

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Серия _____ № _____

Настоящий документ (далее – «Страховой полис») подтверждает заключение между Страхователем и Страховщиком Договора страхования (далее – «Договор страхования») на основании Правил страхования № 0046.СЖ.01.00, утвержденных приказом ООО СК «Сбербанк страхование жизни» № 03-01-01-01/06а от 20 июня 2017 года (далее – «Правила страхования»), приложенных к Страховому полису. Положения, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст настоящего Страхового полиса, применяются к Договору страхования и обязательны для Страхователя / Застрахованного лица / 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 места нахождения (офис): 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31г, телефон: 8 800 555 55 95

сайт: www.sberbank-insurance.ru

Режим работы офиса: понедельник – пятница с 08:00 до 20:00 (мск)

р/с № 40701810500020098846 в ПАО Сбербанк, к/с № 30101810400000000225 в ГУ Банка России по ЦФО, БИК 044525225, ИНН 7744002123, КПП 997950001

2. СТРАХОВАТЕЛЬ / ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

По настоящему Договору страхования Страхователем и Застрахованным лицом является следующее физическое лицо:

Фамилия _____ Имя _____ Отчество _____ Дата рождения: _____

Паспорт (заменяющий его документ): серия _____ номер _____ наименование выдавшего органа _____

_____ код подразделения _____

Адрес для направления корреспонденции: _____

Телефон: _____ Адрес электронной почты: _____

Страхователем (Застрахованным лицом) заключен Кредитный договор на предоставление Потребительского кредита № _____ от _____ (далее – «Кредитный договор») со следующим Банком: Публичное акционерное общество «Сбербанк России», сокращенное наименование: ПАО Сбербанк, ОГРН: 1027700132195, адрес места нахождения: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19, ИНН: 7707083893 (далее – «Банк»).

3. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ

Выгодоприобретателями являются: Банк в размере непогашенной на дату Страхового случая задолженности Застрахованного лица по Потребительскому кредиту (как этот термин определен Правилами страхования), предоставленному Банком по Кредитному договору. В остальной части (а также после полного досрочного погашения задолженности Застрахованного лица по Потребительскому кредиту) Выгодоприобретателем по Договору страхования является Застрахованное лицо (а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица).

4. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

4.1. Страховые случаи:

4.1.1. По **Расширенному страховому покрытию**¹ страховыми случаями являются следующие события:

4.1.1.1. Смерть Застрахованного лица, произошедшая в течение срока страхования (страховой риск «Смерть»).

4.1.1.2. Установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу в течение срока страхования инвалидности 1 группы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, или заболевания (страховой риск «Инвалидность 1 группы в результате несчастного случая или заболевания»).

¹ Застрахованное лицо, не относящееся к категории(-ям), указанным в пп. 4.1.2.1 – 4.1.2.3 настоящего Страхового полиса, принято на страхование на условиях Расширенного страхового покрытия.

4.1.1.3. Установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу в течение срока страхования инвалидности 2 группы в результате заболевания (страховой риск «**Инвалидность 2 группы в результате заболевания**»).

4.1.1.4. Установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу в течение срока страхования инвалидности 2 группы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования (страховой риск «**Инвалидность 2 группы в результате несчастного случая**»).

4.1.2. **Базовое страховое покрытие:** если Застрахованное лицо относится к любой(-ым) категории(-ям) из числа указанных в пп. 4.1.2.1 – 4.1.2.3 настоящего Страхового полиса, Договор страхования в отношении него считается заключенным на условиях Базового страхового покрытия, по которому страховым случаем является следующее событие: смерть Застрахованного лица, произошедшая в течение срока страхования в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования (страховой риск «**Смерть от несчастного случая**»):

4.1.2.1. Лица, возраст которых на дату вступления Договора страхования в силу менее 18 (восемнадцати) полных лет или более 65 (шестидесяти пяти) полных лет.

4.1.2.2. Лица, имеющие на дату оплаты страховой премии по Договору страхования или имевшие в прошлом следующие заболевания: ишемическую болезнь сердца (инфаркт миокарда, стенокардию), инсульт, онкологические заболевания, цирроз печени.

4.1.2.3. Лица, являющиеся на дату оплаты страховой премии по Договору страхования инвалидами 1, 2 или 3 группы, или лица, имеющие действующее на дату оплаты страховой премии по Договору страхования направление на медико-социальную экспертизу.

4.2. **Страховая сумма:** устанавливается единой по Договору страхования (совокупно по всем страховым рискам / видам страхового покрытия) и составляет _____ рублей.

4.3. **Страховой тариф:** ___% от страховой суммы в год.

4.4. **Страховая премия:** _____ рублей. Порядок оплаты страховой премии: единовременно.

Срок (дата) оплаты страховой премии «___» _____ 20__ г.

4.5. **Срок действия Договора страхования:** 1 (один) год с даты вступления в силу. Договор страхования вступает в силу на 15-й (пятнадцатый) календарный день после оплаты страховой премии. Страхование, обусловленное Договором страхования, распространяется на страховые случаи, произошедшие после вступления Договора страхования в силу и до момента окончания срока действия Договора страхования.

4.6. **Исключения,** указанные в п. 3.3 Правил страхования, к настоящему Договору страхования не применяются.

4.7. **Договор страхования прекращается** в случаях, установленных разделом 7 Правил страхования. В частности, Договор страхования прекращается до истечения срока, на который он был заключен:

4.7.1. В случае отказа Страхователя от Договора страхования до его вступления в силу. При этом возврату подлежит уплаченная страховая премия в полном объеме.

4.7.2. В случае отказа Страхователя от Договора страхования после его вступления в силу и до истечения 5 (пяти) рабочих дней с даты получения Страхователем Страхового полиса и Правил страхования. При этом возврату подлежит уплаченная страховая премия в полном объеме при условии отсутствия в период действия Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая.

4.8. **Основания для отказа в выплате:** Страховщик отказывает в страховой выплате по следующим основаниям: **1)** произошедшее событие не является страховым случаем, т. е. не относится к событиям, на случай наступления которых был заключен Договор страхования; **2)** Страховщик освобожден от страховой выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации; **3)** 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 или до даты вступления договора страхования в силу); **4)** сумма страховой выплаты превышает лимит ответственности (лимит страхового обязательства) (п. 8.4 Правил страхования); при этом возможен частичный отказ в выплате пропорционально превышению лимита; **5)** событие произошло с лицом, которое не является Застрахованным лицом по Договору страхования; **6)** за страховой выплатой обратилось лицо, не имеющее право на ее получение; **7)** по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.9. **Размер страховой выплаты:** страховая выплата осуществляется в размере, установленном Правилами страхования: согласно п. 8.3 Правил страхования, размер страховой выплаты при наступлении страхового случая по страховым рискам «Смерть», «Смерть от несчастного случая», «Инвалидность 1 группы в результате несчастного случая или заболевания», «Инвалидность 2 группы в результате несчастного случая» составляет **100 % (сто процентов)** от страховой суммы, установленной Договором страхования.

Размер страховой выплаты при наступлении страхового случая по страховому риску «Инвалидность 2 группы в результате заболевания» составляет **50 % (пятьдесят процентов)** от страховой суммы, установленной Договором страхования. При этом страховые выплаты по Договору страхования не могут превышать установленной Договором страхования страховой суммы.

5. ДЕКЛАРАЦИЯ И СОГЛАСИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ / ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

5.1. Заключая Договор страхования, принимая Страховой полис и не заявляя Страховщику в письменной форме об отказе от Страхового полиса в течение 5 (пяти) рабочих дней с даты его получения:

5.1.1. Страхователь дает свое согласие на назначение указанных в разделе 3 настоящего Страхового полиса Выгодоприобретателей.

5.1.2. Страхователь подтверждает свое ознакомление и согласие с условиями страхования, изложенными в настоящем Страховом полисе и Правилах страхования, в частности Страхователь подтверждает, что ознакомлен и согласен с перечнем оснований для отказа в страховой выплате, со случаями и порядком прекращения Договора страхования и возврата страховой премии, лимитами страхового обязательства, иными условиями страхования.

5.1.3. Страхователь подтверждает, что вся указанная в данном Страховом полисе информация является полной и достоверной.

5.2. Заключая Договор страхования и принимая Страховой полис:

5.2.1. Страхователь предоставляет Страховщику согласие на обработку своих персональных данных (далее также – «ПДн»). Кроме того, Страхователь дает свое согласие на получение Страховщиком сведений о нем, относящихся к врачебной тайне, банковской тайне. Указанные согласия предоставляются на нижеследующих условиях.

Цели обработки ПДн:

- 1) заключение, исполнение, изменение, прекращение Договора страхования;
- 2) оценка Страховщиком риска(-ов) по Договору страхования;
- 3) заключение, исполнение, изменение, прекращение сделок между Страховщиком и лицами, указанными ниже в п. «i»;
- 4) контроль и оценка качества предоставляемой страховой услуги по всем вопросам ее предоставления;
- 5) направление Страховщиком Страхователю уведомлений (в т. ч. путем осуществления прямых контактов со Страхователем с помощью средств связи);
- 6) иные цели обработки ПДн, указанные в Правилах страхования.

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие Страхователя, и источник их получения: ПДн, содержащиеся в настоящем Страховом полисе, а также в иных формах / документах, которые Страхователь заполняет и/или предоставляет Страховщику, в т. ч. с использованием сайта Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», включая сведения об имущественном положении, о состоянии здоровья, о профессии, контактная информация (адрес места жительства, номера телефонов, адреса электронной почты и т. д.).

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: 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).

Срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва: согласие действует в течение срока действия Договора страхования и еще пять лет после прекращения обязательств Страховщика по Договору страхования. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику. Обрабатываемые персональные данные подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

Страхователь предоставляет Страховщику свое согласие на следующее:

i) на поручение обработки ПДн и/или передачу (предоставление) ПДн (в зависимости от того, что применимо) обработчикам (далее именуются «Обработчики»). При этом к Обработчикам относятся страховые агенты, брокеры и иные третьи лица, осуществляющие обработку ПДн по поручению Страховщика и/или получающие ПДн на основании заключенных с этими лицами договоров / соглашений (сострахования, агентские, договоры о сотрудничестве, возмездного оказания услуг (в т. ч. медицинского обследования), обеспечения конфиденциальности и безопасности и др.) в связи с оказанием страховой услуги / оценкой страхового риска;

ii) 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(-ов) страхования (в т. ч. при рассмотрении произошедшего страхового события).

В частности, Страхователь предоставляет свое согласие на получение Страховщиком сведений и/или документов, содержащих ПДн, у третьих лиц, которым Страховщик вправе направлять запросы о предоставлении сведений / документов в соответствии с Договором страхования (Правилами страхования) или законодательством Российской Федерации;

iii) Страхователь дает свое согласие получать информацию от Страховщика по сетям электросвязи (в т. ч. по телефону, факсу, мобильной связи и электронной почте).

Страхователь предоставляет свое согласие на предоставление Страховщику любыми лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами, у которых он проходил лечение, находится или находился под наблюдением, сведений о факте его обращения 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, в любой форме и в любое время, в т. ч. в случае смерти Страхователя. В числе прочего Страховщик уполномочен на получение справок, актов, заключений, результатов обследования, получение информации о состоянии здоровья Страхователя, о результатах объективных исследований организма и биологических жидкостей, а также об истории болезни Страхователя, физическом и психическом состоянии, диагнозе, лечении и прогнозе. Страхователь разрешает Страховщику использовать эту информацию при определении степени страхового риска, а также для любых вопросов, связанных со страхованием и/или перестрахованием, в т. ч. для рассмотрения вопроса о страховой выплате при наступлении страхового случая.

5.2.2. Страхователь подтверждает, что не является публичным должностным лицом (в т. ч. 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)). Кроме того, Страхователь подтверждает, что 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)). Также Страхователь подтверждает, что не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского союза; что целью установления им деловых отношений со Страховщиком является получение страховой услуги на длительной основе.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ПОДПИСИ СТОРОН

6.1. К Страховому полису прилагаются и являются неотъемлемой частью Договора страхования Правила страхования.

6.2. В случае спорных ситуаций положения настоящего Страхового полиса имеют приоритетную силу по отношению к Правилам страхования. Во всем, что не предусмотрено положениями настоящего Страхового полиса, Стороны руководствуются Правилами страхования.

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

6.4. Заключая Договор страхования, Страхователь подтверждает, что Страховой полис и Правила страхования № 0046.СЖ.01.00, утвержденные приказом ООО СК «Сбербанк страхование жизни» № 03-01-01-01/06а от 20 июня 2017 года, Страхователем получены, с их условиями Страхователь ознакомлен и согласен.

6.5. При изменении любых сведений, указанных в настоящем Страховом полисе, Страхователь обязуется незамедлительно сообщать Страховщику о таких изменениях в письменной форме.

(аналог собственноручной подписи и печати)