховой премии, подлежащей уплате по Договору страхования, вправе применять разработанные им страховые тарифы, определяющие премию, взимаемую с единицы страховой суммы, с учетом объекта страхования и характера страхового риска.

Страховщик применяет актуарно (экономически) обоснованные страховые тарифы, которые рассчитываются в соответствии с методикой расчета страховых тарифов.

Страховой тариф устанавливается на основании базовых тарифных ставок. При этом, в зависимости от факторов, влияющих на вероятность наступления страхового случая (в частности, возможность отнесения лица к категории(ям) из числа указанных в п. 2.5 настоящих Правил страхования и др.), и иных факторов, имеющих существенное значение для определения степени риска, Страховщик вправе применять к базовым тарифным ставкам поправочные (повышающие или

понижающие) коэффициенты.

4.6. Если иное не предусмотрено соглашением Сторон страховая премия оплачивается в рассрочку равными взносами.

4.7. Страховая премия (страховые) взносы подлежит уплате Страховщику в порядке и в сроки, которые установлены Договором страхования.

При этом если Договор страхования заключается в порядке, предусмотренном в п. 6.1.2 настоящих Правил страхования, то Договором страхования может быть предусмотрено, что размер страхового взноса определяется Страхователем из числа предложенных Страховщиком и содержащихся в Страховом полисе. Размер страхового взноса по Договору страхования указывается в Платежном поручении.

4.8. Если иное не предусмотрено Договором страхования, в случае если оплата очередного взноса просрочена, Страхователю предоставляется Льготный период продолжительностью 60 (шестьдесят) календарных дней (если иной меньший срок не установлен в Договоре страхования) для оплаты такого взноса (далее – Льготный период).

Льготный период исчисляется с даты, установленной в Договоре страхования для оплаты страхового взноса, внесение которого просрочено.

При неоплате очередного страхового взноса в полном размере в течение льготного периода действие Договора прекращается со дня следующего за днем окончания льготного периода.

Договором страхования могут быть предусмотрены иные последствия неуплаты страховой премии (страхового взноса).

4.9. Если иное не предусмотрено Договором страхования датой оплаты страховой премии/страхового взноса Страхователем является:

- при безналичных формах расчетов обязательства Страхователя перед Страховщиком по оплате страховой премии (страхового взноса) считаются исполненными в сумме, указанной в распоряжении о переводе денежных средств, с момента подтверждения его исполнения обслуживающей Страхователя кредитной организацией (дата оплаты страховой премии (страхового взноса));

- при наличных формах расчетов - дата внесения платежа в кассу Страховщика или получение денежных средств уполномоченным представителем Страховщика.

4.10. Страховщик оставляет за собой право уведомлять Страхователя о необходимости произвести оплату очередного (-ых) страхового (-ых) взноса (-ов) и(или) о факте прекращения Договора страхования по основанию, указанному в п. 7.1.2 настоящих Правил страхования. При этом уведомление посредством СМС-сообщений на номер мобильного телефона согласно документам, и/или иным информационным источникам, указанным в п. 6.3, п. 6.9.2, п. 6.9.3 настоящих Правил страхования, рассматривается Сторонами как надлежащие уведомление и считается сделанным в письменной форме.

4.11. Если страховой случай наступил до уплаты очередного(ых) страхового(ых) взноса(ов), внесение которого(ых) просрочено, Страховщик при определении размера подлежащей выплате суммы вправе зачесть сумму просроченного(ых) взноса(ов).

## **5. Срок действия договора страхования. Срок страхования**

5.1. Срок действия Договора страхования устанавливается по соглашению Сторон.

Срок действия Договора страхования указывается в Договоре страхования за исключением случаев, предусмотренных в п. 5.2 настоящих Правил страхования.

Срок действия Договора страхования устанавливается посредством указания даты вступления Договора страхования в силу и даты окончания действия Договора страхования и/или посредством

указания периода времени.

5.2. Если Договор страхования заключается в порядке, предусмотренном в п. 6.1.2 настоящих Правил страхования, то Договором страхования может быть предусмотрено, что срок действия Договора страхования определяется соглашением Сторон путем выбора Страхователем одного из вариантов данного условия, предложенных Страховщиком и содержащихся в Страховом полисе. Срок действия Договора страхования указывается в Платежном поручении.

5.3. Договор страхования вступает в силу с даты, указанной в Договоре страхования, при условии уплаты страховой премии (первого страхового взноса) в размере и в срок, установленные Договором страхования, если иной момент вступления в силу не установлен Договором страхования.

5.4. Срок страхования устанавливается по соглашению Сторон и указывается в Договоре страхования. Если соглашением Сторон не предусмотрено иное, срок страхования исчисляется следующим образом: распространяется на страховые случаи, произошедшие с 00 часов 00 минут даты вступления Договора страхования в силу до 23 часов 59 минут последнего дня действия Договора страхования. Стороны могут предусмотреть в Договоре страхования иные сроки начала и(или) окончания срока страхования (в том числе для каждого (отдельных) страховых рисков).

## **6. Порядок заключения, исполнения и изменения Договора страхования**

6.1. Договор страхования может быть заключен одним из следующих способов:

6.1.1. путем составления одного документа, подписываемого обеими Сторонами. Договор страхования скрепляется собственноручной подписью Страхователя и собственноручной подписью или аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица и печати Страховщика. Под аналогом собственноручной подписи и печати понимается их графическое воспроизведение. Договор страхования составляется в двух экземплярах, если иное количество экземпляров не предусмотрено Договором страхования;

6.1.2. путем вручения Страховщиком Страхователю на основании устного заявления Страхователя Страхового полиса (или свидетельства, сертификата, квитанции) на бумажном носителе, подписанного Страховщиком. На основании ст. 435, 438 и п. 2 ст. 940 Гражданского кодекса Российской Федерации согласием Страхователя заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях (акцептом) считается уплата первого страхового взноса.

Подписание Страхового полиса Страховщиком с использованием факсимильного отображения (или иного графического воспроизведения) подписи уполномоченного представителя Страховщика и печати Страховщика (при ее проставлении) является надлежащим подписанием Договора страхования со стороны Страховщика;

6.1.3. путем направления Страховщиком Страхователю на основании устного или письменного заявления Страхователя Страхового полиса (или свидетельства, сертификата, квитанции), составленного в виде электронного документа и подписанного Страховщиком в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Если Договор страхования заключается в порядке, предусмотренном в п. 6.1.2 настоящих Правил страхования, дополнительным подтверждением факта заключения Договора страхования и вручения Страхователю Страхового полиса и Правил страхования может служить подпись Страхователя в таких платежных документах как Чек-ордер и(или) Заявление на перевод денежных средств физического лица. Если иное не предусмотрено соответствующей кредитной организацией, указанные документы оформляются в одном экземпляре для передачи Страхователю в подтверждение факта оплаты страхового взноса.

6.3. Перечень сведений и документов, необходимых для заключения Договора страхования, оценки страховых рисков:

6.3.1. Сведения и/или документы, позволяющие идентифицировать потенциального Страхователя/Застрахованного лица (персональные данные (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес места жительства (регистрации), реквизиты документа, удостоверяющего личность (например, серия, номер) и др.), документы, удостоверяющие личность, и др.).

6.3.2. Следующие сведения о Застрахованном лице и/или содержащие их документы: возраст; сведения о дееспособности, сведения о диспансерном учете; сведения о прошлых и/или имеющихся диагнозах, а также о фактах обращения за оказанием медицинской помощи (в т.ч. в связи с заболеваниями, указанными в п. 2.5 настоящих Правил страхования), а также информация в связи с прохождением медико-социальной экспертизы (в т.ч. сведения об установлении группы инвалидности или о направлении на прохождение медико-социальной экспертизы); сведения о служебной/профессиональной деятельности.

6.3.3. Сведения и/или документы, необходимые для исполнения Договора страхования (например, мобильный или другой контактный номер телефона).

6.3.4. Сведения и/или документы, получение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации (в т.ч. нормативными правовыми актами в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, в сфере осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами).

6.4. Форма представления указанных в п. 6.3 документов (надлежащим образом заверенные или простые копии, оригиналы) устанавливается Страховщиком и доводится до сведения потенциального Страхователя при его обращении. Указанный в п. 6.3 настоящих Правил страхования перечень сведений и документов, необходимых для заключения Договора страхования, оценки страховых рисков, является исчерпывающими. При этом, Страховщик вправе сократить перечень документов и(или) сведений или принять взамен иные документы и(или) сведения из числа предоставленных потенциальным Страхователем.

6.5. Страховщик вправе, не изменяя сведения, обобщать и структурировать в процессе исполнения Договора страхования всю или часть имеющейся у него информации из Платежного поручения и/или документов, указанных в п. 6.3 Правил страхования, и/или иной информации, представленных Страхователем в своей базе данных. При этом Страховщик вправе формировать на основании базы данных документы (выгрузки, выписки, отчеты и т.д.), которые будут обладать той же юридической силой в части установления условий страхования, что и первоисточники.

6.6. Если будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные или недостоверные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и оценки страхового риска, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным.

6.7. Страховщик может отдельно оговаривать в Договоре страхования положения, по которым должно быть достигнуто соглашение Сторон, и которые в этой связи будут считаться существенными условиями Договора страхования. При несоблюдении данных положений Договор страхования будет считаться незаключенным и страховые выплаты по нему не будут производиться.

6.8. Подписание дополнительных соглашений и/или изменений к Договору страхования, соглашений о расторжении Договора страхования, а также иных документов в связи с заключением, исполнением, изменением, прекращением Договора страхования, Страховщиком с использованием факсимильного отображения (иного графического воспроизведения) подписи уполномоченного представителя Страховщика и печати Страховщика (при ее проставлении) является надлежащим подписанием соглашений/изменений/иных документов со стороны Страховщика.

6.9. Если иное не предусмотрено соглашением Сторон, все заявления и извещения, которые делают друг другу Страховщик и Страхователь в процессе исполнения Договора страхования,

должны производиться в письменной форме по следующим адресам и иным контактным данным Сторон, содержащимся в следующих документах (иных информационных источниках):

6.9.1. о Страховщике – в Договоре страхования (Страховом полисе);

6.9.2. о Страхователе – в Договоре страхования (Страховом полисе), Платежном поручении, а также в базах данных, которые Страховщик ведет согласно п. 6.5 настоящих Правил страхования (при наличии);

6.9.3. о Сторонах – в уведомлениях, которые Стороны направляют друг другу в связи с изменениями контактной информации в порядке, установленном настоящими Правилами страхования.

При изменении контактных данных, Страхователь обязан незамедлительно уведомить об этом Страховщика путем направления письменного уведомления посредством почтовой связи, в противном случае Страхователь несет риск любых неблагоприятных последствий, вызванных не уведомлением/ несвоевременным уведомлением. Страховщик уведомляет Страхователя об изменении своих контактных данных (в т.ч. адреса места нахождения, телефона) посредством размещения обновленной информации на своем сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

6.10. Если иное не установлено законом или Договором страхования, Страховщик вправе направлять Страхователю/Застрахованному лицу сообщения (в т. ч. предусмотренные п. 9.1.1 Правил страхования) посредством электронной почты по адресу, указанному Страхователем Застрахованным лицом) в имеющихся у Страховщика документах и иных информационных источниках, указанных в п. 6.3, п. 6.9.2, п. 6.9.3 настоящих Правил страхования, или посредством размещения информации на сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет». В таком случае сообщение считается направленным надлежащим образом, если можно достоверно установить, от кого исходило сообщение и кому оно адресовано.

6.11. Внесение изменений в Договор страхования осуществляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

При обращении Страхователя по вопросам внесения изменений (в т.ч. при замене Выгодоприобретателя) Страховщик вправе потребовать представления платежных документов, которые должны находиться в распоряжении Страхователя и не вносить изменения без удовлетворения Страхователем данного требования, в частности когда в таких документах содержится информация, предусмотренная абзацем вторым п. 4.7, п. 5.2 настоящих Правил страхования

6.12. В случае утери Договора страхования Страховщик на основании письменного заявления Страхователя выдает дубликат документа, после чего утраченный экземпляр Договора страхования считается недействительным с момента подачи заявления Страхователем и выплаты по нему не производятся. При обращении Страхователя по вопросам выдачи дубликата Страховщик вправе потребовать представления платежных документов, которые должны находиться в распоряжении Страхователя.

## **7. Порядок прекращения Договора страхования. Взаиморасчеты Сторон, не связанные с наступлением страхового случая**

7.1. Если иное не предусмотрено соглашением Сторон, действие Договора страхования после его вступления в силу досрочно прекращается:

7.1.1. при исполнении Страховщиком своих обязательств по Договору страхования в полном объеме (как это предусмотрено настоящими Правилами страхования и/или Договором страхования);

7.1.2. при неоплате (в т.ч. неполной или несвоевременной оплате) очередного страхового

взноса в течение Льготного периода. При этом, Договор страхования прекращается с 00 часов 00 минут дня, следующего за окончанием Льготного периода.

Досрочное прекращение Договора страхования в связи неоплатой очередного страхового взноса не освобождает Страхователя от обязанности оплатить часть страховой премии за период в течение которого действовало страхование.

Договором страхования могут быть предусмотрены иные последствия неуплаты страховой премии (страхового взноса);

7.1.3. при отказе Страхователя от Договора страхования после его вступления в силу. При этом дата прекращения (последний день действия) Договора страхования определяется Страховщиком, но не может быть позднее чем 30 (тридцатый) календарный день с даты получения Страховщиком документов, предусмотренных п. 7.8 Правил страхования;

7.1.4. если возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;

7.1.5. по соглашению сторон. При этом, Договор страхования прекращается с даты, указанной в соответствующем соглашении Сторон;

7.1.6. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. При одностороннем отказе Страхователя от Договора страхования до его вступления в силу Договор страхования считается не вступившим в силу и страховые выплаты по нему не осуществляются, а уплаченные денежные средства (при наличии) подлежат возврату Страхователю на основании его письменного обращения (с указанием всех необходимых для перечисления реквизитов) в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком указанного обращения Страхователя.

7.3. При досрочном прекращении Договора страхования в соответствии с п.п. 7.1.2 – 7.1.4 настоящих Правил страхования Страховщик выплачивает Страхователю (в случае его смерти - наследникам Страхователя) выкупную сумму в пределах сформированного страхового резерва на день прекращения Договора страхования.

7.4. Выкупная сумма определяется на дату досрочного прекращения Договора страхования в соответствии с размерами, указанными в Договоре страхования (приложении к нему), и с учетом положений настоящего раздела Правил страхования.

7.5. При определении размера подлежащей выплате выкупной суммы Страховщик вправе зачесть сумму просроченного(ых) взноса(ов) и уменьшить выкупную сумму на размер задолженности.

7.6. Выкупная сумма за первый и второй годы страхования по Договору страхования равны нулю.

7.7. При досрочном прекращении Договора страхования в соответствии с п.п. 7.1.1 - 7.1.3 настоящих Правил страхования возврат Страхователю (в случае его смерти - наследникам Страхователя) уплаченной страховой премии не производится. В иных случаях вопрос о возврате страховой премии (части страховой премии) регламентируется действующим законодательством или соответствующим соглашением Сторон, если договор страхования прекращен по основанию, указанному в п. 7.1.5 настоящих Правил страхования.

7.8. При взаимодействии Сторон в связи с досрочным прекращением Договора страхования Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

7.8.1. письменное заявление по установленной Страховщиком форме (если предусмотрена) (в случаях, предусмотренных п.п. 7.1.2 – 7.1.4 настоящих Правил страхования);

7.8.2. документ, удостоверяющий личность заявителя (в т.ч., применительно к паспорту гражданина Российской Федерации, страницы с указанием места жительства), а также документы,

удостоверяющие право заявителя на получение выкупной суммы, если выплату получает не Страхователь (например, свидетельство о праве на наследство, надлежащим образом оформленная доверенность, выданная представителю Страхователя, и др.);

7.8.3. надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителей);

7.8.4. в случае досрочного прекращения Договора страхования по основанию, предусмотренному подп. 7.1.4 настоящих Правил, взаиморасчеты Сторон производятся при представлении Страховщику оригиналов или надлежащим образом заверенных копий документов, подтверждающих наступление соответствующих обстоятельств.

7.8.5. платежные документы, которые должны находиться в распоряжении Страхователя (представляются, если Страховщик не заявил об ином).

7.9. Выкупная сумма выплачивается Страхователю, а в случае смерти – наследникам Страхователя, в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента досрочного прекращения Договора страхования или получения Страховщиком всех необходимых документов согласно п. 7.8 настоящих Правил страхования, в зависимости от того, какое событие наступит позднее.

7.10. В случаях, когда Договор страхования считается незаключенным в связи с не достижением соглашения по существенным условиям, а также при поступлении денежных средств по Договору страхования после его прекращения (в т.ч. досрочно) Страховщик производит возврат поступивших излишне (ошибочно) денежных средств лицу, совершившему платеж, на основании его письменного обращения, содержащего всю необходимую и достаточную информацию. При этом Страховщик вправе потребовать представления платежных документов по оплате подлежащей возврату суммы и не осуществлять возврат денежных средств без удовлетворения такого требования. Возврат денежных средств производится в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента поступления в адрес Страховщика всех необходимых документов (сведений).

## **8. Сроки и порядок принятия решения об осуществлении страховой выплаты. Порядок определения страховых выплат и сроки их осуществления.**

8.1. При установлении и наличии документального подтверждения факта наступления страхового случая, а также при отсутствии основания для отказа в страховой выплате, Страховщик производит страховую выплату в соответствии с условиями настоящих Правил страхования и Договора страхования.

8.2. Страховая выплата по любому из страховых рисков, перечисленных в п.п. 3.2.1 – 3.2.7 настоящих Правил страхования определяется в размере 100% (сто процентов) от страховой суммы, установленной Договором страхования. Страховая выплата производится в виде единовременного платежа.

8.3. Если иное не предусмотрено соглашением Сторон, при наступлении нескольких событий по страховым рискам, перечисленным в п.п. 3.2.1 – 3.2.5, 3.2.7 настоящих Правил страхования, у Страховщика возникает обязанность произвести только одну страховую выплату. При заявлении нескольких событий, имеющих признаки страхового случая, с одним Застрахованным лицом, обязательства Страховщика по страховой выплате возникают, и оплата производится по тому событию, по которому последний из всех необходимых для принятия Страховщиком решения о признании или непризнании события, имеющего признаки страхового случая, страховым случаем документов поступил раньше.

8.4. Если иное не предусмотрено соглашением Сторон, при наступлении события, являющегося страховым случаем одновременно по нескольким предусмотренным Договором страхования страховым рискам из числа указанных в п. 3.2.2 и в п. 3.2.6 настоящих Правил страхования, то страховые выплаты производятся по каждому из наступивших страховых случаев

независимо от страховой выплаты по страховому случаю, наступившему по другому страховому риску из числа указанных в настоящем подпункте Правил страхования.

8.5. Если иное не предусмотрено соглашением Сторон, при наступлении события, являющегося страховым случаем одновременно по нескольким предусмотренным Договором страхования страховым рискам из числа указанных в п. 3.2.4 и п. 3.2.6 настоящих Правил страхования, то страховые выплаты производятся по каждому из наступивших страховых случаев независимо от страховой выплаты по страховому случаю, наступившему по другому страховому риску из числа указанных в настоящем подпункте Правил страхования.

8.6. Осуществив страховую выплату Страховщик считается исполнившим свои обязательства в полном объеме и Договор страхования прекращается на следующий после страховой выплаты день.

8.7. Страховая выплата производится в российских рублях, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

8.8. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страхователь (Выгодоприобретатель, или его представитель, в частности если Выгодоприобретатель является недееспособным лицом) должен известить об этом Страховщика в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента как ему стало известно о наступлении этого события.

8.9. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

8.9.1. Договор страхования (Страховой полис);

8.9.2. Заявление по установленной Страховщиком форме, подписанное Выгодоприобретателем (представителем);

8.9.3. Платежные документы, указанные в п. 6.2 настоящих Правил страхования;

8.9.4. Документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя, и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность);

8.9.5. Согласие на обработку персональных данных (предоставляется по требованию Страховщика в случаях, если согласно законодательству Российской Федерации Страховщик не вправе осуществлять обработку персональных данных без такого согласия).

8.9.6. по риску **«Дожитие Застрахованного лица»** дополнительно к указанному в п.п. 8.9.1 – 8.9.5 настоящих Правил страхования представляется надлежащим образом заверенная копия паспорта (или заменяющего его документа) Застрахованного лица. При этом дата заверения копии должна быть не раньше даты окончания срока страхования по указанному страховому риску.

8.9.7. по рискам **«Смерть от несчастного случая», «Смерть Застрахованного лица», «Смерть с возвратом взносов», «Смерть вследствие авиа- или ж/д катастрофы»** дополнительно к указанному в п.п. 8.9.1. – 8.9.5 настоящих Правил страхования представляются (с учетом того, что применимо):

8.9.7.1. свидетельство о смерти Застрахованного лица или решение суда о признании Застрахованного лица умершим;

8.9.7.2. официальный документ, содержащий причину смерти. Наиболее распространенными в этой связи документами являются медицинское свидетельство о смерти, справка о смерти органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа), посмертный эпикриз, акт судебно-медицинского или патологоанатомического исследования трупа с приложением результатов судебно-химического исследования (или выписки из них);

8.9.7.3. если смерть наступила в результате болезни: документы из медицинских организаций, в которые обращалось Застрахованное лицо, раскрывающие обстоятельства события (в т. ч. диагноз (ы) и точные даты его (их) установления, результаты дополнительных методов исследования, назначенное и проводимое лечение (включая сроки) заболевания либо последствий телесного повреждения, приведшего к наступлению события, даты госпитализации и их причины).

Наиболее распространенными в этой связи документами являются выписка из амбулаторной карты и/или истории болезни (в случае стационарного лечения) Застрахованного лица. При этом Страховщик вправе ограничить период, за который предоставляются документы из медицинских организаций;

8.9.7.4. если смерть наступила в результате иного события, чем болезнь, в том числе, в результате несчастного случая, авиа или ж/д катастрофы: документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти / организаций / учреждений /лиц, в том числе от перевозчика (лица, уполномоченного перевозчиком), осуществлявшего воздушную или железнодорожную перевозку, (протоколы, постановления, справки, определения, акт о несчастном случае на производстве по форме Н1 и др.), когда событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы;

8.9.7.6. свидетельство о праве на наследство (для наследников).

8.9.8. по рискам **«Инвалидность 1 или 2 группы вследствие несчастного случая»**, **«Инвалидность 1 или 2 группы»** дополнительно к указанному в п.п. 8.9.1. – 8.9.5 настоящих Правил страхования представляются (с учетом того, что применимо):

8.9.8.1. официальный документ, выданный федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы, удостоверяющий факт установления и группу инвалидности Застрахованного лица: справка об установлении инвалидности;

8.9.8.2. справки, выданные федеральным государственным учреждениям медико-социальной экспертизы, об установленных ранее группах инвалидности (в случае повторного установления группы инвалидности);

8.9.8.3. удостоверение о назначении пенсии по инвалидности/пенсионная справка (копия всех заполненных страниц) (в случае наличия пенсии по инвалидности);

8.9.8.4. официальный документ компетентной организации, содержащий причину (основной диагноз) инвалидности. Наиболее распространенными в этой связи документами являются направление на медико-социальную экспертизу и/или протокол проведения медико-социальной экспертизы, обратный талон, заключение врачебной комиссии;

8.9.8.5. если инвалидность установлена в результате болезни: документы из медицинских организаций, в которые обращалось Застрахованное лицо, раскрывающие обстоятельства события (в т. ч. диагноз (ы) и точные даты его (их) установления, результаты дополнительных методов исследования, назначенное и проводимое лечение (включая сроки) заболевания либо последствий телесного повреждения, приведшего к наступлению события, даты госпитализации и их причины). Наиболее распространенными в этой связи документами являются выписка из амбулаторной карты и/или истории болезни (в случае стационарного лечения) Застрахованного лица. При этом Страховщик вправе ограничить период, за который предоставляются документы из медицинских организаций;

8.9.8.6. если инвалидность установлена в результате иного события, чем болезнь, в том числе, в результате несчастного случая: документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти / организаций / учреждений /лиц (протоколы, постановления, справки, определения, акт о несчастном случае на производстве по форме Н1 и др.), когда событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы;

8.10. Если Соглашением Сторон не предусмотрено иное, документы, перечисленные выше в п. 8.9 настоящих Правил страхования, должны предоставляться в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариально или органом/учреждением/организацией, который выдал документ и/или располагает его подлинником. При этом на Страхователя (Выгодоприобретателя) возлагается обязанность предоставить построчный перевод документов, составленных на иностранном языке, оформленный на отдельном листе, а также совершить все необходимые действия по удостоверению

соответствующим образом документов, составленных за пределами территории Российской Федерации (легализация документа или проставление апостиля). В случаях, когда согласно законодательству Российской Федерации и/или международным договорам Российской Федерации, легализация или проставление апостиля не требуется, представлению подлежит нотариальный перевод документа.

8.11. Страховщик вправе на основании предоставленных документов проводить экспертизу, устанавливать факты, выяснять причины и обстоятельства произошедшего события (в том числе основываясь на объяснениях лиц, знающих обстоятельства события, на ксерокопиях предоставленных Страхователем (Выгодоприобретателем) документов). Результаты указанной в настоящем подпункте экспертизы/установления фактов/выяснения причин и обстоятельств, проводимых Страховщиком, могут оформляться в виде акта или иного документа (в том числе в качестве составной части страхового акта), который может заменять собой часть документов, доказывающих наступление страхового случая. Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности фактически представленных документов и сократить указанный в п. 8.9 настоящих Правил страхования перечень документов, а также принять иные документы (в т.ч. в иной форме, по сравнению с той, которая установлена настоящими Правилами страхования) взамен указанных.

8.12. Указанный в п. 8.9 настоящих Правил страхования перечень документов и сведений, необходимых для представления Страховщику при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, является исчерпывающим.

При непредставлении Страхователем (Выгодоприобретателем) документов из числа указанных в перечне, Страховщик вправе в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения неполных материалов запросить недостающие документы и сведения. При этом, Страховщик вправе отсрочить принятие решения о признании или непризнании заявленного события страховым случаем до получения последнего из всех необходимых документов.

8.13. Решение о признании или непризнании события, имеющего признаки страхового случая, страховым случаем Страховщик принимает, руководствуясь положениями Договора страхования, Правил страхования и действующим законодательством Российской Федерации, на основании предоставленных и самостоятельно полученных документов.

8.14. Решение о страховой выплате или об отказе в страховой выплате и (или) непризнании события страховым случаем принимается Страховщиком в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента представления Страховщику последнего из всех необходимых документов.

Решение о страховой выплате принимается Страховщиком путем утверждения им страхового акта.

Страховая выплата производится в течение 5 (пяти) рабочих дней со дня утверждения Страховщиком страхового акта.

8.15. Страховая выплата производится путем перечисления денежных средств на банковский счет Выгодоприобретателя или иным способом по согласованию Сторон.

8.16. Если Выгодоприобретателем является несовершеннолетнее лицо, то страховая выплата переводится на его банковский счет с уведомлением его законных представителей или на банковский счет одного из его законных представителей при соблюдении положений действующего законодательства, в частности, при наличии письменного согласия другого законного представителя (если у несовершеннолетнего лица двое законных представителей).

8.17. Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховой случай наступил вследствие (кроме наступления страхового случая по страховому риску «Дожитие Застрахованного лица»):

8.17.1. умысла Страхователя, Выгодоприобретателя или Застрахованного лица. Страховщик не освобождается от выплаты страховой суммы, если смерть Застрахованного лица наступила вследствие самоубийства и к этому времени Договор страхования действовал уже не менее двух лет.

8.17.2. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

8.17.3. военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

8.17.4. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

8.18. Страховщик отказывает в страховой выплате по следующим основаниям:

8.18.1. Произошедшее событие не является страховым случаем, т.е. не относится к событиям, на случай наступления которых был заключен Договор страхования (например, отнесено к исключениям из страхового покрытия (п. 3.4. настоящих Правил страхования)).

8.18.2. Страховщик освобожден от страховой выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации в случаях, указанных в п. 8.17 Правил страхования;

8.18.3. Договор страхования не был заключен (например, когда стороны не согласовали существенные условия Договора страхования);

8.18.4. Событие произошло до начала или после окончания (в т.ч. досрочного) срока страхования (например, после прекращения Договора страхования в связи с исполнением Страховщиком своих обязательств в полном объеме).

8.18.5. Сумма страховой выплаты превышает установленный по Договору страхования предел (п.п. 8.3 – 8.5 настоящих Правил страхования).

8.18.6. Событие произошло с лицом, которое не является Застрахованным лицом по Договору страхования.

8.18.7. По основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8.19. В случае принятия решения об отказе в страховой выплате, в т.ч. при непризнании события страховым случаем Страховщик в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком последнего из всех необходимых документов (в т.ч. запрошенных Страховщиком дополнительно) направляет Выгодоприобретателю письменное уведомление с обоснованием отказа.

## **9. Права и обязанности Сторон**

9.1. Страховщик обязан:

9.1.1. ознакомить Страхователя с настоящими Правилами страхования, а также предоставить по требованию Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) информацию в соответствии с законодательством Российской Федерации;

9.1.2. при наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате произвести страховую выплату в порядке и сроки, установленные настоящими Правилами страхования;

9.1.3. в случае принятия решения об отказе в страховой выплате уведомить об этом Выгодоприобретателя в порядке и сроки, установленные настоящими Правилами страхования;

9.1.4. без письменного согласия Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) не разглашать личные данные, сведения о состоянии здоровья и об имущественном положении указанных лиц, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

9.1.5. при получении информации об изменении сведений, сообщенных при заключении Договора страхования, обновить сведения в день их получения. Сведения, представленные при

заключении Договора страхования, считаются актуальными до момента получения Страховщиком информации об их изменении.

9.2. Страховщик имеет право:

9.2.1. проверять достоверность данных и информации, сообщаемой Страхователем, любыми способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации;

9.2.2. проверять выполнение Страхователем положений Договора страхования;

9.2.3. запросить недостающие документы / сведения и отсрочить принятие решения о признании или непризнании произошедшего события страховым случаем согласно п. 8.10. настоящих Правил страхования;

9.2.4. уведомлять о необходимости оплаты очередного страхового взноса (в т.ч. внесение которого просрочено) и(или) о прекращении Договора страхования в любой удобной Страховщику форме (в т.ч. письменно, с помощью смс-сообщений и т.д.);

9.2.5. осуществлять иные права для исполнения Договора страхования.

9.3. Страхователь обязан:

9.3.1. оплачивать страховую премию (страховые взносы) в размере, порядке и в сроки, определенные настоящими Правилами страхования и Договором страхования;

9.3.2. обеспечить сохранность платежных документов, указанных в п. 6.2 настоящих Правил страхования. При этом, Страхователь несет риски неблагоприятных последствий утраты такого(их) документа(ов);

9.3.4. при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, известить об этом Страховщика в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента как ему стало известно о наступлении этого события;

9.3.5. незамедлительно сообщать в письменном виде Страховщику обо всех изменениях в сведениях, предоставленных Страховщику при заключении Договора страхования.

9.4. Страхователь имеет право:

9.4.1. ознакомиться с настоящими Правилами страхования, а также получить их на руки;

9.4.2. обратиться с требованием за получением разъяснений и информации в соответствии с законодательством Российской Федерации;

9.4.3. получить дубликат Договора страхования (Страхового полиса) в случае его утраты;

9.4.4. заменить в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, названного в Договоре страхования Выгодоприобретателя другим лицом (с письменного согласия Застрахованного лица) с учетом п. 6.11 настоящих Правил страхования;

9.4.5. отказаться от Договора страхования;

9.4.6. проверять соблюдение Страховщиком условий Договора страхования.

9.5. Права и обязанности Страхователя по Договору страхования не могут быть переданы другому лицу без письменного согласия на это Страховщика.

## **10. Порядок разрешения споров**

10.1. Все споры, возникающие между Сторонами в процессе исполнения Договора страхования, разрешаются в досудебном претензионном порядке. При невозможности достичь взаимного согласия, споры рассматриваются и разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## **11. Персональные данные**

11.1. Страховщик не вправе разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе (Застрахованном лице, Выгодоприобретателе), состоянии их

здоровья, а также об имущественном положении этих лиц (тайна страхования).

При обработке персональных данных Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) (далее – персональные данные), Страховщик должен руководствоваться законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Обработка персональных данных Страховщиком осуществляется:

11.1.1. для целей заключения, исполнения, изменения, прекращения Договора страхования;

11.1.2. для предусмотренных законом целей, а также для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Страховщика функций, полномочий и обязанностей;

11.1.3. для целей осуществления прав и законных интересов Страховщика;

11.1.4. для иных законных и заявленных субъекту персональных данных целей (при наличии).

Заклячая Договор страхования, Страхователь подтверждает свое ознакомление с заявленными целями обработки персональных данных.

Перечень действий с персональными данными и общее описание способов их обработки: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных; персональные данные будут обрабатываться с использованием различных сочетаний средств автоматизации и неавтоматизированных средств обработки (смешанная обработка).

Перечень обрабатываемых персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения и др.), ИНН (при наличии), контактная информация (адрес места жительства, фактический адрес, номер телефона и др.), платежные реквизиты, сведения о статусе иностранного налогоплательщика, иные персональные данные, содержащиеся в документах, которые были оформлены при заключении Договора страхования или переданы/будут переданы Страховщику в связи с оказанием страховой услуги, будут получены в ходе рассмотрения страхового события и(или) сообщены Страховщику устно.

При обработке персональных данных Страховщик обязан соблюдать безопасность и конфиденциальность обрабатываемых персональных данных, а также выполнять иные требования, предусмотренные законодательством Российской Федерации в области персональных данных.

Страховщик обязан принимать меры, необходимые и достаточные для обеспечения выполнения указанных обязанностей. При этом Страховщик самостоятельно определяет состав и перечень мер, необходимых и достаточных для обеспечения выполнения обязанностей. В частности, Страховщик при обработке персональных данных обязан принимать необходимые правовые, организационные и технические меры или обеспечивать их принятие для защиты персональных данных от неправомерного или случайного доступа к ним, уничтожения, изменения, блокирования, копирования, предоставления, распространения персональных данных, а также от иных неправомерных действий в отношении персональных данных.

УТВЕРЖДЕН

Приказом

Заместителя Генерального директора –

Административного директора

ООО СК «Сбербанк страхование жизни»

от 24 ноября 2017 года № ДР-УДК/03-01-01-01-11/0032а

2017 года № ДР-УДК/03-01-01-01-11/0032а

Страховая компания

«Сбербанк

страхование жизни»

/В.В. Дубровин



**ОБРАЗЕЦ ДОКУМЕНТА № 1<sup>1</sup>**

Страховой полис (Договор страхования) « \_\_\_\_\_ »<sup>2</sup>  
№ \_\_\_\_\_  
присваивается Страховщиком

*Примечание к Образцу документа: в конкретный договор страхования могут быть включены положения о порядке его заключения в зависимости от способа заключения такого договора страхования, из числа предусмотренных в п. 6.1 Правил страхования.*

Настоящий договор страхования заключается на основании Правил страхования № 0045.СЖ.01.00, утвержденных приказом ООО СК «Сбербанк страхование жизни» от \_\_\_\_ 2017 № \_\_\_\_ (также по тексту – Правила страхования). Условия, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст настоящего Страхового полиса (Договора страхования), применяются к договору страхования и обязательны для Страхователя (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 (офис Страховщика): \_\_\_\_\_; режим работы офиса: \_\_\_\_\_; телефон \_\_\_\_\_;  
Банковские реквизиты: р/с \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_ к/с \_\_\_\_\_ в \_\_\_\_\_  
БИК \_\_\_\_\_, ИНН \_\_\_\_\_, КПП \_\_\_\_\_

**2. СТРАХОВАТЕЛЬ. ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО**

2.1. Страхователем по настоящему договору страхования является:

Фамилия имя отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_ Место рождения: \_\_\_\_\_ Страна рождения: \_\_\_\_\_

Документ удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

название документа: \_\_\_\_\_; серия (при наличии), номер: \_\_\_\_\_; дата выдачи: \_\_\_\_\_

кем выдан: \_\_\_\_\_ код подразделения (при наличии): \_\_\_\_\_

Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: \_\_\_\_\_

ИНН РФ (при наличии): \_\_\_\_\_ СНИЛС (при наличии): \_\_\_\_\_ Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_ телефон: \_\_\_\_\_

Согласие предоставить данные, содержащиеся в полях с признаком (\*): \_\_\_\_\_

\*Наличие гражданства иного государства, чем РФ (указать страну): ДП \_\_\_\_\_

\*Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства:

США: \_\_\_\_\_ Другое государство: \_\_\_\_\_ Если «да», указать страну: \_\_\_\_\_

\*Наличие вида на жительство в иностранном государстве: \_\_\_\_\_ Если «да», указать страну: \_\_\_\_\_

ИНН (США/другого государства, при наличии): \_\_\_\_\_

2.2. Застрахованным лицом по настоящему Договору страхования является Страхователь.

*Примечание к Образцу документа: содержание данного раздела может отличаться в зависимости от способа заключения договора страхования, из числа предусмотренных в п. 6.1 Правил страхования.*

**3. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ**

Страховые случаи / Страховые риски / Срок страхования:

3.1. При **Стандартном страховом покрытии**<sup>3</sup> договор страхования заключен по следующим страховым рискам и страховыми случаями являются:

Страховые риски	Страховые случаи	Срок страхования по страховому риску
3.1.1. «Дожитие Застрахованного лица»	с учетом определений, установленных Правилами страхования, является дожитие Застрахованного лица до окончания срока действия Договора страхования.	До окончания срока действия договора страхования
3.1.2. «Смерть от несчастного случая»	с учетом определений и исключений из страхования, установленных Правилами страхования, является смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования.	Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие в течение 1 (одного) года со дня вступления договора страхования в силу.
3.1.3. «Инвалидность 1 или 2 группы вследствие несчастного случая»	с учетом определений и исключений из страхования, установленных Правилами страхования, является установление в течение срока страхования бюро МСЭ	

При использовании образца документа Страховщик может вносить в него изменения и дополнения, не противоречащие Правилам страхования № 0045.СЖ.01.00 и действующему законодательству Российской Федерации

присваивается в зависимости от способа заключения, предусмотренного п. 6.1 Правил страхования. Страховщик в соответствии с п. 1.3

страхования вправе присваивать маркетинговые названия отдельным группам единообразных договоров страхования.

Застрахованное лицо, не относящееся к категории(ям), указанным в п. 3.2. настоящего Страхового полиса, принимается на страхование на

	Застрахованному лицу инвалидности 1 или 2 группы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования.	
3.1.4. «Смерть с возвратом взносов»	с учетом определений и исключений из страхования, установленных Правилами страхования, является смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, в результате события, не являющегося к несчастным случаем, авиакатастрофой, железнодорожной катастрофой.	
3.1.5. «Смерть Застрахованного лица»	с учетом определений и исключений из страхования, установленных Правилами страхования, является смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования.	Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие по истечении 1 (одного) года со дня вступления договора страхования в силу и до окончания срока действия договора страхования
3.1.6. «Инвалидность 1 или 2 группы»	с учетом определений и исключений из страхования, установленных Правилами страхования, является установление в течение срока страхования бюро МСЭ Застрахованному лицу инвалидности 1 или 2 группы.	
3.1.7. «Смерть вследствие авиа или ж/д катастрофы»	с учетом определений и исключений из страхования, установленных настоящими Правилами страхования и/или Договором страхования, является смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, в результате авиакатастрофы или железнодорожной катастрофы, произошедшей в течение срока страхования.	Страхование распространяется на страховые случаи, произошедшие со дня вступления договора страхования в силу и до окончания срока действия договора страхования

### 3.2. **Ограниченное страховое покрытие:**

**Если Застрахованное лицо на момент заключения Договора страхования относится к нижеследующей(им) категории(ям) (п.п. 3.2.1 – 3.2.7 Страхового полиса) Договор страхования в отношении него считается заключенным только по страховым рискам: «Дожитие**

**Застрахованного лица»** (страховым случаем являются событие, указанные в графе «Страховые случаи» пункта 3.1 Страхового полиса, соответствующие страховому риску, указанному в п. 3.1.1 Страхового полиса), «Смерть от несчастного случая» (страховым случаем являются событие, указанные в графе «Страховые случаи» пункта 3.1 Страхового полиса, соответствующие страховому риску, указанному в п. 3.1.2 Страхового полиса), «Смерть вследствие авиа- или ж/д катастрофы» (страховым случаем являются событие, указанные в графе «Страховые случаи» пункта 3.1 Страхового полиса, соответствующие страховому риску, указанному в п. 3.1.7 Страхового полиса): 3.2.1. Лица, состоящие на учете в наркологическом и/или психоневрологическом диспансере(-ах); 3.2.2. Недееспособные лица (в случае если Договор страхования будет признан действительной сделкой в порядке, предусмотренном действующим законодательством); 3.2.3. Лица, страдающие злокачественными онкологическими заболеваниями; 3.2.4. Лица, страдающие следующими заболеваниями (и/или проходившие лечение в течение последних 5 (пяти) лет в связи с такими заболеваниями): сердечно-сосудистой системы (инфаркт миокарда, инсульт, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, артериальная гипертензия (гипертония), порок сердца, нарушение ритма, атеросклероз, кардиосклероз), инсулинозависимым сахарным диабетом, параличом, какими-либо заболеваниями легких (за исключением острых респираторных заболеваний), головного мозга, печени (в том числе гепатит за исключением гепатита А), желудочно-кишечного тракта (за исключением острых пищевых отравлений, гастрита), почек, эндокринной системы (за исключением хронического тиреоидита, гипотиреоза), эпилепсией, заболеваниями костно-мышечной системы (за исключением остеохондроза); заболеваниями крови (за исключением железодефицитной анемии легкой степени); 3.2.5. Лица, обращавшиеся за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа; лица, являющиеся ВИЧ-инфицированными, больные СПИДом; 3.2.6. Инвалиды 1-й, 2-й или 3-ей группы или лица, имеющие действующее направление на медико-социальную экспертизу; 3.2.7. Военнослужащие, а также лица, должностные и иные обязанности которых связаны с деятельностью на высоте, под землей, под водой, с радиацией, взрывчатыми веществами, огнем, хищными животными, включая работу по профессиям: сотрудник ОМОН/СОБР/ОДОН, сотрудник ГИБДД, дружинник, инкассатор, вооруженный охранник, телохранитель, спасатель, работник горнодобывающей, нефтяной, атомной, химической или сталелитейной промышленности (за исключением лиц, работающих в офисе), каскадер, испытатель, профессиональный пилот. При этом, при ограниченном страховом покрытии страхование по риску \_\_\_\_\_ распространяется на страховые случаи, произошедшие \_\_\_\_\_. По страховым рискам \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ сроки страхования \_\_\_\_\_.

3.3. Страховой тариф \_\_\_\_\_

3.4. Размер ежемесячного страхового взноса: \_\_\_\_\_

Страховая премия подлежит оплате в рассрочку равными ежемесячными платежами в сроки, указанные в настоящем Договоре страхования (Страховом полисе).

При согласии заключить договор страхования на предложенных Страховщиком условиях, Страхователь в тот же день производит оплату первого страхового взноса.

Дата оплаты каждого последующего страхового взноса: день, соответствующий дате оплаты первого страхового взноса, приходящейся на каждый месяц действия договора страхования (при отсутствии в месяце соответствующего числа датой оплаты страхового взноса считается последний календарный день месяца).

Датой оплаты первого страхового взноса считается дата соответствующего Платежного поручения.

3.5. Срок действия Договора страхования: \_\_\_\_\_

Договор страхования вступает в силу и течение его срока начинается с \_\_\_\_\_ срок действия Договора страхования истекает \_\_\_\_\_.

Днем заключения договора страхования \_\_\_\_\_.

3.6. Страховая сумма:

3.6.1. Страховая сумма по страховому риску «Дожитие Застрахованного лица» установлена в размере *указывается с учетом срока действия договора страхования один из возможных вариантов страховой суммы.*

3.6.2. Страховая сумма по страховым рискам, перечисленным в п.п. 3.1.2, 3.1.3, 3.1.5, 3.1.6. настоящего Страхового полиса (Договора страхования), устанавливается в двукратном размере страховой суммы по риску «Дожитие Застрахованного лица».

3.6.3. Страховая сумма по страховому риску «Смерть вследствие авиа- или ж/д катастрофы» устанавливается в размере \_\_\_\_\_.

3.6.4. Страховая сумма по страховому риску «Смерть с возвратом взносов» составляет на момент заключения договора страхования размер первого страхового взноса по договору страхования, а в последующем – сумму уплаченных по договору страхования страховых взносов на дату наступления страхового случая.

3.6.5. Страховая сумма по страховому риску «Смерть от несчастного случая» в рамках действия ограниченного страхового покрытия устанавливается в \_\_\_\_\_.

3.7. Исключения из страхования указаны в п. 3.4 Правил страхования. Основания для освобождения и отказа в страховой выплате указаны в разделе 8 Правил страхования.

#### 4. ДЕКЛАРАЦИЯ И СОГЛАСИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

4.1. Страхователь, подтверждает свое ознакомление и согласие с условиями страхования, изложенными в настоящем Страховом полисе (Договоре страхования), в т.ч. приложении к нему, и Правилах страхования, в частности, Страхователь подтверждает, что ознакомлен и согласен с исключениями из страхования, последствиями неоплаты очередных страховых взносов, порядком определения размера страховой выплаты, с перечнем оснований для отказа в страховой выплате, размерами выкупных сумм, содержащимися в приложении к настоящему Страховому полису (Договору страхования) в т.ч. с тем, что выкупные суммы в первый и во второй годы действия договора страхования равны нулю, возможностью отказаться от договора страхования и вернуть уплаченные денежные средства при отказе от договора страхования до его вступления в силу, а также иными условиями страхования. Страхователь подтверждает свое ознакомление, понимает и соглашается с тем, что при наступлении нескольких событий по страховым рискам, перечисленным в п.п. 3.1.1 – 3.1.6 настоящего Страхового полиса (Договора страхования), у Страховщика возникает обязанность произвести только одну страховую выплату. При этом, договор страхования прекращается на следующий после выплаты день.

4.2. Страхователь дает свое согласие на предоставление Страховщику любыми лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами, у которых Страхователь проходил лечение, находится или находился под наблюдением, сведений о факте обращения Страхователя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении. Страхователь уполномочивает Страховщика на получение сведений, составляющих врачебную тайну в любом виде и в любой форме (в т.ч. на получение справок, актов, заключений, результатов обследования).

4.3. Заключая договор страхования, Страхователь дает согласие Страховщику на обработку его персональных данных (далее – ПДн) в соответствии с положениями настоящего Страхового полиса (Договора страхования) и Правил страхования. Заключая договор страхования Страхователь также выражает свое согласие на использование его персональных данных в целях продвижения Страховщиком своих услуг на рынке путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, а также для осуществления информационного сопровождения в связи с оказанием страховой услуги (в т.ч. для смс-рассылок).

Перечень обрабатываемых ПДн: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения), ИНН (при наличии), контактная информация (адрес места жительства (регистрации) или места пребывания, фактический адрес, телефон и адрес электронной почты), данные миграционной карты, документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ, платежные реквизиты, иные персональные данные, содержащиеся в документах, которые были оформлены при заключении Договора страхования или переданы/будут переданы Страховщику в связи с оказанием страховой услуги, будут получены в ходе рассмотрения страхового события и(или) сообщены Страховщику устно.

Перечень действий с ПДн и общее описание способов их обработки: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных; персональные данные будут обрабатываться с использованием различных сочетаний средств автоматизации и неавтоматизированных средств обработки (смешанная обработка).

Страхователь дает согласие Страховщику на обработку ПДн с целью трансграничной передачи иностранному налоговому органу и (или) иностранным налоговым агентам, уполномоченным иностранным налоговым органом на удержание иностранных налогов и сборов, в порядке и объеме, не противоречащем законодательству РФ. Страхователь дает согласие поручить обработку его ПДн третьим лицам на основании заключенных Страховщиком с этими лицами договоров/соглашений (агентские, возмездного оказания услуг, о взаимном сотрудничестве, хранении, обеспечении конфиденциальности и безопасности и др.) в связи с предоставлением страховой услуги (далее – «Обработчики»). Страхователь дает согласие на передачу (предоставление) ПДн Обработчикам, а также иным третьим лицам, круг которых ограничен и определен опосредованно как лица, с которыми Страховщик вправе взаимодействовать в связи с исполнением Договора страхования (в т.ч. при рассмотрении страхового события). Страхователь дает согласие на предоставление Страховщику любой информации/сведений/ документов (в т.ч. данных о состоянии здоровья), связанных с оказанием страховой услуги, государственными органами, федеральными государственными учреждениями МСЭ и Фондом ОМС, медицинскими и иными учреждениями (организациями, государственными органами). Согласие действует в течение срока действия Договора страхования и еще шесть лет после его прекращения. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

4.4. Заключая договор страхования, Страхователь подтверждает, что Страхователь является гражданином Российской Федерации. Страхователь подтверждает, что не является публичным должностным лицом (в том числе: иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственной корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ), а также супругом (-ой) и/или родственником такого публичного должностного лица. В ином случае Страхователь обязуется предоставить подтверждающие вышеназванные данные документы и/или сведения (в т.ч. об адресе работодателя, степени родства либо статусе по отношению к публичному должностному лицу (с учетом того, что применимо)). Также Страхователь подтверждает, что Страхователь не имеет регистрации, места жительства / нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое (ая) не выполняет рекомендации ФАТФ. Кроме того, Страхователь подтверждает, что не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза. Бенефициарным владельцем (физическим лицом, которое имеет возможность контролировать действия клиента) является Страхователь. Целью установления Страхователем деловых отношений со Страховщиком является получение страховой услуги на длительной основе.

4.5. Заключая договор страхования, Страхователь подтверждает, что не является иностранным налогоплательщиком, не имеет гражданства иностранного государства, не является резидентом иностранного государства, не имеет вида на жительство, места рождения в иностранном государстве. В ином случае Страхователь обязуется предоставить подтверждающие вышеназванные данные документы и/или сведения (с учетом того, что применимо), в том числе, по запросу Страховщика.

### 5. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

5.1. Никакие отметки (а также дополнения, исправления и т.п.), сделанные на Страховом полисе (Договоре страхования), включая Приложения к нему, от руки не имеют юридической силы, если их верность не засвидетельствована собственноручными подписями Сторон и оригинальным оттиском печати Страховщика.

5.2. К Страховому полису (Договору страхования) прилагаются и являются неотъемлемой частью договора страхования: Правила страхования, Таблица размеров выкупных сумм.

Страховщик:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Должность

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись, м.п. / ФИО

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий полномочия

*Примечание к Образцу документа: в конкретном договоре страхования указывается в зависимости от способа заключения такого договора страхования, из числа предусмотренных в п. 6.1 Правил страхования:*

*Вариант 1*

Заключая договор страхования, а также оплачивая первый страховой взнос, Страхователь подтверждает, что Страховой полис (в т.ч. приложение к нему) им принят, Правила страхования вручены Страхователю и получены им.

*Вариант 2*

Страхователь:

Страхователь подтверждает, что Договор страхования и приложения к нему, включая Правила страхования, на руки получил, с ними ознакомлен и согласен.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
Подпись / ФИО

### Таблица размеров выкупных сумм

*Примечание к образцу документа: в данном Приложении указываются размеры выкупных сумм в зависимости от года / квартала и общего срока действия договора страхования, размера страхового взноса*

Выкупная сумма определяется на дату досрочного прекращения договора страхования в соответствии с вышеуказанными размерами; при этом, Страховщик вправе зачесть сумму просроченного(ых) взноса(ов) и уменьшить выкупную сумму на размер задолженности.

Приведенные выше размеры выкупных сумм указываются по годам (кварталам) срока действия договора страхования.

Страховщик:

\_\_\_\_\_

Должность

\_\_\_\_\_

Подпись, м.п.

/

\_\_\_\_\_

ФИО

\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий полномочия

УТВЕРЖДЕН

Приказом

Заместителя Генерального директора –

Административного директора

ООО СК «Сбербанк страхование жизни»

от 24 ноября 2017 года № 17/17-03-01-01-11/0032а



/В.В. Дубровин

**ОБРАЗЕЦ ДОКУМЕНТА № 2**

*Примечание: данный документ является образцом. При использовании образца Страховщик оставляет за собой право дополнить/изменить/исключить его текст, а также заполнять его по своему усмотрению и формировать приложения / дополнения в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования № 0045 СЖ.01.00 и действующему законодательству Российской Федерации.*



в ООО СК «Сбербанк страхование жизни» (далее - "Страховщик")

**ЗАЯВЛЕНИЕ**

*[Примечание к образцу документа: при необходимости по тексту заявления (или в качестве отдельного приложения) могут быть предусмотрены требования/указания по его заполнению в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования № 0045 СЖ.01.00 и действующему законодательству Российской Федерации, а также сведения информационного характера, разъясняющие условия страхования и(или) правила заполнения заявления.]*

к Договору страхования № [ ] от [ ] г.

Дата фактического получения договора страхования / полиса: [ ] г.

Дата оплаты страховой премии (первого страхового взноса): [ ] г.

**СВЕДЕНИЯ О ЗАЯВИТЕЛЕ - СТРАХОВАТЕЛЕ/НАСЛЕДНИКЕ/ПРЕДСТАВИТЕЛЕ/ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЕ (нужное подчеркнуть):**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения: [ ] г. Моб. Телефон: [ ]

ИНН: [ ] Доп. контакты: [ ]

Место рождения: \_\_\_\_\_

Гражданство (указать все, если несколько): \_\_\_\_\_

Наименование документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

Серия, номер: \_\_\_\_\_ Дата выдачи: \_\_\_\_\_ Код подразделения \_\_\_\_\_

Наименование органа, выдавшего документ: \_\_\_\_\_

Адрес для направления корреспонденции: \_\_\_\_\_

Номер и дата доверенности (только для Представителя): \_\_\_\_\_

**СВЕДЕНИЯ О СТРАХОВАТЕЛЕ (только при обращении Наследника или Представителя):**

ФИО (полностью) \_\_\_\_\_

Дата рождения: [ ] г.

ИНН: [ ]

Дата смерти (только при обращении Наследника): [ ] г.

**ПРИЧИНА ОБРАЩЕНИЯ ( ):**

*[Примечание к образцу документа: в данном разделе предусматриваются для выбора (заполнения) заявителем возможные причины обращения.]*

Если Заявитель является резидентом иностранного государства, заполните, пожалуйста, данные, содержащиеся в полях с признаком (\*):

**Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства\*:**

США\*:  Да  Нет Другая страна\*:  Да  Нет Если "да", указать страну\*: \_\_\_\_\_

Наличие вида на жительство в иностранном государстве\*:  Да  Нет Если "да", указать страну\*: \_\_\_\_\_

ИНН США\*: \_\_\_\_\_ ИНН другой страны \_\_\_\_\_

✓ Подпись Заявителя: \_\_\_\_\_

Денежные средства, если они подлежат выплате Страховщиком по итогам рассмотрения Заявления, Заявитель просит перечислить в форме безналичных расчетов по следующим реквизитам в сроки, порядке и на условиях, которые установлены договором страхования.

<sup>1</sup> Далее по тексту Заявления именуется "договор страхования".

Получатель: \_\_\_\_\_

Наименование банка (и его отделения): \_\_\_\_\_

Адрес и телефон банка: \_\_\_\_\_

БИК: ИНН банка: Расчетный счет банка: Корреспондентский счет банка: Лицевой счет Получателя: № пластиковой карты Получателя (для перечислений на карту): **Подписывая настоящее Заявление, Заявитель подтверждает, что:**

1) не является публичным должностным лицом (в том числе: иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственной корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ), а также супругом (-ой) и/или родственником такого публичного должностного лица. В ином случае Заявитель обязуется предоставить подтверждающие вышеназванные данные документы.

2) не имеет регистрации, места жительства / нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое (-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ (Группа разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег), не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза.

3) бенефициарным владельцем (физическим лицом, которое имеет возможность контролировать действия клиента) является Страхователь

4) вся указанная в данном Заявлении информация (в т.ч. указанная в Декларации) является полной и достоверной. Подписывая настоящее заявление, Заявитель дает согласие на обработку своих персональных данных (далее –«ПДн»), а также персональных данных субъекта, чьи интересы он представляет (если заявитель является Представителем), указанных в настоящем заявлении.

**Цели обработки персональных данных:**

- прекращение договора страхования;
- осуществление контроля и оценки качества страховой услуги по всем вопросам ее предоставления, в т.ч. путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи;
- осуществление прав и законных интересов Страховщика.

Согласие Страховщику предоставляется также на передачу и поручение обработки ПДн третьим лицам на основании заключенных с этими лицами договоров/соглашений. Перечень действий с ПДн и общее описание используемых способов обработки: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение ПДн; ПДн будут обрабатываться с использованием различных сочетаний средств автоматизации и неавтоматизированных средств обработки (смешанная обработка). Согласие действует в течение шести лет после прекращения договора страхования и может быть отозвано в любое время посредством направления письменного уведомления Страховщику.

Подписывая настоящее заявление, Заявитель заявляет об отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая, по Договору страхования.

  
(подпись)  
(фамилия, инициалы Заявителя) г.  
(дата Заявления)**Служебные отметки:**Дата и время предоставления заявления заявителем  ч  мин  г.

Наименование ТБ \_\_\_\_\_ Номер ВСП \_\_\_\_\_

Сотрудник Банка \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ (ФИО)

Номер мобильного телефона сотрудника Банка 

[Примечание к образцу документа: при необходимости служебные отметки могут не включаться в заявление или содержать иные поля для заполнения.]





Наименование Приложения к Заявлению	Случаи обязательного предоставления в составе Заявления

Заявитель понимает и соглашается, что в случае отсутствия приложения к Заявлению, когда оно необходимо, настоящее Заявление не считается поданным Страховщику.

Заявитель подтверждает, что Застрахованное лицо на момент заключения в отношении него договора страхования не относилось к категории лиц, в отношении которых Правилами страхования / Условиям страхования предусмотрено сокращенное страховое покрытие.

Заявитель соглашается получать смс-уведомления, связанные с рассмотрением настоящего Заявления.

*[Примечание к образцу документа: в заявлении указывается отметка (-и) для подписи заявителя и иной сопутствующей информации (например, расшифровка подписи и дата подписания). Отдельные положения заявления могут быть исключены, когда они не применимы.]*

## ДЕКЛАРАЦИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ (продолжение Заявления)

1. Подписывая настоящую Декларацию Заявитель, выражает свое согласие на предоставление ООО СК «Сбербанк страхование жизни» адрес места нахождения: г. Москва (115162, Москва, ул. Шаболовка 31Г) (далее – «Страховщик») федеральными государственными учреждениями МСЭ, Фондами обязательного медицинского страхования (в т.ч. территориальными), работодателем, любыми лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами, у которых Застрахованное лицо проходило лечение, находится или находилось под наблюдением, сведений о факте обращения Застрахованного лица за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, любых сведений, полученных при медицинском обследовании и лечении. При этом, Заявитель уполномочивает Страховщика на получение сведений, составляющих врачебную тайну, в любом виде и в любой форме (в т.ч. на получение справок, актов, заключений, результатов обследования). Заявитель разрешает Страховщику использовать эту информацию при решении вопросов, связанных со страховой услугой.

2. Проставляя ниже свою подпись, Заявитель дает согласие Страховщику на обработку своих персональных данных, а также персональных данных субъекта, чьи интересы он представляет (если заявитель является Представителем) (далее каждый в равной степени именуется «субъект персональных данных» или «субъект ПДн»), на следующих условиях (далее – «согласие»):

**2.1.** Перечень ПДн, на обработку которых дается согласие (с учетом того, что применимо), и источник их получения: фамилия, имя, отчество; дата и место рождения; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность (наименование, серия, номер, кем и когда выдан); контактная информация (например, адреса; номер телефонов, e-mail); данные миграционной карты (для иностранных граждан); ИНН (при его наличии); банковские реквизиты; семейное положение; иные ПДн, предоставленные заявителем или полученные Страховщиком от иного лица в ходе и в связи с рассмотрением заявленного события.

**2.2.** Цели обработки персональных данных (далее также «ПДн»): **i)** заключение, исполнение, изменение, прекращение договора страхования (оказание страховой услуги), в т.ч. получение страховой выплаты, в связи с наступлением страхового случая по договору страхования (если полагается); **ii)** перестрахование Страховщиком рисков, принятых (планируемых к принятию) по договору личного страхования, а также осуществление переговоров с перестраховщиком(ами), заключение, исполнение, изменение, прекращение соответствующего(их) договора(ов) перестрахования; **iii)** продвижение Страховщиком своих услуг на рынке путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, а также информационное сопровождение в связи с оказанием страховой услуги (в т.ч. для смс-рассылок); **iv)** для предусмотренных законом целей, а также для осуществления и выполнения возложенных законодательством Российской Федерации на Страховщика функций, полномочий и обязанностей; **v)** для целей осуществления прав и законных интересов Страховщика; **vi)** заключение, исполнение, изменение, прекращение сделок между Страховщиком и Обработчиками (как они определены ниже); **vii)** контроль и оценка качества предоставляемой страховой услуги по всем вопросам ее предоставления; **viii)** иные цели обработки ПДн, заявленные субъекту ПДн.

**2.3.** Согласие предоставляется Страховщику на обработку им ПДн, а также на передачу ПДн и поручение обработки ПДн обработчикам. При этом к обработчикам относятся страховые агенты и иные третьи лица, осуществляющие обработку ПДн по поручению Страховщика на основании заключенных с этими лицами договоров / соглашений (агентские, договоры о сотрудничестве, возмездного оказания услуг, хранения, обеспечении конфиденциальности и безопасности, перестрахования и др.) в целях и / или в связи с оказанием страховой услуги (далее и выше по тексту – «Обработчики»). Перечень действий с ПДн и общее описание используемых способов обработки: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение ПДн; ПДн будут обрабатываться с использованием различных сочетаний средств автоматизации и неавтоматизированных средств обработки (смешанная обработка).

**2.4.** Согласие предоставляется на трансграничную передачу ПДн, в т.ч. на территории иностранных государств, не обеспечивающих адекватной защиты прав субъектов персональных данных.

**2.5.** Согласие действует на период действия договора страхования, а также в течение шести лет после его прекращения или шести лет после принятия Страховщиком решения по настоящему Заявлению (в зависимости от того, какая из дат наступит позднее).

**2.6.** Согласие может быть отозвано в любое время посредством направления письменного уведомления Страховщику. Если Заявителем ранее уже было предоставлено согласие по аналогичным вопросам, Заявитель просит считать настоящее согласие дополняющим/уточняющим/подтверждающим первоначальный документ, но не заменяющим его.

### Дополнительные заверения:

Подписывая настоящее Заявление подтверждает следующее: • Заявитель не является публичным должностным лицом (в том числе: иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственной корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ), а также супругом (-ой) и/или родственником такого публичного должностного лица. В ином случае Заявитель обязуется предоставить подтверждающие вышеназванные данные документы и / или сведения (в т.ч. об адресе работодателя, степени родства либо статусе по отношению к публичному должностному лицу (с учетом того, что применимо)). • Заявитель (Представитель)

не имеет регистрации, места жительства / нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое (-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ (Группа разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (The Financial Action Task Force, FATF)), Заявитель (Представитель) не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза. • Заявитель (Выгодоприобретатель) подтверждает согласие на обработку информации, идентифицирующей Заявителя (Выгодоприобретателя) в качестве иностранного налогоплательщика. • Если далее в настоящем абзаце не проставлена соответствующая отметка, Заявитель (Выгодоприобретатель) подтверждает согласие на предоставление сведений о Заявителе (Представителе) в иностранный налоговый орган и (или) иностранным налоговым агентам в порядке и объеме, с учетом требований Федерального закона №173-ФЗ от 28.06.2014 «Об особенностях осуществления финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами, о внесении изменений в Кодекс РФ об административных правонарушениях и признании утратившими силу отдельных положений законодательных актов РФ». Отметить при несогласии:  не согласен. Согласие на передачу информации в иностранный налоговый орган является одновременно согласием на передачу такой информации в Банк России, Росфинмониторинг, ФНС РФ. • Бенефициарным владельцем (физическим лицом, которое имеет возможность контролировать действия клиента) является Заявитель. • Целью установления им деловых отношений со Страховщиком является получение страховой услуги на длительной основе. • Заявитель заявляет, что вся указанная в Заявлении (в т.ч. приложениях к Заявлению) информация является полной и достоверной.

*[Примечание к образцу документа: при необходимости данная форма «Декларация Заявителя (продолжение заявления)» может содержать иные (в т.ч. отличные от указанных) положения, связанные с обработкой персональных данных, и (или) положения, опосредованные иными требованиями законодательства Российской Федерации (в т.ч. нормативными правовыми актами в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма) и (или) иные декларативные положения). Кроме того, в данной форме может (-гут) указываться отметка (-и) для подписи заявителя и иная сопутствующая информация (например, расшифровка подписи и дата подписания). Отдельные положения данной формы могут быть исключены, когда они не применимы.].*

**ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ** (продолжение Заявления)

Ф.И.О. (полностью):

Дата рождения:  г.

Родство со Страхователем: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность: наименование документа \_\_\_\_\_

серия, номер

дата выдачи  г.

кем выдан: \_\_\_\_\_

код подразделения:

Место рождения: \_\_\_\_\_

Страна рождения: \_\_\_\_\_

Мобильный телефон:  (  )  -  -

e-mail:

Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания: \_\_\_\_\_

Адрес для направления корреспонденции: \_\_\_\_\_

ИНН РФ (при наличии):

СНИЛС (при наличии):

Гражданство\* (при наличии нескольких указать все): \_\_\_\_\_

Наличие вида на жительство в иностранном государстве:  Да  Нет Если «да», то указать страну: \_\_\_\_\_

Сведения о наличии статуса налогового резидента иностранного государства: США:  Да  Нет Другая страна:  Да  Нет

ИНН США: \_\_\_\_\_ ИНН (Другая страна): \_\_\_\_\_ Указать страну: \_\_\_\_\_

\*Дополнительно для иностранных граждан и лиц без гражданства:

Серия, номер миграционной карты: \_\_\_\_\_ Дата начала и дата окончания срока пребывания: \_\_\_\_\_

Данные документа, подтверждающего право на пребывание (проживание) в РФ:

наименование документа: \_\_\_\_\_ серия, номер \_\_\_\_\_

Дата начала и дата окончания срока действия права пребывания (проживания) в РФ: \_\_\_\_\_

*[Примечание к образцу документа: в данной форме «Выгодоприобретатель (продолжение заявления)» может (-гут) указываться отметка (-и) для подписи заявителя и иная сопутствующая информация (например, расшифровка подписи и дата подписания). Отдельные положения данной формы могут быть исключены, когда они не применимы.]*



УТВЕРЖДЕН

Приказом

Заместителя Генерального директора –

Административного директора

ООО СК «Сбербанк страхование жизни»

от 24 ноября 2017 года № Пр-УП/03-01-01-01-11/0032а



/В.В. Дубровин

**ОБРАЗЕЦ ДОКУМЕНТА № 4**

Примечание: данный документ является образцом. При использовании образца Страховщик оставляет за собой право дополнять/изменять/исключать его текст, а также заполнять его по своему усмотрению в той мере, в какой это не противоречит № 0045.СЖ.01.00 и действующему законодательству Российской Федерации

г. \_\_\_\_\_  
" \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

ООО СК "Сбербанк страхование жизни"  
"УТВЕРЖДАЮ"

\_\_\_\_\_  
(Должность уполномоченного лица)  
\_\_\_\_\_  
Подпись / Ф.И.О.

**СТРАХОВОЙ АКТ № \_\_\_\_\_**  
присваивается Страховщиком

страховой полис (Договор страхования) № _____			
страхователь: _____			
страхованное лицо: _____			
Страховой риск:			Страховая сумма:
выгодоприобретатель:	Родственная связь	Доля %	К выплате (страховая выплата):
_____	_____	_____	_____
срок действия Договора страхования:		_____	
дата страхового случая:		_____	
дата заявления:		_____	
дата получения Страховщиком единого документа:		_____	
возможная причина события:		_____	
основание для страховой выплаты/отказа:		_____	
сумма страховой выплаты:		_____	
страховщик (если применимо)	Доля, %	_____	
дата выплаты:		_____	

в сумме \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / 20\_\_ г. произведена.

\_\_\_\_\_ должность \_\_\_\_\_ подпись \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_  
Примечание к Образцу документа: Страховой акт может быть дополнен служебными отметками, в частности о приеме документа, о его приеме и/или передаче между структурными подразделениями Страховщика и др.

Прошито, пронумеровано и скреплено печатью  
34 (1) *Медведева* 754/10 листов(а)

Заместитель Генерального директора –  
Административный директор  
ООО СК «Сбербанк страхование жизни»

В.В. Дубровин

