



## СТРАХОВОЙ ПОЛИС (ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ)

Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Дата заключения: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Настоящий документ (далее – Страховой полис) подтверждает заключение между Страхователем и Страховщиком Договора страхования жизни (далее – Договор страхования) на основании Правил страхования жизни «Защищенный заемщик», утвержденных приказом Генерального директора ООО СК «Сбербанк страхование жизни» № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ 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 СЛ № 3692 (вид деятельности - добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования 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 – четверг с 09.00 до 18.00 МСК, пятница с 09.00 до 17.00 МСК

**Банковские реквизиты:** р/с № 40701810700020018846 в ОАО «Сбербанк России», к/с № 30101810400000000225 в ОПЕРУ Московского ГТУ Банка России, БИК 044525225, ИНН 7744002123, КПП 775001001

### 2. СТРАХОВАТЕЛЬ / ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

2.1. По настоящему Договору страхования Застрахованным лицом является Страхователь, данные которого указаны ниже в п. 2.2 настоящего Полиса, при одновременном соблюдении следующих условий:

2.1.1. возраст Страхователя на момент заключения Договора страхования не менее 18 (восемнадцати) полных лет или на дату окончания срока действия Договора страхования – не более 55 (пятидесяти пяти) полных лет для женщин и 60 (шестидесяти) полных лет для мужчин;

2.1.2. Страхователь дееспособен, не имеет психических заболеваний и (или) расстройств;

2.1.3. Страхователь не состоит на учете в наркологических и/или психоневрологических и/или противотуберкулезных диспансерах;

2.1.4. Страхователь не является лицом, ранее перенесшим инсульт, инфаркт миокарда;

2.1.5. Страхователь не имеет следующих заболеваний: заболеваний сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, стенокардия, артериальная гипертензия (гипертония), порок сердца, нарушение ритма, атеросклероз, кардиосклероз), сахарного диабета, паралича, каких-либо заболеваний легких (за исключением острых респираторных заболеваний), головного мозга, печени (в том числе гепатита), желудочно-кишечного тракта (за исключением острых пищевых отравлений, гастрита), почек (за исключением мочекаменной болезни), эндокринной системы (за исключением хронического тиреоидита, гипотиреоза), эпилепсии, заболеваний костно-мышечной системы (за исключением остеохондроза), заболеваний крови (за исключением железодефицитной анемии легкой степени);

2.1.6. Страхователь не болен СПИДом и не является носителем ВИЧ-инфекции, не обращался ранее за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа;

2.1.7. Страхователь не является инвалидом 1-й, 2-й или 3-ей группы, не имеет действующего направления на медико-социальную экспертизу;

2.1.8. Страхователь не является военнослужащим, гражданским служащим, а также лицом, должностные и иные обязанности которого связаны с опасной деятельностью (работа на высоте, под землей, под водой, с радиацией, взрывчатыми веществами, огнем, хищными животными; работа по профессиям: сотрудник ОМОН/СОБР/ОДОН или иного специализированного подразделения МВД, сотрудник ГИБДД, дружинник, инкассатор, вооруженный охранник, телохранитель, спасатель, рабочий горнодобывающей, нефтяной, атомной, химической или сталелитейной промышленности, каскадер, профессиональный спортсмен, испытатель, профессиональный пилот.

2.2. Страховщик не заключает на условиях, указанных в настоящем Страховом полисе, Договоры страхования в отношении лиц, не соответствующих условиям, указанным в п.п. 2.1.1 – 2.1.8 Страхового полиса. Данное условие является существенным условием Договора страхования. Если лицо, указанное в п. 2.3 Страхового полиса, не соответствует условиям, указанным в п.п. 2.1.1 – 2.1.8 Страхового полиса, Договор страхования является незаключенным ввиду несогласованности Сторонами существенных условий договора. В таком случае Страховщик производит возврат поступивших денежных средств лицу, совершившему платеж, в порядке и сроки, предусмотренные Правилами страхования.

2.3.

Фамилия, имя, отчество: \_\_\_\_\_

Дата рождения: \_\_\_\_\_

Место рождения: \_\_\_\_\_

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование: \_\_\_\_\_

Дата выдачи: \_\_\_\_\_

Серия, номер: \_\_\_\_\_

Код подразделения (если имеется): \_\_\_\_\_

Кем выдан: \_\_\_\_\_

Адрес для направления

Мобильный

корреспонденции: \_\_\_\_\_

телефон: \_\_\_\_\_

Страхователем (Застрахованным лицом) заключен Кредитный договор № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ (далее – «Кредитный договор») со следующим Банком: Открытое акционерное общество «Сбербанк России», сокращенное наименование: ОАО «Сбербанк России», ОГРН: 1027700132195, адрес места нахождения: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, дом 19, ИНН: 7707083893 (далее – «Банк»).

### 3. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ

Выгодоприобретателями являются: Банк до момента полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору; в случае полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору Выгодоприобретателем становится Страхователь (его наследники) с 00 часов 00 минут даты полного досрочного погашения.

### 4. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

4.1. **Страховые случаи:**

4.1.1. Страховыми случаями являются следующие события (за исключением событий, перечисленных в п. 4.6 настоящего Полиса):

4.1.1.1. Смерть Застрахованного лица (страховой риск «Смерть Застрахованного лица»);

4.1.1.2. Установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу в течение срока действия Договора страхования инвалидности 1 или 2 группы (страховой риск «Инвалидность 1 или 2 группы Застрахованного лица»).

Страховщик: \_\_\_\_\_ /М.Б. Чернин/

Страхователь: \_\_\_\_\_

(подпись)

4.2. **Страховая сумма:** устанавливается единой по Договору страхования (совокупно по всем страховым рискам) и в первый день действия Договора страхования составляет \_\_\_\_\_ рублей. Страховая сумма изменяется в течение срока действия Договора страхования и во второй и последующий дни определяется в следующем порядке:

Во второй и последующие дни срока действия Договора страхования (кроме случаев полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору) страховая сумма равна сумме Задолженности Застрахованного лица по Кредиту, но не более 100% страховой суммы, установленной для первого дня действия Договора страхования. В случае полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору страховая сумма во второй и последующие дни срока действия Договора страхования не зависит от фактического размера задолженности и равна задолженности Страхователя на соответствующую дату согласно графику платежей, действующему на дату заключения Договора страхования.

4.3. **Страховой тариф:** \_\_\_\_\_ в год.

4.4. **Страховая премия:** \_\_\_\_\_ рублей. Страховая премия уплачивается единовременно за весь срок действия Договора страхования в день заключения Договора страхования. В случае, если страховая премия не будет оплачена в установленный Договором страхования срок, или будет оплачена в размере меньше, чем указан в настоящем пункте, Договор страхования не вступает в силу, а поступившие денежные средства считаются ошибочно уплаченными и подлежат возврату Страхователю.

Договор страхования прекращается в случаях, установленных разделом 8 Правил страхования.

В частности, Договор страхования прекращается до истечения срока, на который он был заключен, в случае отказа Страхователя от Договора страхования в связи с полным досрочным исполнением обязательств перед Банком по Кредитному договору (полным досрочным погашением задолженности по Кредитному договору). При этом возврату подлежит часть уплаченной страховой премии пропорционально неистекшему сроку действия Договора страхования.

4.5. **Срок действия Договора страхования:** 12 месяцев. Договор страхования вступает в силу с момента уплаты страховой премии при условии уплаты страховой премии в размере и в срок, установленные Договором страхования.

4.6. **Исключения из страхования:** исключениями из страхования являются события, наступившие в результате и/или во время: **1)** совершения Застрахованным лицом уголовного преступления, пребывания в местах лишения свободы; **2)** управления транспортным средством самим Застрахованным или лицом, управление которым передано Застрахованным лицом: в состоянии алкогольного опьянения при концентрации алкоголя 0.3 промилле и более, наркотического или токсического опьянения, при отсутствии права на управление транспортным средством соответствующей категории, при отсутствии права на управление данным транспортным средством ввиду отсутствия соответствующего разрешения правомочного законного владельца транспортного средства; **3)** прямых или косвенных последствий психических заболеваний и расстройств нервной системы, эпилептических припадков, конвульсий; **4)** профессионального или общего заболевания, имевшегося у Застрахованного лица до даты заключения Договора страхования, или несчастного случая, произошедшего с Застрахованным лицом до даты заключения Договора страхования; **5)** отравления алкоголем, наркотическими, психотропными веществами и лекарствами, не предписанными врачом соответствующей квалификации или употребленными с нарушением установленной дозировки; **6)** полета Застрахованного лица на летательном аппарате, управления им, кроме случаев полета в качестве пассажира на самолете гражданской авиации, управляемом профессиональным пилотом; **7)** непосредственного участия Застрахованного лица в военных учениях, испытаниях военной техники в качестве военнослужащего либо гражданского служащего, а также исполнения Застрахованным лицом своих должностных и иных обязанностей на высоте, под землей, под водой, при работе с радиацией, взрывчатыми веществами, огнем, хищными животными, при работе по профессиям: сотрудник ОМОН/СОБР/ОДОН или иного специализированного подразделения МВД, сотрудник ГИБДД, дружинник, инкассатор, вооруженный охранник, телохранитель, спасатель, рабочий горнодобывающей, нефтяной, атомной, химической или сталелитейной промышленности, каскадер, профессиональный спортсмен, испытатель, профессиональный пилот; **8)** при наличии у Застрахованного лица на момент наступления страхового события ВИЧ-инфекции и/или СПИДа.

4.7. **Основания 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 (например, событие отнесено к исключениям, указанным в п. 4.6 настоящего Полиса); **2)** Страховщик освобожден от страховой выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации; **3)** событие произошло не в течение срока действия Договора страхования (например, после прекращения Договора страхования в связи с исполнением Страховщиком своих обязательств в полном объеме); **4)** иные основания, предусмотренные п. 9.12. Правил страхования.

## 5. ДЕКЛАРАЦИЯ И СОГЛАСИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ / ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

Я, Страхователь и Застрахованное лицо, проставляя ниже свою подпись в Страховом полисе, даю согласие на назначение указанных в разделе 3 настоящего Страхового полиса Выгодоприобретателей, а также подтверждаю следующее:

5.1. Я ознакомлен и согласен с положениями, изложенными в настоящем Страховом полисе и Правилах страхования, экземпляры которых получил; при этом подтверждаю, что мне предоставлена вся необходимая и существенная информация о страховой услуге, в т.ч. связанная с заключением, исполнением и прекращением Договора страхования.

5.2. Я ознакомлен с тем, что страхование моей жизни и здоровья по Договору страхования является добровольным и не является обязательным условием предоставления банковских услуг.

## 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. Подписывая настоящий Страховой полис, Страхователь подтверждает, что Правила страхования жизни «Защищенный заемщик», утвержденные приказом Генерального директора ООО СК «Сбербанк страхование жизни» № \_\_\_\_ от \_\_\_\_ года, Страхователем получены, с их содержанием Страхователь ознакомлен и согласен.

Страховщик:

Генеральный директор  
М.Б. Чернин



\_\_\_\_\_  
Подпись, Ф.И.О. Страхователя

(аналог собственноручной подписи и печати)