

УТВЕРЖДЕНО

Приказом Генерального директора
ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование
Жизни»
№ SGSZh-Or-2017-0015/2 от 20 декабря 2017 года
Арно Шарль Мари Рене Бриэр де ла Оссерэ

(Первоначальная редакция от 12.07.2007 г.,
с изменениями в редакциях от:
28.04.2008 г., утв. Приказом № 1 от 28.04.2008 г.;
10.12.2008 г., утв. Приказом № 9 от 10.12.2008 г.;
25.02.2009 г., утв. Приказом № 12 от 25.02.2009 г.;
11.09.2009 г., утв. Приказом б/н от 11.09.2009 г.;
19.11.2010 г., утв. Приказом №25 от 19.11.2010 г.;
14.03.2012 г., утв. Приказом № 56 от 14.03.2012 г.;
01.10.2012 г., утв. Приказом №10 от 01.10.2012 г.;
23.12.2013 г., утв. Приказом №35 от 23.12.2013 г.;
23.05.2016 г., утв. Приказом № SGSZh-Or-2016-0002/2 от 23.05.2016 г.)

П Р А В И Л А

**личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных
случаев и болезней) заемщика кредита**

г. Москва

СОДЕРЖАНИЕ

1.	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	3
2.	СУБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ	4
3.	ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ	5
4.	СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ	6
5.	СТРАХОВАЯ СУММА	8
6.	СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ	9
7.	ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ И СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ	10
8.	ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН	15
9.	ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ	18
10.	СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ	20
11.	РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ	23

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. На основании настоящих Правил личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита (далее – Правила страхования) и действующего законодательства Российской Федерации Общество с ограниченной ответственностью «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» (ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни»), именуемое в дальнейшем «Страховщик», заключает с юридическими и дееспособными физическими лицами, именуемыми в дальнейшем Страхователи, договоры личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) граждан, являющихся заемщиками по кредитным договорам (далее по тексту – «Кредитный договор»), именуемых далее Застрахованные лица.

На основании настоящих Правил страхования Страховщик может заключать как индивидуальные, так и групповые Договоры страхования.

1.2. Договор страхования заключается в пользу Выгодоприобретателя.

1.3. Основные термины, используемые в настоящих Правилах страхования:

Смерть – полное прекращение всех физиологических функций организма Застрахованного лица, поддерживающих его жизнедеятельность, наступившее по любой причине в течение срока страхования по этому страховому риску (за исключением случаев, указанных в п. 4.4 настоящих Правил страхования).

Несчастный случай – случайное, внезапное, непреднамеренное, кратковременное событие, из числа перечисленных в п. 3.2 настоящих Правил страхования, фактически происшедшее извне (помимо воли Застрахованного лица) в течение срока страхования, в результате которого нанесен существенный вред здоровью Застрахованного лица, выразившийся в установлении ему инвалидности I или II группы или наступлении смерти. Не относятся к несчастным случаям любые формы острых, хронических и наследственных заболеваний (в том числе инфаркт, инсульт и прочие внезапные поражения органов, вызванные наследственной патологией или патологией в результате развития заболевания), анафилактический шок.

Болезнь – под болезнью понимается диагностированное квалифицированным врачом на основании объективных симптомов любое нарушение нормальной жизнедеятельности организма, не обусловленное несчастным случаем.

Инвалидность – социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма, вызванная болезнью, последствиями травмы или дефектами, приводящая к ограничению жизнедеятельности и вызывающая необходимость в предоставлении социальной защиты. Признание лица инвалидом осуществляется при проведении медико-социальной экспертизы на основе анализа его клинико-функциональных, социально-бытовых, профессионально-трудовых и психологических данных с использованием классификаций и критериев, утвержденных Министерством здравоохранения и социального развития Российской Федерации. Группа инвалидности устанавливается в зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, обусловленного стойким расстройством функций организма.

Срок страхования – период времени, установленный в Договоре страхования, при наступлении страховых случаев в течение которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату (за исключением событий, наступивших при обстоятельствах, перечисленных в п. 4.4 настоящих Правил страхования).

Свободный период – период, в течение которого отказ Страхователя от Договора страхования (в том числе в отношении одного из Застрахованных лиц по групповому Договору страхования по его заявлению/требованию) влечет за собой прекращение страхования с момента начала срока его исчисления, если в течение этого периода Страховщику не было предъявлено

требование о выплате страхового возмещения (в случае группового договора такое требование не предъявлено в отношении вышеуказанного Застрахованного лица). В отношении индивидуальных Договоров страхования (Страхователем в которых является физическое лицо) длительность Свободного периода составляет 14 календарных дней. Условия применения и длительность Свободного периода в отношении групповых Договоров страхования (Страхователем в которых является юридическое лицо) устанавливаются непосредственно в групповых Договорах страхования.

Страхование в эквиваленте – установление страховой суммы в валюте Российской Федерации в сумме, эквивалентной определенной сумме в иностранной валюте.

Страховая премия – плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, которые установлены Договором страхования.

Страховой риск – предполагаемое событие, обладающее признаками вероятности и случайности его наступления, на случай наступления которого проводится страхование.

Страховая сумма – определенная Договором страхования денежная сумма, исходя из которой определяется размер страховой премии и страховой выплаты.

Страховой случай – совершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Выгодоприобретателю.

Страховая выплата – денежная сумма, установленная Договором страхования и выплачиваемая Страховщиком Выгодоприобретателю, в соответствии с условиями Договора страхования при наступлении страхового случая.

2. СУБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

- 2.1. Страховщик – Общество с ограниченной ответственностью «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» – юридическое лицо, созданное в соответствии с законодательством Российской Федерации для осуществления страховой деятельности на территории Российской Федерации и получившее лицензию в порядке, установленном нормативными правовыми актами Российской Федерации.
- 2.2. Страхователем может являться физическое лицо, являющееся заемщиком по Кредитному договору, осуществившее страхование себя (в этом случае он является Застрахованным лицом) и (или) осуществившее страхование других граждан, либо юридическое лицо, заключившее Договор страхования физического лица – заемщика по Кредитному договору.

По настоящим Правилам страхования принимаются на страхование граждане (Застрахованные лица), возраст которых на дату заключения Договора страхования составляет от 16 до 75 лет, на дату окончания Договора страхования – не более 80 лет.

Возраст Застрахованного лица определяется как разница между датой заключения Договора страхования и датой рождения Застрахованного лица.

- 2.3. Кроме случаев, когда после проведения индивидуального медицинского андеррайтинга Страховщик до заключения договора страхования дал явное письменное согласие об ином, лица, указанные в подпунктах «а» - «г» настоящего пункта, при применении стандартного страхового тарифа могут быть застрахованы только по риску смерти в результате несчастного случая, наступление которого прямо или косвенно не было вызвано никакими состояниями Застрахованного из указанных в подпунктах «а»-«г»:

- а) являющиеся инвалидами I, II группы, детям-инвалидам, инвалидам с детства;

- б) больные онкологическими, хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями, ВИЧ-инфицированные, а также лица, состоящие на учете в наркологическом или психоневрологическом диспансере;
- в) страдающие любыми заболеваниями (состояниями), которые сопровождаются хронической почечной, печеночной недостаточностью, недостаточностью кровообращения, дыхательной и (или) легочно-сердечной недостаточностью, а также лица, имеющие симптомы таких заболеваний;
- г) страдающие церебральным параличом, болезнью Дауна, психическим заболеванием или слабоумием, тяжелыми нервными заболеваниями, слепые, глухие, парализованные, а также иные лица, которые по медицинским показаниям нуждаются в постоянной посторонней помощи или представляют социальную опасность.

Договоры страхования заключаются, как правило, без предварительного медицинского обследования потенциальных Застрахованных. Однако Страховщик оставляет за собой право в каждом конкретном случае или при заключении отдельных Договоров страхования (групп Договоров страхования) перед заключением Договора страхования потребовать подписания медицинской декларации, проведения медицинского анкетирования или проведения предварительного медицинского обследования, по результатам которых Страховщик вправе рассмотреть вопрос о принятии конкретного лица на страхование и/или принимать индивидуальные андеррайтерские решения, влекущие применение поправочных коэффициентов и/или изменения перечня индивидуальных условий страхования, в той мере, в какой это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации и настоящим Правилам страхования. Медицинское обследование проводится, как правило, за счет Страховщика. Однако Договором страхования может быть также предусмотрена возможность несения Страхователем расходов по проведению медицинского обследования Застрахованных лиц в какой-то части или в полном объеме.

По результатам индивидуального медицинского андеррайтинга лица, указанного в подпунктах «а»-«г» пункта 2.3 настоящих Правил, Страховщик может применять поправочные коэффициенты к своим стандартным тарифам и/или устанавливать особые условия для осуществления страхования данного лица не только по риску смерть от несчастного случая, наступление которого прямо или косвенно не было вызвано никакими состояниями Застрахованного из указанных в подпунктах «а»-«г» пункта 2.3 настоящих Правил.

- 2.4. Право на получение страховой выплаты принадлежит лицу, в пользу которого заключен Договор страхования.
- 2.5. Выгодоприобретатель – кредитная организация, выдавшая Страхователю (Застрахованному лицу) кредит, и являющаяся кредитором по Кредитному договору, или другое лицо, указанное в Договоре страхования (Полисе), в пользу которого заключен Договор страхования.
- 2.6. Выгодоприобретатель назначается с письменного согласия Застрахованного лица.
- 2.7. Замена Выгодоприобретателя по Договору страхования регулируется и осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

- 3.1. Объектом страхования являются не противоречащие действующему законодательству имущественные интересы Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя), связанные со смертью Застрахованного лица и (или) с причинением вреда его жизни или здоровью.

- 3.2. Под несчастным случаем понимается событие, из числа перечисленных ниже:
- 3.2.1. противоправные действия третьих лиц;
 - 3.2.2. взрыв, пожар, поражение электрическим током, удар молнии, солнечный удар;
 - 3.2.3. стихийные явления природы (землетрясения, наводнения, ураган, град и пр.), а также утопление;
 - 3.2.4. переохлаждение организма;
 - 3.2.5. сотрясение или ушиб мозга, ушиб, ранение, перелом (за исключением патологического перелома), вывих сустава, травматическая потеря зубов, разрыв мышцы, связки, сухожилия и другие повреждения внутренних органов и мягких тканей, сдавления, повлекшие нарушение функции повреждённого органа;
 - 3.2.6. удушение, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела;
 - 3.2.7. отравление ядовитыми растениями; химическими веществами; недоброкачественными пищевыми продуктами;
 - 3.2.8. отравление лекарственными препаратами;
 - 3.2.9. укусы животных, в том числе змей;
 - 3.2.10. падение какого-либо предмета с высоты;
 - 3.2.11. падение Застрахованного лица с высоты;
 - 3.2.12. травмы, полученные при воздействии источников повышенной опасности, в том числе в движении транспортных средств (автомобиля, поезда, трамвая и др.) или при их крушении, при пользовании машинами, механизмами, оружием и всякого рода инструментами;
 - 3.2.13. иные случаи воздействия на организм Застрахованного лица, подпадающие под определение несчастного случая в соответствии с п.1.3 настоящих Правил страхования и условиями Договора страхования.

4. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

- 4.1 Страховым риском является предполагаемое событие, обладающее признаками вероятности и случайности его наступления, на случай наступления которого проводится страхование.

Страховым случаем является предусмотренное Договором страхования совершившееся событие из числа указанных в п. 4.2 настоящих Правил страхования, происшедшее в течение срока страхования, установленного в Договоре страхования, подтвержденное в установленном порядке документами в соответствии с настоящими Правилами страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату (за исключением событий, наступивших при обстоятельствах, перечисленных в п. 4.4 настоящих Правил страхования).

- 4.2 По настоящим Правилам страхования Договором страхования могут предусматриваться страховые выплаты при наступлении страхового случая по любому(ым) из следующих рисков:

- 4.2.1. смерть Застрахованного лица, наступившая по любой причине в течение срока страхования по данному страховому риску (за исключением случаев, указанных в п.4.4 . настоящих Правил страхования)
- 4.2.2. установление Застрахованному лицу инвалидности I или II группы, наступившей в

результате несчастного случая или болезни, в течение срока страхования по данному страховому риску (за исключением случаев, указанных в п.4.4 настоящих Правил страхования).

4.2.3. смерть Застрахованного лица, наступившая в результате несчастного случая в течение срока страхования по данному страховому риску (за исключением случаев, указанных в п.4.4. настоящих Правил страхования)

4.2.4. установление Застрахованному лицу инвалидности I или II группы, наступившей в результате несчастного случая в течение срока страхования по данному страховому риску (за исключением случаев, указанных в п.4.4 настоящих Правил страхования).

4.3. В Договоре страхования устанавливается срок страхования. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, событие, указанное в п. 4.2, когда оно произошло вне срока страхования, страховым случаем не является и выплата по нему не производится вне зависимости от того, когда наступили обстоятельства, послужившие причиной такого события.

4.4. События, предусмотренные п.4.2 настоящих Правил страхования, не являются страховыми случаями, если они произошли при следующих обстоятельствах:

4.4.1. совершения Застрахованным лицом противоправных действий;

4.4.2. в результате дорожно-транспортного происшествия в случае, если управление транспортным средством осуществлялось Застрахованным лицом, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо не имевшим права управления данным транспортным средством, а также в случае, если управление транспортным средством было передано Застрахованным лицом лицу, находящемуся в подобном состоянии или не имеющему права на управления данным транспортным средством;

4.4.3. при наличии алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ в организме Застрахованного лица и/или в выдыхаемом воздухе в момент страхового события, или если наступление события было прямо или косвенно вызвано употреблением (или заболеванием, связанным с употреблением) Застрахованным лицом алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ, даже при отсутствии таких веществ в организме Застрахованного лица/выдыхаемом воздухе в момент наступления страхового события;

4.4.4. чрезвычайных, особых положений, объявленных органами власти в установленном законом порядке;

4.4.5. исполнении судебного акта и (или) во время пребывания в местах лишения свободы;

4.4.6. в результате заболевания, которое Застрахованный имел на момент заключения Договора страхования, если при заключении договора страхования Страховщиком не был проведен индивидуальный медицинский андеррайтинг или если Застрахованное лицо (Страхователь) намеренно дезинформировало Страховщика о наличии таких заболеваний при проведении индивидуального медицинского андеррайтинга;

4.4.7. если наступление страхового события прямо или косвенно было вызвано психическим расстройством Застрахованного;

4.4.8. другие обстоятельства, указанные в Договоре страхования.

4.5. Стороны вправе предусмотреть положения, отличные от предусмотренных в п. 4.4 настоящих

Правил страхования, и/или сократить данный перечень исключений и/или дополнить его иными положениями. В частности, в зависимости от риска, определяемого пунктом 4.2 настоящих Правил страхования, Договор страхования может устанавливать период применения подпункта 4.4.6. Правил страхования короче срока страхования. При этом страховое событие, наступившее после истечения периода применения подпункта 4.4.6. Правил страхования, но в течение срока страхования, и обусловленное заболеванием, которое Застрахованное лицо имело на момент заключения Договора страхования, может рассматриваться как страховой случай.

4.6. Страховщик освобождается от выплаты страховой суммы при наступлении страхового случая в результате следующих событий:

4.6.1. совершения Застрахованным лицом (Страхователем или Выгодоприобретателем) умышленных действий, повлекших наступление страхового случая.

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;

4.6.2. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

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

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

5. СТРАХОВАЯ СУММА

5.1. Страховой суммой является денежная сумма, установленная Договором страхования, исходя из которой устанавливаются размеры страховой премии и страховой выплаты.

5.2. Страховая сумма на дату заключения Договора страхования устанавливается исходя из размера задолженности Страхователя по Кредитному договору на дату заключения Договора страхования без учета комиссий банка и процентов по кредиту, если иной порядок определения страховой суммы не предусмотрен Договором страхования.

Страховая сумма может быть постоянной в течение срока страхования или изменяющейся. Если иной порядок изменения страховой суммы не предусмотрен Договором страхования, страховая сумма изменяется в течение срока страхования в соответствии с изменением задолженности по кредиту согласно условиям Кредитного договора. Размер изменяющейся страховой суммы по состоянию на дату заключения Договора страхования указывается в Договоре страхования.

При заключении группового Договора страхования стороны устанавливают страховую сумму в отношении каждого Застрахованного отдельно. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, общая страховая сумма по Договору страхования определяется путем сложения страховых сумм по всем Застрахованным лицам.

5.3. Страховые суммы указываются в российских рублях, а в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, – в иностранной валюте.

Если иное не предусмотрено соглашением сторон, при «страховании в эквиваленте» страховая сумма устанавливается в валюте Российской Федерации в сумме, эквивалентной определенной сумме в иностранной валюте, рассчитанной по курсу Центрального Банка Российской Федерации на дату заключения Договора страхования. Договором страхования может быть установлен иной курс и/или иная дата его определения.

6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

6.1 Страховой премией является плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и сроки, установленные Договором страхования и/или Правилами страхования.

6.2 Страховая премия определяется в соответствии с тарифными ставками, устанавливаемыми Страховщиком. Страховая премия рассчитывается, исходя из тарифной ставки, страховой суммы и срока страхования с учетом порядка оплаты страховой премии. Страховщик устанавливает тарифные ставки на основании базовых тарифных ставок, рассчитанных Страховщиком, с применением повышающих и понижающих коэффициентов, учитывающих возможные факторы риска, результаты проведенной им оценки страхового риска, осуществляемой на основании: информации и документов, представленных Страхователем с заявлением на страхование, информации, самостоятельно полученной Страховщиком; заключений экспертов и оценщиков, которые позволяют Страховщику в совокупности выявить факторы риска, повышающие или понижающие вероятность наступления страхового случая по каждому из страховых рисков, включаемых в договор страхования.

При «страховании в эквиваленте» страховая премия уплачивается в рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату уплаты страховой премии наличными денежными средствами или на дату перечисления страховой премии по безналичному расчету, если иное не предусмотрено Договором страхования.

6.3 Страховая премия по Договору страхования может быть уплачена Страхователем единовременно – разовым платежом за весь срок страхования или в рассрочку в течение всего срока действия Договора страхования с периодичностью, указанной в Договоре страхования, наличными деньгами или путем безналичных расчетов.

Уплата страховой премии (или ее первого страхового взноса при уплате в рассрочку) производится Страхователем в день подписания Договора страхования, если иное не определено Договором страхования.

При уплате страховой премии в рассрочку, второй и последующие страховые взносы уплачиваются не позднее 5 (Пяти) рабочих дней с даты установленной Договором страхования для уплаты страховых взносов, если Договором страхования не предусмотрено иное.

Если Договором страхования не предусмотрено иное, то датой уплаты страховой премии (взноса) считается дата, указанная в квитанции установленной формы на получение страхового взноса (при уплате наличными денежными средствами) или дата зачисления страховой премии (взноса) на корреспондентский счет банка, в котором открыт расчетный счет Страховщика (при уплате путем безналичного расчета), либо дата зачисления страховой премии на расчетный счет Страховщика, в случае, если счета Страхователя и Страховщика открыты в одном банке.

Если иное не предусмотрено Договором страхования, в случае, если к установленному сроку единовременная страховая премия или ее первый взнос - при уплате в рассрочку не поступила Страховщику, или поступила меньшая сумма, то Договор страхования считается не вступившим в законную силу. Поступившая по такому Договору страхования денежная сумма возвращается Страхователю за вычетом понесенных Страховщиком расходов по перечислению.

Если Договором страхования не предусмотрено иное, то при несвоевременной уплате страховой премии (либо ее первого взноса) или уплате премии (взноса) в неполном объеме, Договор страхования автоматически прекращается со дня, следующего за днем, в который должна быть уплачена страховая премия (взнос), если стороны в письменной форме не согласуют изменения, касающиеся порядка и сроков уплаты страховой премии, размера страховой премии.

Если договором не предусмотрено иное, в случае несвоевременной уплаты очередного страхового взноса (при уплате страховой премии в рассрочку), Страховщик имеет право расторгнуть договор в одностороннем порядке, предварительно письменно уведомив об этом Страхователя.

7. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ И СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ

7.1. Договор страхования является соглашением между Страхователем и Страховщиком, в силу которого Страховщик обязуется за обусловленную в Договоре страхования страховую премию при наступлении страхового случая произвести страховую выплату Выгодоприобретателю.

Срок действия Договора страхования может устанавливаться в пределах от 6 месяцев до 30 лет.

Срок страхования устанавливается по соглашению сторон и указывается в Договоре страхования. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, срок страхования исчисляется со дня вступления Договора страхования в силу. Договором страхования могут быть предусмотрены дата начала и дата окончания срока страхования (в том числе для каждого (отдельных) рисков).

7.2. Договор вступает в силу (если его условиями не предусмотрено иное):

а) при уплате страховой премии наличными денежными средствами – с 00 часов дня, следующего за днем уплаты в кассу Страховщика или получения представителем Страховщика страховой премии или ее первого взноса (при уплате в рассрочку).

Прием наличных денежных средств оформляется квитанцией по установленной форме.

б) при уплате страховой премии по безналичному расчету – с 00 часов дня, следующего за днем поступления страховой премии или ее первого взноса при уплате в рассрочку на корреспондентский счет банка, в котором открыт расчетный счет Страховщика, либо дата зачисления страховой премии на расчетный счет Страховщика, в случае, если счета Страхователя и Страховщика открыты в одном банке.

7.3. Срок страхования заканчивается в 24 часа местного времени дня, который указан в Договоре страхования как дата его окончания, или в 24 часа местного времени последнего дня из стольких полных лет, месяцев, дней срока страхования, если Договором страхования не предусмотрено иное.

7.4. Договор страхования прекращается в случаях:

7.4.1. истечения срока страхования, а также исполнения Страховщиком своих обязательств в полном объеме. Если иное не предусмотрено соглашением сторон, осуществление страховой выплаты считается исполнением Страховщиком своих обязательств в полном объеме;

7.4.2. досрочного расторжения Договора страхования по инициативе Страхователя;

7.4.3. досрочного расторжения Договора страхования по соглашению Сторон;

7.4.4. расторжения Договора по инициативе Страховщика в случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в сроки и размерах, оговоренных в Договоре страхования, если его условиями не предусмотрено иное, или если Страховщиком и Страхователем в письменной форме не было согласовано изменение условий Договора страхования в части порядка и сроков уплаты страховых взносов, размера страховых взносов и (или) страховой суммы;

- 7.4.5. смерти Застрахованного лица по причине иной, чем страховой случай, а также при признании Застрахованного лица судом безвестно отсутствующим;
- 7.4.6. досрочного погашения Застрахованным лицом задолженности по Кредитному договору. При этом, Договором страхования могут быть предусмотрены иные последствия досрочного погашения задолженности, а также иные условия прекращения Договора в этом случае;
- 7.4.7. отказа Страхователя от Договора страхования в течение Свободного периода;
- 7.4.8. в иных случаях, предусмотренных законодательством и/или Договором страхования. Договором страхования могут быть предусмотрены иные и/или отдельные/дополнительные из вышеуказанных причин прекращения Договора страхования.
- 7.5. Взаиморасчеты сторон в случае досрочного прекращения Договора страхования производятся следующим образом:
- 7.5.1. в случае досрочного прекращения Договора страхования по причинам, указанным в п. 7.4.3 настоящих Правил страхования, возврату Страхователю подлежит рассчитанная Страховщиком в установленном им порядке сумма фактически уплаченных взносов по Договору страхования приходящаяся на не истекший срок действия Договора страхования за вычетом расходов Страховщика, если иное не предусмотрено Договором страхования;
- 7.5.2. в случае досрочного прекращения Договора страхования по причинам, указанным в п.п. 7.4.2., 7.4.4 и 7.4.6 настоящих Правил страхования, возврат страховых взносов не производится, если иное не предусмотрено Договором страхования и/или Правилами страхования;
- 7.5.3. в случае досрочного прекращения Договора страхования по причинам, указанным в п. 7.4.5 настоящих Правил страхования, возврату Страхователю подлежит рассчитанная Страховщиком в установленном им порядке сумма фактически уплаченных взносов по Договору страхования, приходящаяся на не истекший срок действия Договора страхования;
- 7.5.4. в случае досрочного прекращения Договора страхования по причинам, указанным в п.7.4.7 Правил страхования, возврат оплаченной страховой премии Страхователю осуществляется Страховщиком в полном объеме, в течение не более 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Договора страхования, если иной порядок, срок и размер возврата не предусмотрен Договором страхования.

Договором страхования могут быть предусмотрены иные и/или отдельные/дополнительные условия взаиморасчетов сторон при прекращении Договора страхования.

- 7.6. При взаиморасчете сторон при досрочном прекращении Договора страхования Страхователь (его представитель) представляет Страховщику следующие документы:
- Договор страхования (Полис);
 - заявление о досрочном прекращении Договора страхования и/или о возврате страховой премии (в случаях, предусмотренных п.7.4.2., 7.4.5. и 7.4.7. настоящих Правил страхования);
 - документ, удостоверяющий личность Страхователя – физического лица, либо его представителя, а также надлежащим образом оформленную доверенность, выданную представителю Страхователя – физического лица;
 - документ, удостоверяющий личность представителя Страхователя, и надлежащим образом оформленную доверенность, выданную представителю Страхователя –

юридического лица;

- оригиналы или надлежащим образом заверенные копии документов, подтверждающих наступление обстоятельств, указанных в п. 7.4.5. – 7.4.6. настоящих Правил страхования.

- 7.7. По соглашению сторон срок действия Договора страхования может быть изменен с соответствующим перерасчетом страховых сумм и (или) страховых премий.
- 7.8. В случае утраты Договора страхования в период его действия Страхователю на основании его письменного заявления выдается дубликат.

После выдачи дубликата утраченный документ считается недействительным и страховые выплаты по нему не производятся.

- 7.9. Договор страхования по настоящим Правилам страхования заключается в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации путем составления одного документа, либо вручения Страховщиком Страхователю на основании его устного или письменного заявления страхового полиса, подписанного Страховщиком (далее и выше по тексту – Полис). В последнем случае согласие Страхователя заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях подтверждается принятием от Страховщика Полиса. При этом оплата страховой премии (первого взноса) в соответствии с условиями заключенного Договора страхования и/или Правилами страхования является подтверждением получения Страхователем Полиса.

Письменное заявление Страхователя (при наличии) является неотъемлемой частью Договора страхования.

Если иное не предусмотрено соглашением сторон, Полисы в отношении отдельного Застрахованного лица по групповому Договору страхования не подлежат вручению Страховщиком.

Если иное не предусмотрено соглашением сторон, подписание Договора страхования (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 (Полиса) со стороны Страховщика.

Если иное не предусмотрено соглашением сторон, подписание дополнительных соглашений и/или изменений к Договору страхования, соглашения 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.

Если иное не предусмотрено соглашением сторон и Страхователем/Выгодоприобретателем по Договору страхования является юридическое лицо, электронная переписка между таким лицом и Страховщиком, относящаяся к исполнению Договора страхования, признается официальной и имеет юридическую силу.

- 7.10. При заключении договора страхования Страхователь представляет Страховщику следующие документы:

- 7.10.1. в отношении граждан РФ:

- документ, удостоверяющий личность гражданина РФ
- документ, подтверждающий регистрацию по месту пребывания и/или по месту жительства (при наличии)
- свидетельство ИНН (при наличии)

7.10.2. в отношении иностранных граждан и лиц без гражданства:

- общегражданский паспорт или иной документ, установленный законодательством РФ или признаваемый в соответствии с международным договором РФ в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина или лица без гражданства
- Миграционная карта (если в соответствии с действующим законодательством она должна была быть оформлена при пересечении данным иностранным гражданином или лицом без гражданства границы РФ)
- Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ
- или иные документы, предусмотренные законодательством РФ, необходимые для идентификации личности Страхователя;

7.10.3. письменное заявление на страхование по требованию Страховщика.

7.11. Для заключения договора страхования Страхователь представляет Страховщику заявление (письменное или устное) на страхование, в котором сообщает следующие сведения:

7.11.1. адрес, банковские реквизиты, телефон, факс Страхователя – юридического лица; адрес, телефон Страхователя – физического лица;

7.11.2. сообщает Страховщику сведения об обстоятельствах, оговоренных Страховщиком в заявлении о страховании и приложениях к нему, в том числе по запросу Страховщика сообщает информацию о состоянии здоровья, профессиональной деятельности, информацию о занятиях любыми видами спорта на профессиональной или любительской основе (вид спорта, место занятий, периодичность занятий);

7.11.3. представляет Страховщику документы, уточняющие/подтверждающие сведения, указанные в заявлении на страхование, для оценки степени риска, в том числе по запросу Страховщика представляет медицинскую декларацию, медицинскую анкету и/или результаты медицинского обследования.

7.12. При заключении Договора страхования между Страхователем и Страховщиком должно быть достигнуто соглашение по следующим существенным условиям Договора страхования:

7.12.1. о Застрахованном лице;

7.12.2. о страховом случае;

7.12.3. о размере страховой суммы;

7.12.4. о сроке действия Договора страхования.

7.13. Условия, содержащиеся в настоящих Правилах страхования и не включенные в текст Договора страхования (Полиса), обязательны для сторон, если в Договоре страхования (Полисе) прямо

указывается на применение этих условий соответствующей записью и настоящие Правила страхования вручены Страхователю. При этом оплата страховой премии (первого взноса) в соответствии с условиями заключенного Договора страхования и/или Правилами страхования является подтверждением получения Страхователем настоящих Правил страхования.

7.14. По соглашению сторон в Договор страхования могут быть внесены и иные условия, не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации и настоящим Правилам страхования.

Все изменения и дополнения к Договору страхования оформляются в письменной форме.

7.15. Страховщик не вправе разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, Застрахованных лицах и Выгодоприобретателе, состоянии их здоровья, а также об имущественном положении этих лиц (тайна страхования).

7.16. При обработке персональных данных физических лиц (далее – персональные данные), Страховщик должен руководствоваться законодательством Российской Федерации в области персональных данных. Обработка персональных данных Страховщиком, действующим в качестве оператора, осуществляется с учетом нижеследующего:

7.16.1. цели обработки:

- заключение, исполнение, изменение, прекращение Договора страхования (оказание страховой услуги);
- предусмотренные законом цели, а также осуществление и выполнение возложенных законодательством Российской Федерации на Страховщика функций, полномочий и обязанностей;
- осуществление прав и законных интересов Страховщика;
- иные законные, определенные и заявленные субъекту персональных данных цели (при наличии). При этом цели могут быть определены и заявлены путем указания их в Договоре страхования.

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

7.16.2. Перечень действий с персональными данными, которые могут совершаться Страховщиком, и описание способов обработки персональных данных определяется как: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием средств автоматизации (в т.ч. программного обеспечения), так и без их использования (на материальных, в т.ч. бумажных, носителях).

7.16.3. Если в Договоре страхования не указано иное, то перечень обрабатываемых Страховщиком персональных данных определяется как: фамилия, имя, отчество, дата рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность и другие персональные данные, содержащиеся в Договоре страхования, в т.ч. контактная информация (адрес места жительства), данные о состоянии здоровья, платежные реквизиты, информация в отношении кредитного договора и иные персональные данные, содержащиеся в документах, которые переданы/будут переданы Страховщику, а также данные, которые обрабатываются в связи с предоставлением страховой услуги.

7.16.4. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано посредством направления

письменного уведомления Страховщику. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Страховщик вправе продолжить обработку персональных данных без согласия в случаях, установленных законодательством о персональных данных.

- 7.16.5. 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 таких мер. 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.

8. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

8.1. Страховщик обязан:

- 8.1.1. ознакомить Страхователя с настоящими Правилами страхования;
- 8.1.2. рассмотреть вопрос о признании или не признании события, имеющего признаки страхового случая, страховым случаем и об осуществлении страховой выплаты или отказе в выплате в соответствии с разделами 8, 9, 10, а также иными условиями Правил страхования и/или положениями Договора страхования. При признании наступившего события страховым случаем Страховщик обязан произвести страховую выплату в соответствии с настоящими Правилами страхования и условиями Договора страхования;
- 8.1.3. без письменного согласия Застрахованного лица (Страхователя, Выгодоприобретателя) не разглашать личные данные и сведения об имущественном положении указанных лиц за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Страхователь обязан:

- 8.2.1. при заключении Договора страхования сообщить Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие существенное значение для оценки степени и особенностей риска, принимаемого Страховщиком на страхование, такими обстоятельствами признаются, по меньшей мере, те, что указаны в заявлении на страхование и (или) в Договоре страхования;
- 8.2.2. при заключении Договора страхования в отношении двух и более Застрахованных лиц – предоставить Страховщику список Застрахованных лиц;
- 8.2.3. уплачивать страховую премию в сроки и в порядке, определенные Договором страхования и/или Правилами страхования;
- 8.2.4. довести до сведения Застрахованных лиц (их законных представителей) положения настоящих Правил страхования и условия Договора страхования;
- 8.2.5. обеспечить в случае замены Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) другим лицом или его исключения из Списка Застрахованных лиц получение согласия Застрахованного лица (его законного представителя) на эти действия согласно действующему законодательству Российской Федерации.

Федерации;

- 8.2.6. при наступлении события, обладающего признаками страхового случая, уведомить об этом Страховщика в порядке и сроки, установленные разделом 9 настоящих Правил страхования. Данная обязанность также может быть выполнена Выгодоприобретателем;
- 8.2.7. при обращении за страховой выплатой предоставить Страховщику заявление по установленной Страховщиком форме, а также все необходимые документы в соответствии с настоящими Правилами страхования и (или) Договором страхования;
- 8.2.8. в течение 3-х дней с даты изменения уведомлять Страховщика об изменении адреса, паспортных данных и иных сведений, предоставленных Страхователем и отраженных в Договоре страхования;
- 8.2.9. исполнять иные положения настоящих Правил страхования, Договора страхования и других документов, закрепляющих договорные правоотношения между Страхователем и Страховщиком, связанные с заключением, исполнением или прекращением этих правоотношений.

8.3. Страховщик имеет право:

- 8.3.1. проверять сообщенную Страхователем (Застрахованным лицом) информацию, а также выполнение Страхователем требований настоящих Правил страхования и Договора страхования;
- 8.3.2. потребовать признания Договора страхования недействительным и возмещения причиненного ему реального ущерба, если после заключения Договора страхования будет установлено, что Страхователь (Застрахованное лицо) сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об обстоятельствах, имеющих существенное значение для суждения о степени риска (в т.ч. по п. 2.3. настоящих Правил страхования), за исключением случая, когда обстоятельства, о которых умолчал Страхователь, уже отпали. При этом, Страховщик вправе отсрочить принятие решения об исполнении обязательств по Договору страхования, письменно уведомив об этом Страхователя (Выгодоприобретателя);
- 8.3.3. направлять запросы и совершать иные действия согласно п. 9.5.2. настоящих Правил страхования;
- 8.3.4. отсрочить принятие решения согласно п.п. 8.3.2. и 9.5.3., настоящих Правил страхования. В таком случае, при исчислении сроков, установленных разделом 9, а также иными положениями Правил страхования и/или Договора страхования, не учитываются следующие периоды времени:
 - период со дня направления Страховщиком соответствующего уведомления до момента вынесения судом решения о признании или непризнании Договора страхования недействительным (при отсрочке принятия решения согласно п. 8.3.2. настоящих Правил страхования);
 - период со дня направления Страховщиком запроса и до момента получения всех сведений и/или последнего из всех необходимых документов (при отсрочке принятия решения согласно абз. 1 п. 9.5.3. настоящих Правил страхования);
 - период со дня направления Страховщиком запроса до окончания проверки, расследования или судебного разбирательства и получения Страховщиком всех сведений и/или последнего из всех необходимых документов (при отсрочке принятия решения согласно абз. 2 п. 9.5.3. настоящих Правил страхования).
- 8.3.5. отказать в страховой выплате в случаях, предусмотренных настоящими Правилами страхования;

8.3.6. Любые действия Страховщика, перечисленные в п.п. 8.3.3. – 8.3.4. настоящих Правил страхования, не означают признания им факта страхового случая и своей обязанности производить страховые выплаты.

8.4. Страхователь имеет право:

8.4.1. заменить в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, названное в Договоре страхования Застрахованное лицо другим лицом с письменного согласия этого Застрахованного лица (его законного представителя) и Страховщика;

8.4.2. заменить в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, названного в Договоре страхования Выгодоприобретателя другим лицом с письменного согласия Застрахованного лица (его законного представителя);

8.4.3. получать от Страховщика информацию, касающуюся его финансового положения, не являющуюся коммерческой тайной;

8.4.4. в любой момент досрочно расторгнуть Договор страхования с обязательным письменным уведомлением об этом Страховщика, если к этому моменту возможность наступления страхового случая не отпала и существование страхового риска не прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;

8.4.5. с согласия Страховщика изменить условия Договора страхования, касающиеся количества Застрахованных лиц, размера страховой суммы, срока страхования, размера, порядка и сроков уплаты страховых взносов. Если иной порядок изменения Договора страхования не предусмотрен соглашением сторон, соответствующие изменения оформляются дополнительным соглашением к Договору страхования, при этом Страховщик вправе требовать доплаты страхового взноса исходя из установленных им страховых тарифов, прошедшего срока действия, фактически уплаченной премии и расходов на изменение условий Договора страхования;

8.4.6. получить дубликат Полиса в случае его утраты.

8.5. В период действия Договора страхования Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах образа жизни и профессиональной деятельности Застрахованного, сообщенных Страховщику при заключении Договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска и объективно связаны в повышением вероятности несчастного случая или болезни (в частности: смена профессии, связанная с повышенным риском и (или) могущая привести к появлению профессиональных заболеваний, занятия опасными видами спорта и отдыха такими как: парашютный спорт, планеризм, альпинизм, авто- и мотоспорт, контактные единоборства и т.п.).

8.6 При неисполнении Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) предусмотренных в п. 8.5 настоящих Правил страхования обязанностей Страховщик вправе потребовать досрочного расторжения Договора страхования и возмещения убытков, причиненных расторжением Договора страхования.

8.7 Страховщик, уведомленный об обстоятельствах, влекущих увеличение страхового риска, вправе потребовать изменения условий Договора страхования в соответствии с действительной степенью риска или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

Если Страхователь возражает против изменения условий Договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать расторжения Договора страхования в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

- 8.8 Заключение Договора страхования в пользу Выгодоприобретателя, в том числе и тогда, когда им является Застрахованное лицо, не освобождает Страхователя от выполнения обязанностей по этому Договору страхования, если только Договором страхования не предусмотрено иное или обязанности Страхователя выполнены Выгодоприобретателем.
- 8.9 Страховщик вправе требовать от Застрахованного лица (Выгодоприобретателя) выполнения обязанностей по Договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о выплате страховой суммы. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несет Выгодоприобретатель. Если Застрахованным лицом является несовершеннолетний или недееспособное лицо, обязанности Застрахованного лица в соответствии с настоящим пунктом подлежат выполнению законными представителями Застрахованного лица.
- 8.10 При реорганизации Страхователя в период действия Договора страхования его права и обязанности по этому Договору страхования переходят с согласия Страховщика к соответствующему правопреемнику в порядке, определяемом действующим законодательством Российской Федерации.
- 8.11 В случае ликвидации Страхователя – юридического лица или смерти Страхователя – физического лица, заключившего Договор страхования жизни и здоровья другого лица (Застрахованного лица), права и обязанности, определенные этим Договором страхования, переходят к Выгодоприобретателю с согласия Застрахованного лица.
- 8.12 Если в период действия Договора страхования Страхователь судом признан недееспособным либо ограничен в дееспособности, права и обязанности такого Страхователя осуществляют его опекун или попечитель.
- 8.13 Права и обязанности Страхователя (Застрахованного лица, Выгодоприобретателя) по Договору страхования не могут быть переданы кому бы то ни было без письменного согласия на это Страховщика.
- 8.14. Договором страхования могут быть предусмотрены также другие права и обязанности сторон.

9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

- 9.1. Выгодоприобретатель по Договору страхования, заключенному в его пользу, при наступлении страхового случая имеет право требовать исполнения Страховщиком принятых обязательств по страховым выплатам.
- 9.2. Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан уведомить Страховщика о наступлении страхового события не позднее 30 календарных дней с момента, как ему стало известно о таком событии. Обязанности по п. 9.2. настоящих Правил страхования могут быть выполнены самим Застрахованным лицом, а также уполномоченным представителем Страхователя (Выгодоприобретателя).

Уведомление должно быть сделано способом, позволяющим зафиксировать текст с указанием отправителя и дату сообщения (по факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой и т.п.). Такая же обязанность лежит на Выгодоприобретателе, которому известно о заключении Договора страхования в его пользу, если он намерен воспользоваться правом на страховую выплату.

Обязательства сторон по Договору страхования сохраняют свое действие, если к моменту признания произошедшего события (о котором Страховщик был уведомлен в соответствии с требованиями п.9.2. настоящих Правил страхования) страховым случаем срок действия Договора

страхования истек (при условии, что страховое событие произошло в течение срока действия Договора страхования).

9.3. Застрахованное лицо при наступлении страхового случая, предусмотренного п.п. 4.2.2. и 4.2.4. настоящих Правил страхования, обязано (если Договором страхования не предусмотрено иное):

9.3.1. немедленно обратиться за помощью в медицинское учреждение и неукоснительно соблюдать рекомендации лечащего врача с целью уменьшения последствий страхового случая;

9.3.2. в случае, если Застрахованное лицо не является Страхователем, уведомить последнего о факте страхового случая, обстоятельствах, при которых он произошёл, и его последствиях;

9.3.3. по требованию Страховщика пройти дополнительный медицинский осмотр (комиссию) для принятия Страховщиком решения о признании события страховым случаем. Денежные расходы, связанные с проведением такого дополнительного медицинского осмотра (комиссии), несет Страховщик.

В случае если Застрахованным лицом является несовершеннолетний или недееспособное лицо, ответственность за выполнение обязанностей, указанных в пп. 9.3.1– 9.3.3 настоящих Правил страхования, несет законный представитель Застрахованного лица.

9.4. Страхователь (Застрахованное лицо или его законный представитель, Выгодоприобретатель) обязан в течение 30 календарных дней с момента, когда ему стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая:

9.4.1. подать Страховщику письменное заявление по установленной Страховщиком форме;

9.4.2. предоставить Страховщику документы в соответствии с настоящими Правилами страхования и (или) Договором страхования, подтверждающие факт, причину и обстоятельства наступления страхового события.

9.5. Страховщик имеет право:

9.5.1. при наступлении страхового случая, предусмотренного п.п. 4.2.2. и 4.2.4. настоящих Правил страхования направить к Застрахованному лицу своего врача. Врачу должна быть предоставлена возможность свободного доступа к Застрахованному лицу и всестороннего обследования состояния его здоровья;

9.5.2. при необходимости в течение 30 календарных дней с момента получения Страховщиком документов по страховому событию направить запрос в письменной форме о недостающих документах/информации/сведениях у Страхователя (Выгодоприобретателя), правоохранительных и иных органов, медицинских учреждений и других организаций/учреждений, граждан, располагающих информацией об обстоятельствах страхового события. Страховщик также вправе проводить экспертизу представленных документов, самостоятельно устанавливать факты, выяснять причины и обстоятельства страхового события (в том числе основываясь на объяснениях лиц, знающих обстоятельства страхового события, заключениях квалифицированных врачей и иных экспертов, предоставленных/самостоятельно полученных документов, а также их ксерокопиях и др.).

Результаты указанной в настоящем подпункте экспертизы/установления фактов/выяснения причин и обстоятельств, проводимых Страховщиком, оформляются в виде акта или иного документа (в том числе в качестве составной части страхового акта), который может заменять собой все или часть документов, доказывающих наступление страхового события;

9.5.3. отсрочить решение вопроса о признании (или непризнании) события страховым случаем и

страховой выплате (или отказе в страховой выплате) при необходимости осуществления запроса согласно п.п. 9.5.2. настоящих Правил страхования (в т.ч. для целей проведения Страховщиком самостоятельной экспертизы/установления фактов/выяснения причин и обстоятельств).

Страховщик также вправе отсрочить принятие решения с письменным уведомлением об этом Страхователя (Выгодоприобретателя), если в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по фактам, связанным с наступлением страхового события, назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс;

- 9.5.4. отказать в страховой выплате в случаях, предусмотренных настоящими Правилами страхования.
- 9.6. Страховщик после получения заявления по установленной им форме обязан:
 - 9.6.1. принять заявление к рассмотрению;
 - 9.6.2. в течение 5-ти рабочих дней (если соглашением сторон не предусмотрено иное) составить страховой акт, если случай признан страховым, определив в нем сумму страховой выплаты. Страховой акт составляется Страховщиком или уполномоченным им лицом после получения всех необходимых документов, в том числе, запрошенных Страховщиком дополнительно;
 - 9.6.3. по случаю, признанному страховым, произвести страховую выплату в течение 5-ти рабочих дней после составления страхового акта (если соглашением сторон не предусмотрено иное);
 - 9.6.4. по случаю, не признанному страховым, отказать в страховой выплате. Решение об отказе в страховой выплате принимается Страховщиком и сообщается Страхователю (Выгодоприобретателю) в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа не позднее 10 календарных дней с момента получения Страховщиком последнего из всех необходимых документов.

10. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ

- 10.1. При условии соблюдения Страхователем содержащихся в настоящих Правилах страхования и Договоре страхования положений, определений и ограничений и при установлении факта наступления страхового случая Страховщик производит страховую выплату в соответствии с условиями Договора страхования.
- 10.2. Страховая выплата производится на основании письменного заявления Выгодоприобретателя с приложением документов, предусмотренных настоящими Правилами страхования и/или Договором страхования, и страхового акта.
- 10.3. Если соглашением сторон не предусмотрено иное, страховая выплата по рискам указанным в п.4.2 настоящих Правил страхования, производится одновременно в размере 100% страховой суммы на дату наступления страхового случая с учетом иных условий Правил страхования и/или Договора страхования (лимиты ответственности, порядок определения страховой выплаты и др.).

Если Договор страхования вступает в силу с момента его подписания, то при наступлении страхового случая до момента уплаты Страхователем страховой премии (или ее первого страхового взноса, при уплате в рассрочку), размер страховой выплаты уменьшается на сумму неуплаченной страховой премии, если иное не предусмотрено Договором страхования.

Договор страхования может предусматривать лимиты ответственности Страховщика по каждому/отдельным страховому(ым) случаю(ям), по любому/всем страховому/ым риску/ам и др. В частности, соглашением сторон может быть предусмотрено установление лимитов ответственности Страховщика по страховым случаям, наступившим в результате болезни или наступившим в результате несчастного случая. Страховая выплата не может превышать лимит

ответственности, предусмотренный Договором.

10.3.1. В случае, если страховая сумма является изменяющейся в течение срока страхования, страховая выплата производится Выгодоприобретателю в размере, определяемом на дату страхового случая согласно Договору страхования.

10.3.2. Договором страхования с постоянной страховой суммой в качестве Выгодоприобретателей могут быть определены кредитор по Кредитному договору и Застрахованное лицо (его наследники). При этом, причитающиеся им суммы устанавливаются следующим образом: кредитору – в размере задолженности по Кредитному Договору (кредиту), Застрахованному (его наследникам) – в части, превышающей размер задолженности по Кредитному Договору на дату страхового случая.

В случае отказа Выгодоприобретателя от права на получение страховой суммы по Договору страхования, если в Договоре страхования не назначен другой Выгодоприобретатель, то страховая выплата производится Страхователю (наследникам Страхователя).

10.4. Для получения страховой выплаты Страховщику, если иное не предусмотрено Договором страхования, должны быть представлены следующие документы:

10.4.1. в случае смерти Застрахованного лица:

- заявление по установленной Страховщиком форме;
- копия Договора страхования (Полиса) или оригинал по требованию Страховщика;
- документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность);
- свидетельство органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа) о смерти Застрахованного лица;
- официальный документ, содержащий причину смерти: медицинское свидетельство о смерти и/или справка о смерти органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа).

В дополнение к документам, перечисленным выше в настоящем пункте, предоставляются медицинские или иные документы, раскрывающие обстоятельства произошедшего события:

- если событие произошло в результате болезни, Страховщику должны быть предоставлены медицинские документы, раскрывающие обстоятельства страхового события и выданные лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами (наиболее распространенными в этой связи документами являются выписка из амбулаторной карты и/или истории болезни (в случае стационарного лечения) Застрахованного лица, другие медицинские документы);
- если событие произошло в результате иных причин, Страховщику должны быть предоставлены документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти / организаций / учреждений / лиц (протоколы, постановления, справки, определения и др.), если событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы;
- если событие произошло в результате дорожно-транспортного происшествия, дополнительно к документам, указанным в предыдущем абзаце, предоставляется акт освидетельствования на состояние опьянения или другой документ, содержащий информацию о том, находилось ли Застрахованное лицо (или лицо, которому

Застрахованное лицо передало управление транспортным средством) в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения в момент страхового события.

10.4.2. в случае установления инвалидности I или II группы:

- заявление по установленной Страховщиком форме;
- копия Договора страхования (Полиса) или оригинал по требованию Страховщика;
- документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность);
- официальный документ, выданный государственным учреждением медико-социальной экспертизы, удостоверяющий факт установления и группу инвалидности Застрахованного лица: справка об установлении инвалидности;
- официальный документ компетентной организации, содержащий причину (основной диагноз) инвалидности: направление на медико-социальную экспертизу и/или акт медико-социальной экспертизы и т.п.;

В дополнение к документам, перечисленным выше в настоящем пункте, предоставляются медицинские или иные документы, раскрывающие обстоятельства произошедшего события:

- если событие произошло в результате болезни, Страховщику должны быть предоставлены медицинские документы, раскрывающие обстоятельства страхового события и выданные лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами (наиболее распространенными в этой связи документами являются выписка из истории болезни Застрахованного лица, другие медицинские документы);
- если событие произошло в результате иных причин, Страховщику должны быть предоставлены документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти / организаций / учреждений /лиц (протоколы, постановления, справки, определения и др.), если событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы;
- если событие произошло в результате дорожно-транспортного происшествия, дополнительно к документам, указанным в предыдущем абзаце, предоставляется акт освидетельствования на состояние опьянения или другой документ, содержащий информацию о том, находилось ли Застрахованное лицо (или лицо, которому Застрахованное лицо передало управление транспортным средством) в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения в момент страхового события.

Если иное прямо не предусмотрено положениями настоящих Правил страхования, указанные в п.п. 10.4.1. и 10.4.2. документы должны предоставляться в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариально или органом/учреждением/организацией, который выдал документ и/или располагает его подлинником.

Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности фактически представленных документов и запросить недостающие документы/сведения/информацию или сократить указанный в п. 10.4.1 и 10.4.2 настоящих Правил страхования перечень документов. В последнем случае Страховщик самостоятельно осуществляет экспертизу, устанавливает факты и выясняет причины и обстоятельства произошедшего события согласно п. 9.5.2. настоящих

Правил страхования.

Страховщик также вправе заменить любой из поименованных выше документов иным документом, который был ему предоставлен и позволяет установить факт, выяснить причины и обстоятельства произошедшего события.

- 10.5. Выплаты производятся путем перечисления сумм на банковский счет, указанный Выгодоприобретателем, переводом по почте, наличными денежными средствами в кассе Страховщика или иным способом по согласованию сторон.

Днем выплаты считается дата списания средств со счета Страховщика, оформления почтового перевода или выдачи наличных денег из кассы Страховщика.

Перевод подлежащих выплате сумм по почте, телеграфу или на счет получателя осуществляется за счет средств получателя.

- 10.6. Выплата может быть произведена представителю лица, имеющего по настоящим Правилам страхования право на ее получение, по доверенности, оформленной в установленном порядке.
- 10.7. Если соглашением сторон не предусмотрено иное, при «страховании в эквиваленте» страховая выплата производится в рублях по курсу Центрального Банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату выплаты.
- 10.8. Налогообложение страховых выплат производится в соответствии с действующим налоговым законодательством Российской Федерации.
- 10.9. Страховщик вправе отказать в страховой выплате:
- 10.9.1. если Страхователь или Выгодоприобретатель не уведомил Страховщика или его представителя о наступлении страхового случая в сроки и (или) способом, предусмотренными настоящими Правилами и Договором страхования; если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая либо что отсутствие информации об этом не могло сказаться на его обязанности выплатить страховую сумму.;
- 10.9.2. в случае недоказанности факта наступления страхового случая, а также в иных случаях, предусмотренный Правилами страхования.
- 10.10. Страховщик имеет право приостановить рассмотрение события, имеющего признаки страхового случая, если Страхователь (Выгодоприобретатель) имел возможность, но не предоставил Страховщику документы и информацию, необходимую для оценки причин страхового события, или предоставил ложную информацию. В дальнейшем Страховщик возобновляет рассмотрение события, имеющего признаки страхового случая, с момента получения всех необходимых документов.

Отказ Страховщика произвести страховую выплату может быть обжалован Выгодоприобретателем в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации и Договором страхования.

11. РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ

- 11.1. Отношения сторон, не предусмотренные настоящими Правилами страхования, определяются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

При решении спорных вопросов положения Договора страхования имеют преимущественную силу по отношению к положениям настоящих Правил страхования.

- 11.2. Споры, возникающие по Договору страхования, разрешаются путем переговоров.
- 11.3. При недостижении соглашения споры разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

**ДОГОВОР №
(ГРУППОВОГО) СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ЗАЕМЩИКА КРЕДИТА**

г. _____

«___» _____ 20__ г.

ООО «СОСЬБЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» (в дальнейшем – Страховщик) в лице _____ (должность, полностью Ф.И.О. уполномоченного представителя Страховщика), действующего на основании _____ (устав, номер, дата доверенности), с одной стороны, и _____ (полное наименование юридического лица или полностью Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, Ф.И.О. гражданина Российской Федерации/лица без гражданства, иностранного гражданина) (далее - Страхователь) в лице _____ (должность, полностью Ф.И.О. уполномоченного представителя Страхователя), действующего на основании _____ (устав, свидетельство, номер, дата доверенности)(или действующей(ая) от собственного имени и в своём интересе), с другой стороны, при совместном упоминании – Стороны, а по отдельности – Сторона, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. В силу настоящего Договора и в соответствии с Правилами личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита (Приложение №__ к настоящему Договору; далее – Правила страхования) Страховщик принимает на себя обязательства выплатить Выгодоприобретателю страховую сумму при наступлении предусмотренного настоящим Договором страхового случая, происшедшего с Застрахованным лицом (*Примечание: для групповых договоров страхования указывается: любым из Застрахованных лиц как на производстве, так и в быту (в течение 24 часов в сутки)*), а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором.

1.2. В силу настоящего Договора и в соответствии с Правилами страхования Страховщик принимает на страхование дееспособных лиц в возрасте _____.

1.3. Страховыми случаями по настоящему Договору являются:
_____.

1.4. События, предусмотренные п.1.3. настоящего Договора страхования, не являются страховыми случаями, если они произошли при следующих обстоятельствах:

_____ (*Примечание: в данном пункте указываются исключения из страхования, предусмотренные Правилами страхования или иные исключения по соглашению Сторон*).

1.5. Страховщик освобождается от выплаты страховой суммы при наступлении страхового случая в результате следующих событий:

а) совершения Застрахованным лицом (Страхователем, Выгодоприобретателем) умышленных действий, повлекших наступление страхового случая.

Страховщик не освобождается от выплаты, если смерть Застрахованного лица наступила в результате самоубийства и к этому моменту Договор страхования действовал более двух лет;

б) воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

в) военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

г) гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

1.6. Застрахованным(и) лицом(ами) по настоящему Договору являются: _____

(*Примечание: для групповых договоров страхования далее по тексту могут указываться: порядок определения перечня (списка) Застрахованных на момент заключения Договора страхования; порядок, условия, форма и иные положения дальнейшего изменения (уменьшения/увеличения) перечня (списка) Застрахованных лиц; отдельные особенности принятия на страхование такие как необходимость проведения предварительного обследования страхуемого лица для оценки фактического состояния его здоровья (например, медицинский андеррайтинг); особенности определения срока страхования, страховой суммы и страховой премии на случай внесения изменений в перечень (список) Застрахованных*

лиц; иные положения, не противоречащие Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации, при необходимости и по усмотрению Сторон).

1.7. Обязательства Страховщика по настоящему Договору в отношении Застрахованного лица (Примечание: для групповых договоров страхования: «каждого Застрахованного лица») возникают, а срок страхования исчисляется следующим образом: _____.

Свободный период: _____ (Примечание: данное условие заполняется, если Стороны договорились об установлении Свободного периода. В последнем случае, указывается длительность Свободного периода и, при необходимости и по соглашению Сторон, иные положения, связанные с установлением Свободного периода).

1.8. Страховая сумма: _____ (Примечание: данное условие может содержать в себе как конкретный размер страховой суммы, так и порядок ее определения, а также иные особенности ее установления (например, условие о «страховании в эквиваленте»)).

1.9. Выгодоприобретателем по настоящему Договору является _____.

1.10. Иные положения: _____ (Примечание: в данном разделе могут быть также предусмотрены иные договоренности Сторон, не противоречащие Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации).

2. Порядок уплаты страховой премии

Примечание: в данном разделе указываются размер или порядок определения страховой премии, а также форма, порядок и сроки ее уплаты и, при необходимости, последствия неуплаты (частичной уплаты) страховой премии (страхового взноса).

3. Права и обязанности Сторон

Примечание: в данном разделе указываются права и обязанности Сторон согласно Правилам страхования или иные положения по соглашению Сторон, когда это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

4. Порядок и условия осуществления страховых выплат

4.1. Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан уведомить Страховщика о наступлении страхового события не позднее 30 календарных дней с момента, как ему стало известно о таком событии.

4.2. Для получения страховой выплаты Страховщику, должны быть представлены следующие документы: _____ (Примечание: в данном пункте указывается перечень документов, предоставляемый Страховщику для рассмотрения страхового события, в соответствии с Правилами страхования или иной перечень документов по соглашению Сторон).

4.3. Размер выплат при наступлении страхового случая составляет _____.

4.4. Лимит ответственности: _____ (Примечание: данное условие заполняется, если Стороны договорились об установлении лимита ответственности Страховщика).

4.5. Иные положения (Примечание: в данном разделе могут быть также предусмотрены иные договоренности Сторон (условие о «страховании в эквиваленте», дополнительные права и обязанности Сторон и др.), не противоречащие Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации).

5. Срок действия Договора

5.1. Срок действия Договора страхования (Примечание: данное условие определяется Сторонами и может устанавливаться, исходя из даты вступления Договора в силу и периода его действия, или с указанием даты начала и окончания действия Договора страхования, а также иным способом по усмотрению Сторон. Стороны также могут предусмотреть дополнительные особенности и положения в отношении срока страхования, не противоречащие Правилам страхования и законодательству Российской Федерации).

5.2. Договор страхования прекращается в случаях: _____.

5.3. Взаиморасчеты сторон в случае досрочного прекращения Договора страхования производятся следующим образом: _____.

5.4. Иные положения: _____ (Примечание: в данном разделе могут быть также предусмотрены иные договоренности Сторон в отношении прекращения договора страхования, не противоречащие Правилам страхования и законодательству Российской Федерации).

6. Конфиденциальность и безопасность персональных данных

Примечание: положения настоящего раздела устанавливаются исходя из положений действующего на момент заключения Договора страхования законодательства в области персональных данных. Стороны также могут определить все необходимые условия (в т.ч. поручение Страхователя Страховщику обработки персональных данных, перечень действий (операций) с персональными данными,

которые будут совершаться Страховщиком, и цели обработки, обязанность Страховщика соблюдать конфиденциальность персональных данных и обеспечивать безопасность персональных данных при их обработке, а также требования к защите обрабатываемых персональных данных в соответствии действующим законодательством Российской Федерации) в приложении к Договору страхования.

7. Порядок разрешения споров

7.1. Все споры по настоящему Договору между Страховщиком и Страхователем разрешаются путем переговоров, а при не достижении согласия в _____ (Примечание: указывается «в соответствии с законодательством Российской Федерации» или иное положение по соглашению Сторон).

8. Дополнительные условия и заключительные положения

Примечание: в данном разделе указываются дополнительные положения по усмотрению Сторон (например, о преимущественной силе договора страхования по отношению к Правилам страхования).

Неотъемлемой частью настоящего Договора страхования являются:

Приложение 1 _____

Приложение 2 _____

_____.

9. Адреса и банковские реквизиты Сторон

Страхователь Адреса и платежные реквизиты	Страховщик Адреса и платежные реквизиты
_____ / _____ /	_____ / _____ /

Заявление о страховании к групповому договору страхования (Образец 1)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

Заявление

г. _____ « ____ » _____ 20__ г.

Я,
Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения « ____ » _____ г.
Паспорт серия _____ № _____, выдан _____
Дата выдачи « ____ » _____ г.
Адрес регистрации _____
Адрес проживания _____

далее по тексту **Клиент**, даю свое согласие

_____ « ____ » _____ (Лицензия _____),
адрес: _____, Корр/счет № _____ в _____, БИК
_____, ИНН _____

далее по тексту **Банк**,
в целях предоставления обеспечения по кредитному договору № _____ от « ____ » _____ 20__ года (далее по тексту «Кредитный договор»), заключить с Обществом с ограниченной ответственностью «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» (ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни») от имени Банка договор страхования, по которому будут застрахованы жизнь и риск потери трудоспособности Клиента, как Застрахованного лица (далее – Договор страхования), на условиях согласно правилам страхования ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» «Правила личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита», действующих на дату составления настоящего Заявления, с которыми Клиент ознакомлен и согласен, с обязательным соблюдением следующих условий:

- страховая сумма равна сумме текущего основного долга по возврату кредита (т.е. суммы платежей по кредитному договору без учета процентов и комиссий) На момент заключения Кредитного договора страховая сумма составляет - _____ (валюта кредита);
- страховая премия - _____;
- срок действия договора страхования равен сроку (в месяцах) Кредитного договора;
- Выгодоприобретателем по договору страхования до момента погашения Кредита является Банк;
- страховые случаи – получение инвалидности I и II группы или смерть.

Для целей определения страховой суммы при наступлении страхового случая по Договору страхования (кроме случаев досрочного погашения кредита) страховая сумма устанавливается в размере суммы текущего основного долга по возврату кредита (т.е. суммы платежей по кредитному договору без учета процентов и комиссий) в соответствии с условиями Кредитного договора до даты наступления страхового случая. В случае досрочного погашения кредита страховая сумма устанавливается в размере суммы основного долга по возврату кредита, рассчитанной согласно условиям кредитного договора на момент его заключения (согласно Графику погашения кредита), независимо от фактического размера задолженности на день страхового случая.

Я понимаю, что в расчет страховой суммы не включается просроченная задолженность.

Страховая премия уплачивается Банком не позднее 3 рабочих дней с даты фактического предоставления кредита Клиенту в соответствии с условиями кредитного договора.

Клиент обязуется компенсировать Банку понесенные в виде оплаты страховой премии расходы по заключенному договору страхования.

Отчет о заключении договора страхования предоставляется Банком в виде информационного письма в срок не позднее 5-и рабочих дней с момента получения соответствующего письменного запроса

от Клиента. Подтверждение расходов, произведенных Банком при заключении договора страхования, может быть предоставлено Клиенту по отдельному запросу.

В целях заключения вышеуказанного Договора страхования поручаю Банку предоставить ООО «Сожекап Страхование Жизни» следующие документы:

- копию паспорта и/или иного удостоверения личности;
- копию Кредитного договора, а также любую другую информацию и документы, имеющиеся у

Банка и необходимые ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» для оформления Договора страхования.

В целях реализации прав Банка как Выгодоприобретателя по Договору страхования, а также в целях исполнения Договора страхования, разрешаю Банку, а также ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» получать информацию обо мне в любых учреждениях, которые такой информацией располагают, включая получение информации в медицинских учреждениях (в том числе в виде письменных справок, заключений и т.п. включая первичную медицинскую историю.)

Я уполномочиваю любое медицинское учреждение и/или врача, а также любое иное учреждение системы здравоохранения, владеющих записями или какой-либо информацией о моем здоровье, передавать ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» по его запросу всю такую информацию, если этот запрос связан с рассмотрением ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» заявления о страховом случае. Я отказываюсь от каких-либо претензий по поводу передачи вышеназванной информации ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни».

Я осведомлен о том, что на основании моего письменного заявления об отказе быть застрахованным, Договор страхования в отношении меня может быть прекращен в течение 60 дней с даты начала действия страхования при отсутствии требований о страховой выплате. Так же договор страхования может быть прекращен в последний день каждого полного года действия Договора страхования при предоставлении Банку такого заявления не позднее, чем за 30 дней до окончания полного года.

Я выражаю свое согласие на передачу и обработку ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни»/Банком моих персональных данных, содержащихся в настоящем заявлении, кредитном Договоре и любых иных документах, представленных Банку, в целях исполнения заключенного между ____ «_____» и ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» договора страхования, по которому я являюсь Застрахованным, в течение срока его действия, а также в течение четырех лет с момента прекращения данного договора. Указанная страховая компания вправе систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновлять, изменять) использовать, распространять (в том числе, передавать третьим лицам), обезличивать, блокировать и уничтожать мои персональные данные. ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» вправе использовать при обработке моих персональных данных автоматизированный, механический, ручной и любой иной способ по своему усмотрению.

Клиент _____ (ФИО) _____ (подпись)

Заявление принял сотрудник Банка

Дата _____

Заявление о страховании к групповому договору страхования (Образец 2)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

Заявление на страхование

г. _____ «__» _____ 20__ г.
Я, _____
Дата рождения «__» _____ г.
Паспорт серия № _____ выдан _____ дата выдачи «__» _____ г., код подразделения _____
Адрес регистрации _____
далее по тексту Клиент, даю свое согласие _____ «_____» (Лицензия _____), адрес: _____, Корр/счет № _____ в _____, БИК _____, ИНН _____ (далее по тексту - «Банк»), выступать в качестве Застрахованного лица по Коллективному договору страхования (далее - «Договор страхования»), заключенному между Банком и Обществом с ограниченной ответственностью «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» (ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни»), по которому будут застрахованы моя жизнь и риск потери трудоспособности (по Кредитному договору № от «__» _____ 20__ года (далее - «Кредитный договор»), на условиях согласно Правилам личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита, утвержденным ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни», и действующим на дату составления настоящего Заявления (далее - «Правила личного страхования»), с которыми Я ознакомлен, понимаю и полностью согласен, с обязательным соблюдением следующих условий:

Страховая сумма устанавливается в размере суммы основного долга по кредиту, рассчитанной в соответствии с условиями Кредитного договора, а также процентов за пользование кредитом и обязательных платежей (комиссий) (при наличии), рассчитанных в соответствии с условиями Кредитного договора за период между датой последнего очередного платежа по кредиту и датой наступления страхового случая. В расчет страховой суммы включается просроченная задолженность, отраженная на балансе Банка, на соответствующих счетах просроченной задолженности на дату наступления страхового случая, но не более чем в сумме трех последних очередных платежей. На момент подписания настоящего Заявления страховая сумма составляет _____ рублей.

■ В случае досрочного погашения кредита страховая сумма рассчитывается как сумма основного долга по Кредитному договору (без учета процентов и других обязательных платежей), рассчитанная в соответствии с Графиком погашения кредитной задолженности, утвержденным на момент заключения Кредитного договора, независимо от факта отсутствия реальной задолженности Застрахованного лица перед Банком.

■ страховая премия составляет - _____ (_____) рублей;

■ срок действия Договора страхования равен сроку действия (в месяцах) Кредитного договора, установленного на дату подписания Кредитного договора;

■ назначение Банка Выгодоприобретателем по Договору страхования до момента полного досрочного погашения кредита;

■ страховые случаи - получение инвалидности I или II группы в результате несчастного случая или болезни либо смерть, наступившая по любой причине в период действия Договора страхования, за исключением случаев наступивших в результате:

■ занятия на профессиональной основе любыми видами спорта, включая соревнования и тренировки, а также занятия опасными видами спорта на регулярной любительской основе: авто-мотоспорт, воздушные виды спорта, альпинизм, боевые единоборства, стрельба, бокс, и т.д.;

■ занятия другой деятельностью (в том числе, обусловленной характером работы) с повышенным риском наступления страхового случая;

■ заболевания, которые Застрахованный имел на момент заключения Договора страхования: диагностированное заболевание раком, перенесенный сердечный приступ или инфаркт, перенесенная или планируемая операция коронарного шунтирования, диагностированная почечная недостаточность, перенесенная или планируемая трансплантация органов, а также в случае, если наступление страхового события прямо или косвенно было вызвано психическим расстройством Застрахованного или связано с заболеванием ВИЧ-инфекцией;

■ нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, в том числе отравления этанолом, алкогольсодержащими напитками, сильнодействующими (наркотическими) лекарственными препаратами, если последние принимались без предписания врача, а также токсическими веществами, принятыми с целью опьянения;

■ дорожно-транспортного происшествия в случае, если управление транспортным средством осуществлялось Застрахованным лицом, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо не имевшим права на управление данным транспортным средством, а также в случае, если управление транспортным средством было передано Застрахованным лицом лицу, находящемуся в подобном состоянии или не имеющему права на управление данным транспортным средством;

■ участия Застрахованного лица в авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира авиарейса, при наличии соответствующего разрешения на перевозку пассажиров и управления пилотом, имеющим соответствующий сертификат;

■ совершения или попытки совершения Застрахованным лицом действий, в которых имеются признаки преступления, подтвержденные постановлением, определением или приговором органов дознания, следствия, прокуратуры и суда;

■ исполнения судебного акта и (или) во время пребывания в местах лишения свободы

Страховщик освобождается от выплаты страховой суммы при наступлении страхового случая в результате следующих событий:

■ совершения Застрахованным лицом (Страхователем или Выгодоприобретателем) умышленных действий, повлекших наступление страхового случая. 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;

■ воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

■ военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

■ гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

■ в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

В целях заключения вышеуказанного Договора страхования разрешаю Банку предоставить ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни», следующие документы:

■ копию моего паспорта и/или иного удостоверения личности;

■ копию Кредитного договора, а также любую другую информацию и документы, имеющиеся у Банка и необходимые ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» для оформления Договора страхования.

В целях реализации прав Банка как Выгодоприобретателя по Договору страхования, а также в целях исполнения Договора страхования разрешаю Банку, а также ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» получать информацию обо мне в любых учреждениях, которые такой информацией располагают, включая получение информации в медицинских учреждениях (в том числе в виде письменных справок, заключений и т.п. включая первичную медицинскую историю.)

Я уполномочиваю любое медицинское учреждение и/или врача, а также любое иное учреждение системы здравоохранения, владеющих записями или какой-либо информацией о моем здоровье, передавать Банку и/или ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» по его запросу всю такую информацию, если этот запрос связан с рассмотрением ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» заявления о страховом случае. Я отказываюсь от каких-либо претензий по поводу передачи вышеназванной информации Банку и/или ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни».

Я выражаю свое согласие на передачу и обработку ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» и/или Банком моих персональных данных, содержащихся в настоящем Заявлении, Кредитном договоре и любых иных документах, представленных Банку, в целях исполнения заключенного между _____ «_____» и ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» Договора страхования и в течение срока его действия, а также в течение четырех лет с момента прекращения данного договора. ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» вправе систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновлять, изменять) использовать, распространять (в том числе, передавать третьим лицам), обезличивать, блокировать и уничтожать мои персональные данные. Банк и ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» вправе использовать при обработке моих персональных данных автоматизированный, механический, ручной и любой иной способ по своему усмотрению.

Клиент

_____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата)

Заявление принял

_____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата)

Заявление о страховании к групповому договору страхования (Образец 3)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

Заявление на страхование

г. _____ «__» _____ 20__ г.

Я, _____

Дата рождения «__» _____ г.

Паспорт серия № _____ выдан _____ дата выдачи «__» _____ г., код подразделения _____

Адрес регистрации _____

далее по тексту Клиент, даю свое согласие _____ «_____» (Лицензия _____), адрес: _____, Корр/счет № _____ в _____, БИК _____, ИНН _____ (далее по тексту - «Банк»), выступать в качестве Застрахованного лица по Коллективному договору страхования (далее - «Договор страхования»), заключенному между Банком и Обществом с ограниченной ответственностью «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» (ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни»), по которому будут застрахованы моя жизнь и риск потери трудоспособности (по Кредитному договору № от «__» _____ 20__ года (далее - «Кредитный договор»), на условиях согласно Правилам личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита, утвержденным ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» и действующим на дату составления настоящего Заявления (далее - «Правила личного страхования»), с которыми Я ознакомлен, понимаю и полностью согласен, с обязательным соблюдением следующих условий:

Страховая сумма устанавливается в размере суммы основного долга по кредиту, рассчитанной в соответствии с условиями Кредитного договора, а также процентов за пользование кредитом и обязательных платежей (комиссий) (при наличии), рассчитанных в соответствии с условиями Кредитного договора за период между датой последнего очередного платежа по кредиту и датой наступления страхового случая. В расчет страховой суммы включается просроченная задолженность, отраженная на балансе Банка, на соответствующих счетах просроченной задолженности на дату наступления страхового случая, но не более чем в сумме трех последних очередных платежей. На момент подписания настоящего Заявления страховая сумма составляет _____ рублей.

■ В случае досрочного погашения кредита страховая сумма рассчитывается как сумма основного долга по Кредитному договору (без учета процентов и других обязательных платежей), рассчитанная в соответствии с Графиком погашения кредитной задолженности, утвержденным на момент заключения Кредитного договора, независимо от факта отсутствия реальной задолженности Застрахованного лица перед Банком.

■ страховая премия составляет - _____ (_____) рублей;

■ срок действия Договора страхования равен сроку действия (в месяцах) Кредитного договора, установленного на дату подписания Кредитного договора;

■ назначение Банка Выгодоприобретателем по Договору страхования до момента полного досрочного погашения кредита;

■ страховой случай – смерть, наступившая по любой причине в период действия Договора страхования, за исключением случаев наступивших в результате:

■ занятия на профессиональной основе любыми видами спорта, включая соревнования и тренировки, а также занятия опасными видами спорта на регулярной любительской основе: авто-мотоспорт, воздушные виды спорта, альпинизм, боевые единоборства, стрельба, бокс, и т.д.;

■ занятия другой деятельностью (в том числе, обусловленной характером работы) с повышенным риском наступления страхового случая;

■ заболевания, которые Застрахованный имел на момент заключения Договора страхования: диагностированное заболевание раком, перенесенный сердечный приступ или инфаркт, перенесенная или планируемая операция коронарного шунтирования, диагностированная почечная недостаточность, перенесенная или планируемая трансплантация органов, а также в случае, если наступление страхового события прямо или косвенно было вызвано психическим расстройством Застрахованного или связано с заболеванием ВИЧ-инфекцией;

■ нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, в том числе отравления этанолом, алкогольсодержащими напитками, сильнодействующими (наркотическими) лекарственными препаратами, если последние принимались без предписания врача, а также токсическими веществами, принятыми с целью опьянения;

■ дорожно-транспортного происшествия в случае, если управление транспортным средством осуществлялось Застрахованным лицом, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо не имевшим права на управление данным транспортным средством, а также в случае, если управление транспортным средством было передано Застрахованным лицом лицу, находящемуся в подобном состоянии или не имеющему права на управление данным транспортным средством;

■ участия Застрахованного лица в авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира авиарейса, при наличии соответствующего разрешения на перевозку пассажиров и управления пилотом, имеющим соответствующий сертификат;

■ совершения или попытки совершения Застрахованным лицом действий, в которых имеются признаки преступления, подтвержденные постановлением, определением или приговором органов дознания, следствия, прокуратуры и суда;

■ исполнения судебного акта и (или) во время пребывания в местах лишения свободы

Страховщик освобождается от выплаты страховой суммы при наступлении страхового случая в результате следующих событий:

■ совершения Застрахованным лицом (Страхователем или Выгодоприобретателем) умышленных действий, повлекших наступление страхового случая. 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;

■ воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

■ военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

■ гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

■ в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

В целях заключения вышеуказанного Договора страхования разрешаю Банку предоставить ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» следующие документы:

■ копию моего паспорта и/или иного удостоверения личности;

■ копию Кредитного договора, а также любую другую информацию и документы, имеющиеся у Банка и необходимые ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» для оформления Договора страхования.

В целях реализации прав Банка как Выгодоприобретателя по Договору страхования, а также в целях исполнения Договора страхования разрешаю Банку, а также ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» получать информацию обо мне в любых учреждениях, которые такой информацией располагают, включая получение информации в медицинских учреждениях (в том числе в виде письменных справок, заключений и т.п. включая первичную медицинскую историю.)

Я уполномочиваю любое медицинское учреждение и/или врача, а также любое иное учреждение системы здравоохранения, владеющих записями или какой-либо информацией о моем здоровье, передавать Банку и/или ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» по его запросу всю такую информацию, если этот запрос связан с рассмотрением ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» заявления о страховом случае. Я отказываюсь от каких-либо претензий по поводу передачи вышеназванной информации Банку и/или ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни».

Я выражаю свое согласие на передачу и обработку ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» и/или Банком моих персональных данных, содержащихся в настоящем Заявлении, Кредитном договоре и любых иных документах, представленных Банку, в целях исполнения заключенного между _____ «_____» и ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» Договора страхования и в течение срока его действия, а также в течение четырех лет с момента прекращения данного договора. ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» вправе систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновлять, изменять) использовать, распространять (в том числе, передавать третьим лицам), обезличивать, блокировать и уничтожать мои персональные данные. Банк и ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» вправе использовать при обработке моих персональных данных автоматизированный, механический, ручной и любой иной способ по своему усмотрению.

Клиент

_____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата)

Заявление принял

_____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата)

Приложение 5
к Правилам личного страхования
(страхования жизни и страхования от несчастных
случаев и болезней) заемщика кредита

Заявление о страховании к групповому договору страхования (Образец 4)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

Заявление на страхование – для расширенной программы страхования (тариф 6%)

г. _____ «___» _____ 20__ г.
Я, _____
Дата рождения _____
Паспорт серия _____ № _____ выдан _____ дата выдачи «___» _____ г.
Адрес регистрации _____
далее по тексту Клиент или Застрахованное лицо/Застрахованный, даю свое согласие _____ «_____»
(Лицензия _____), адрес: _____ Корр/счет № _____ в _____, БИК _____, ИНН _____ (далее по тексту - «Банк»), выступать в качестве Застрахованного лица по Договору группового страхования жизни и здоровья заемщика кредита (далее – «Договор страхования»), заключенному между Банком и Обществом с ограниченной ответственностью «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» (ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни»), лицензия на осуществление страхования С № 4079 77, выдана Федеральной службой страхового надзора бессрочно, адрес: 105064, г. Москва, улица Земляной Вал, дом 9, в связи с заключением мной Кредитного договора № от «___» _____ 20__ года (далее - «Кредитный договор»), на условиях согласно Правилам личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита, утвержденным ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» и действующим на дату составления настоящего Заявления (далее – «Правила страхования»), с которыми Я ознакомлен, понимаю и полностью согласен, с обязательным соблюдением следующих условий:

- страховая сумма равна сумме основного долга по кредиту, рассчитанной в соответствии с условиями Кредитного договора, а также процентов за пользование кредитом и обязательных платежей (комиссий), рассчитанных в размере в соответствии с условиями Кредитного договора за период между датой последнего очередного платежа по кредиту и датой наступления страхового случая.

В расчет страховой суммы включается просроченная задолженность, отраженная на балансе Банка, на соответствующих счетах просроченной задолженности на дату наступления страхового случая, но не более чем в сумме трех последних очередных платежей.

На момент заключения Кредитного договора страховая сумма составляет - _____ (_____) рублей;

- страховая премия составляет - _____ (_____) рублей;
- срок действия Договора страхования равен сроку действия (в месяцах) Кредитного договора;
- назначение Банка Выгодоприобретателем по Договору страхования;
- страховые случаи – получение инвалидности I или II группы в результате несчастного случая или болезни либо смерть, наступившая по любой причине в период действия Договора страхования, за исключением случаев, наступивших в результате:
 - возникновения чрезвычайных ситуаций, военных или особых положений, объявленных органами власти в установленном законом порядке, а также всякого рода народных волнений и забастовок;
 - заболевания, которое Застрахованный имел на момент заключения договора страхования: диагностированное заболевание раком, перенесенный сердечный приступ или инфаркт миокарда, перенесенная или планируемая операция коронарного шунтирования, диагностированная почечная недостаточность, перенесенная или планируемая трансплантация органов - если инвалидность в результате такого заболевания наступила в течение первых трех месяцев срока страхования или если смерть в результате такого заболевания наступила в течение первого месяца срока страхования, а также в случае, если наступление страхового события прямо или косвенно было вызвано психическим расстройством Застрахованного;
 - нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, в том числе отравления этанолом, алкогольсодержащими напитками, сильнодействующими (наркотическими) лекарственными препаратами, если последние принимались без предписания врача, а также токсическими веществами, принятыми с целью опьянения;
 - дорожно-транспортного происшествия в случае, если управление транспортным средством осуществлялось Застрахованным лицом, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо не имевшим права на управление данным транспортным средством, а также в случае, если управление транспортным средством было передано Застрахованным лицом лицу, находящемуся в подобном состоянии или не имеющему права на управление данным транспортным средством;
 - совершения или попытки совершения Застрахованным лицом действий, в которых имеются признаки преступления, подтвержденные постановлением, определением или приговором органов дознания, следствия, прокуратуры и суда;
 - болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфекцией;
 - исполнения судебного акта и (или) во время пребывания в местах лишения свободы.

В целях заключения вышеуказанного Договора страхования разрешаю Банку предоставить ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» следующие документы:

- копию моего паспорта и/или иного документа, удостоверяющего личность;
- копию Кредитного договора, а также любую другую информацию и документы, имеющиеся у Банка и необходимые ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» для оформления и/или исполнения/изменения/прекращения Договора страхования.

В целях реализации прав Банка как Выгодоприобретателя по Договору страхования, а также в целях исполнения Договора страхования разрешаю Банку, а также ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» получать информацию (в т.ч. документы) обо мне в любых учреждениях/органах/организациях, которые такой информацией располагают, включая получение информации в медицинских учреждениях/организациях (в том числе в виде письменных справок, заключений и т.п. включая первичную медицинскую историю).

Я уполномочиваю любое медицинское учреждение/организацию и/или врача, а также любое иное учреждение/организацию системы здравоохранения, владеющих записями или какой-либо информацией (в т.ч. документами) о моем здоровье, передавать Банку и/или ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» по его запросу всю такую информацию, если этот запрос связан с рассмотрением ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» заявления о страховом событии. Я отказываюсь от каких-либо претензий по поводу передачи вышеназванной информации Банку и/или ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни».

Я выражаю свое согласие на передачу и обработку ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» и/или Банком моих персональных данных, содержащихся в настоящем Заявлении, Кредитном договоре и любых иных документах, представленных Банку и/или ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни», в целях заключения/исполнения/изменения/прекращения заключенного между _____ «_____» и ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» Договора страхования и в течение срока его действия, а также в течение пяти лет с момента прекращения данного договора. ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» вправе систематизировать, накапливать, хранить, уточнять (обновлять, изменять) использовать, распространять (в том числе, передавать третьим лицам), обезличивать, блокировать и уничтожать мои

персональные данные. Банк и ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» вправе использовать при обработке моих персональных данных автоматизированный, механический, ручной и любой иной способ по своему усмотрению.
Подписывая настоящее Заявление, наряду с вышеуказанным, подтверждаю предоставления мне ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» информации, касающейся наименования и адреса ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» как оператора, обрабатывающего мои персональные данные, цели обработки персональных данных и ее правового основания. Кроме того, до моего сведения доведено, что предполагаемым пользователем моих персональных данных является ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» в лице его работников (иных уполномоченных лиц) в соответствии с их должностными обязанностями и/или локальными нормативными актами ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» и/или договорами/соглашениями, а также то, что мои права в качестве субъекта персональных данных установлены в главе 3 Федерального закона от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных».

Клиент

_____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата)

Заявление принял

_____ (ФИО) _____ (подпись) _____ (дата)

Приложение 6
к Правилам личного страхования
(страхования жизни и страхования от несчастных
случаев и болезней) заемщика кредита

Заявление о страховании к групповому договору страхования (Образец 5)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

Заявление на страхование

(Примечание: данный документ может также именоваться иным образом)

г. _____ «__» _____ 20__ г.

Я, _____

Дата рождения _____

Паспорт серия ____ № _____ выдан _____ дата выдачи «__» _____ г.

Адрес регистрации _____

далее по тексту _____ (указывается: «Клиент» и/или «Застрахованное лицо/Застрахованный»), даю свое согласие _____ (указывается: полное наименование и реквизиты) (далее по тексту - «Банк»), выступать в качестве Застрахованного лица по Договору _____ (далее - «Договор страхования»), заключенному между Банком и Обществом с ограниченной ответственностью «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» (_____ (указывается: сокращенное наименование, номер лицензии, срок ее действия и выдавший орган, адрес места нахождения), адрес в связи с заключением мной Кредитного договора № от «__» _____ 20__ года (далее - «Кредитный договор»), на условиях согласно Правилам личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита, утвержденным ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» и действующим на дату составления настоящего Заявления (далее - «Правила страхования»), с которыми Я ознакомлен, понимаю и полностью согласен, с обязательным соблюдением следующих условий:

страховая сумма равна _____

(дополнительно могут также указываться иные существенные положения, связанные с определением/расчетом страховой суммы).

На момент заключения Кредитного договора страховая сумма составляет - _____ (_____) рублей;

- страховая премия составляет - _____ (_____) рублей;
- срок действия страхования: _____;
- назначение Банка Выгодоприобретателем по Договору страхования;
- страховые случаи _____, за исключением событий, наступивших при следующих обстоятельствах:

_____.

Иные положения (при необходимости): _____ (Примечание: заявление может быть дополнено иными положениями, например, согласием Застрахованного лица на поручение Банком обработки персональных данных Страховщику, согласием на предоставление персональных данных третьим лицам и иным положениями, связанными с обработкой персональных данных Застрахованного лица; разрешением Застрахованного лица на передачу Банком сведений/документов Страховщику, а также на получение Банком и Страховщиком сведений/документов в связи со страховым событием у третьих лиц, подтверждением Застрахованного лица ознакомления с отдельными условиями страхования и другое).

Подпись Клиента (Застрахованного лица), иных лиц, даты подписания, служебные отметки (при необходимости):

Полис страхования жизни и здоровья заемщика кредита (Образец 1)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.



ПОЛИС
страхования жизни и здоровья заемщика кредита

№ _____ от ____ / ____ / ____

Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования жизни и здоровья заемщика кредита на условиях Правил личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни». Этот документ также описывает особые условия вашего страхования.

СТРАХОВЩИК

Общество с ограниченной ответственностью «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни»

СТРАХОВАТЕЛЬ/ЗАСТРАХОВАННЫЙ

Пол: _____ Фамилия: _____ Имя: _____ Отчество: _____ Дата рождения: ____ / ____ / ____ Место рождения: _____ Номер паспорта: _____ Кем выдан: _____ Когда выдан: _____ ИНН (при его наличии): _____ Гражданство: _____ Номер миграционной карты (для иностранных граждан): _____	<u>Адрес регистрации:</u> _____ Город: _____ Почтовый индекс: _____ Область/Регион: _____ <u>Фактический Адрес</u> (если отличается от адреса <u>регистрации</u>): Город: _____ Почтовый индекс: _____ Область/Регион: _____ Срок пребывания: с ____ / ____ / ____ по ____ / ____ / ____
--	--

ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

Выгодоприобретатель – кредитор по Кредитному договору № _____ от ____ / ____ / ____ (далее по тексту – «Кредитный договор»):
_____ «_____» по адресу: _____

В случае полного досрочного погашения Застрахованным лицом задолженности по Кредитному договору Выгодоприобретателем становится Страхователь (его наследники) с 0:00 даты, следующей за датой полного досрочного погашения. Выплата страховой суммы производится на текущий счет Выгодоприобретателя.

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страховая сумма:	Страховая сумма по Основным рискам устанавливается исходя из 100% размера задолженности Страхователя по Кредитному договору без учета комиссий банка, процентов по кредиту, а также просроченной задолженности. Страховая сумма на дату заключения Договора страхования составляет _____ ¹ . В случае полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору, когда Выгодоприобретателем по Договору становится Страхователь (его наследники), страховая сумма по Основным рискам устанавливается в размере 100% задолженности Страхователя (без учета комиссий банка, процентов по кредиту, а также просроченной задолженности), согласно Графику погашения кредитной задолженности к Кредитному договору, утвержденному на момент заключения Кредитного Договора, и независимо от фактического размера задолженности. При этом устанавливается дополнительное страховое покрытие: страховая сумма по Дополнительному риску равна 50% указанной задолженности. График погашения кредитной задолженности утверждается на момент заключения Кредитного Договора и является приложением к настоящему Полису.
Срок страхования ² :	Для страховых рисков «Смерть застрахованного лица по любой причине» и «Установление Застрахованному лицу инвалидности I или II группы, наступившей в результате несчастного случая или болезни», срок страхования исчисляется со дня вступления Договора страхования в силу и составляет _____ месяцев, но не менее срока действия Кредитного договора. Срок страхования по Дополнительному риску «Смерть, наступившая в результате несчастного случая» начинается с 0-00 часов дня, следующего за датой полного досрочного погашения задолженности по Кредитному Договору, когда Выгодоприобретателем по Договору становится Страхователь (его наследники), и оканчивается одновременно со сроком страхования по Основным рискам.

¹ Если страховые суммы указаны в Долларах США / Евро, страховые выплаты производятся в рублевом эквиваленте указанных сумм по курсу Банка России на день выплаты.

² Договор страхования (Полис) вступает в силу с момента его подписания Страхователем при условии оплаты Страхователем страховой премии в течение 10 (десяти) календарных дней с момента заключения Договора страхования.
При несвоевременной оплате премии Договор страхования (Полис) автоматически прекращается без дополнительного уведомления со стороны Страховщика.

Свободный период:	1 (один) месяц. Свободный период и положения, к нему относящиеся, применяются только при условии полного досрочного погашения задолженности по Кредитному Договору.
Страховые риски :	Основные риски: Смерть Застрахованного лица по любой причине и Установление Застрахованному лицу инвалидности I или II группы, наступившей в результате несчастного случая или болезни. Дополнительный риск: Смерть, наступившая в результате несчастного случая.
Страховая выплата :	Размер страховой выплаты составляет 100% страховой суммы, установленной на дату страхового случая.
Страховой тариф:	1,7 % в год
Страховая премия ³ :	_____

Страховая премия должна быть оплачена единовременно на расчетный счет Страховщика, указанный на последней странице настоящего Договора в течение 10 (десяти) календарных дней с момента заключения Договора страхования.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

- Если Застрахованное лицо относится к категории лиц, перечисленных ниже в ссылке 4 настоящей страницы⁴, оно считается застрахованным на иных условиях: только по страховому риску «Смерть, наступившая в результате несчастного случая», наступление которого прямо или косвенно не было вызвано никакими состояниями Застрахованного из указанных в ссылке 4 настоящей страницы. При этом страховая сумма равна страховой сумме по Основным рискам, а в случае полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору, когда Выгодоприобретателем по Договору становится Страхователь (его наследники), равна 150% задолженности, рассчитанной на момент наступления страхового случая согласно Графику погашения кредитной задолженности к Кредитному договору, утвержденному на момент заключения Кредитного Договора, и независимо от фактического размера задолженности.
- В случае полного досрочного погашения задолженности по Кредитному Договору по истечении Свободного периода и при последующем заявлении Страхователя об отказе от настоящего Договора страхования, возврату Страховщиком подлежит часть оплаченной страховой премии за неистекший срок страхования за вычетом расходов Страховщика⁵.
- Если на момент наступления страхового события, Выгодоприобретателем по настоящему Договору является _____, Страховщик в течение 48 часов с момента предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) заявления по установленной Страховщиком форме перечисляет на счет Выгодоприобретателя авансовый платеж в размере 80% от страховой суммы до момента принятия решения по итогам рассмотрения вопроса о признании или не признании события, имеющего признаки страхового случая, страховым случаем и об осуществлении страховой выплаты или отказе в выплате. Решение о признании или не признании события, имеющего признаки страхового случая, страховым случаем и об осуществлении страховой выплаты или отказе в выплате принимается Страховщиком на основании предоставленных документов. Если в течение 3-х месяцев с момента перечисления авансового платежа не будет предоставлен необходимый комплект документов, Выгодоприобретатель обязан осуществить возврат авансового платежа. Возврат авансового платежа производится также в случае, если Страховщиком принято решение об отказе в страховой выплате. Взаиморасчеты между сторонами производятся в течение 10 рабочих дней с момента принятия Страховщиком решения о страховой выплате либо об отказе в страховой выплате путем перечисления оставшейся суммы или возврата ранее перечисленной.

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО

- Предоставленные мною сведения являются достоверными, и я не возражаю против их дополнительной проверки.
- Я предупрежден, что, сообщенные мною сведения определяют существенные условия договора страхования и что сообщение заведомо ложных или искаженных сведений в соответствии со ст.944 ГК РФ может послужить основанием для признания договора страхования недействительным.
- Я осведомлен о том, что являясь стороной Договора страхования, Страховщик осуществляет обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем Договоре страхования, а также персональных данных о состоянии моего здоровья. В целях заключения и выполнения условий настоящего Договора страхования, даю своё согласие Страховщику поручить обработку моих персональных данных (фамилия, имя и отчество, пол, дата и место рождения, паспортные данные, гражданство, номер миграционной карты, адреса мест регистрации и проживания, номер телефона, ИНН, сведения кредитного договора, сведения о банковской карте, номер банковского счёта, сведения о состоянии моего здоровья) _____ «_____», юридический адрес - _____, _____ «_____», юридический адрес - _____, _____ «_____», юридический адрес - _____, а также иным обработчикам (далее – «Обработчики»). При этом к иным обработчикам относятся страховые агенты, иные третьи лица, осуществляющие обработку персональных данных Страхователя по поручению Страховщика на основании заключенных с этими лицами договоров/соглашений (агентские, перестрахования, возмездного оказания услуг, о взаимном сотрудничестве, обеспечении конфиденциальности и безопасности и др.) в связи с предоставлением страховой услуги. Обработка моих персональных данных Обработчиками может включать в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Обработка моих персональных данных Обработчиками может осуществляться как с применением средств автоматизации, так и без применения таких средств. Я согласен на получение Страховщиком и _____ документов и заключений, связанных с наступлением страхового события и необходимых для решения вопроса о страховой выплате, в следующих организациях:
 - лечебно-профилактических (в том числе больничных, амбулаторно-поликлинических учреждениях, диспансерах, центрах медико-социальной экспертизы, учреждениях скорой помощи независимо от формы собственности, у врачей частной практики) и особого типа (в том числе центрах, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро) учреждениях здравоохранения информации о состоянии моего здоровья, в том числе справок и актов о подтверждении инвалидности, выписок (эпикризов) из медицинских карт (историй болезни), актов медицинского освидетельствования, актов вскрытия, направлений на медико-социальную экспертизу, заключений медико-социальной и судебно-медицинской экспертизы;
 - у моего работодателя, в правоохранительных органах, органах ЗАГС, в том числе копий актов о несчастных случаях, копий протоколов происшествий, справок, постановлений, выписок из книг регистрации актов гражданского состояния;
 - в иных организациях и у индивидуальных предпринимателей в соответствии с федеральным законодательством.
 Согласие на обработку моих персональных данных Страховщиком и Обработчиками действует в течение срока действия настоящего Договора страхования, а также в течение пяти лет после его прекращения. Я согласен на назначение _____ в качестве Выгодоприобретателя по данному договору до момента полного досрочного погашения кредита.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СТРАХОВАТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОГО

ПРИОРИТЕТ ПОЛИСА

В случае спорных ситуаций положения настоящего полиса имеют приоритетную силу по отношению к Правилам личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита. Во всем, что не предусмотрено положениями настоящего полиса, стороны руководствуются указанными правилами страхования. Стороны согласны с использованием в настоящем полисе

³ Если страховая премия указана в Долларах США / Евро, оплата производится в рублевом эквиваленте указанной суммы по курсу Банка России на день оформления договора страхования.

⁴ Инвалиды I и II группы, дети-инвалиды, инвалиды с детства; лица, имеющие онкологические, хронические сердечно-сосудистые заболевания; ВИЧ-инфицированные; лица, состоящие на учете в наркологическом или психоневрологическом диспансере; лица, страдающие любыми заболеваниями и(или) состояниями, сопровождающимися хронической почечной, печеночной недостаточностью, недостаточностью кровообращения, дыхательной и (или) легочно-сердечной недостаточностью, а также имеющие симптомы таких заболеваний; лица, страдающие церебральным параличом, болезнью Дауна, душевной болезнью или слабоумием, тяжелыми нервными заболеваниями; слепые, глухие, парализованные, а также лица, которые по медицинским показаниям нуждаются в постоянной посторонней помощи или представляющие социальную опасность.

⁵ Расчет величины возврата премии производится по методике, утвержденной Страховщиком.

факсимильного воспроизведения печати и подписи уполномоченного представителя Страховщика, выполненного с помощью средств механического или иного копирования, либо иных аналогов его собственноручной подписи.

ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

Для получения страховой выплаты Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

1. заявление по установленной Страховщиком форме;
2. копия Договора страхования (Полиса) или оригинал по требованию Страховщика;
3. документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность);

В случае смерти Застрахованного дополнительно к документам, указанным выше в п. 1 -3, предоставляются:

4. свидетельство органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа) о смерти Застрахованного лица;
5. официальный документ, содержащий причину смерти: медицинское свидетельство о смерти и/или справка о смерти органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа);

В случае установления инвалидности I или II группы дополнительно к документам, указанным выше в п. 1 -3, предоставляются:

6. официальный документ, выданный государственным учреждением медико-социальной экспертизы, удостоверяющий факт установления и группу инвалидности Застрахованного лица: справка об установлении инвалидности;
7. официальный документ компетентной организации, содержащий причину (основной диагноз) инвалидности: направление на медико-социальную экспертизу и/или акт медико-социальной экспертизы или выписка из него, направление на медико-социальную экспертизу, и т.п.

В дополнение к документам, указанным выше в п.п. 1 – 5 (в случае смерти Застрахованного) или указанным выше в п.п. 1 – 3, 6, 7 (в случае установления инвалидности I или II группы), предоставляются медицинские или иные документы, раскрывающие обстоятельства произошедшего события:

- если событие произошло в результате болезни, Страховщику должны быть предоставлены медицинские документы, раскрывающие обстоятельства страхового события и выданные лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами (наиболее распространенными в этой связи документами являются выписка из амбулаторной карты и/или истории болезни (в случае стационарного лечения) Застрахованного лица, другие медицинские документы);
- если событие произошло в результате иных причин, Страховщику должны быть предоставлены документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти / организаций / учреждений / лиц (протоколы, постановления, справки, определения и др.), если событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы;
- если событие произошло в результате дорожно-транспортного происшествия, дополнительно к документам, указанным в предыдущем абзаце, предоставляется акт освидетельствования на состояние опьянения или другой документ, содержащий информацию о том, находилось ли Застрахованное лицо (или лицо, которому Застрахованное лицо передало управление транспортным средством) в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения в момент страхового события.

Все указанные выше документы должны предоставляться в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариально или органом/учреждением/организацией, который выдал документ и/или располагает его подлинником.

Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности фактически представленных документов и запросить недостающие документы/сведения/информацию или сократить перечень документов. В последнем случае Страховщик самостоятельно осуществляет экспертизу, устанавливает факты и выясняет причины и обстоятельства произошедшего события согласно Правилам страхования.

Страховщик оставляет за собой право, при необходимости и в соответствии с Правилами страхования, направлять запросы о недостающих документах/информации/сведениях. При этом, Страховщик вправе отсрочить решение вопроса о признании (или непризнании) события страховым случаем и страховой выплате (или отказе в страховой выплате) до момента получения всех сведений и/или последнего из всех необходимых документов.

Страховщик также вправе заменить любой из поименованных выше документов иным документом, который был ему предоставлен и позволяет установить факт, выяснить причины и обстоятельства произошедшего события.

ИСКЛЮЧЕНИЯ И ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

События, указанные в данном разделе, не являются страховыми случаями, если они произошли при следующих обстоятельствах:

- совершения Застрахованным лицом противоправных действий;
- в результате дорожно-транспортного происшествия в случае, если управление транспортным средством осуществлялось Застрахованным лицом, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо не имевшим права управления данным транспортным средством, а также в случае, если управление транспортным средством передано Застрахованным лицом лицу, находящемуся в подобном состоянии или не имеющему права на управления данным транспортным средством;
- при наличии алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ в организме Застрахованного лица и/или выдыхаемом воздухе в момент страхового события или если наступление такого события было прямо или косвенно вызвано употреблением (или злоупотреблением, связанным с употреблением) Застрахованным лицом алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ, даже при отсутствии таких веществ в организме Застрахованного лица/выдыхаемом воздухе в момент наступления страхового события;
- чрезвычайных, особых положений, объявленных органами власти в установленном законом порядке;
- в результате болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфекцией;
- исполнении судебного акта и (или) во время пребывания в местах лишения свободы;
- в результате заболевания, которое Застрахованный имел на момент заключения Договора страхования;
- если наступление страхового события было явно или косвенно вызвано психическим расстройством Застрахованного;
- участия в подготовке и проведении террористического акта.

Страховщик освобождается от выплаты страховой суммы при наступлении страхового случая в результате следующих событий:

- совершения Застрахованным лицом (Страхователем или Выгодоприобретателем) умышленных действий, повлекших наступление страхового случая.

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;

- воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
- гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

ПОДПИСАНО В ТРЕХ ЭКЗЕМПЛЯРАХ, ИМЕЮЩИХ РАВНУЮ ЮРИДИЧЕСКУЮ СИЛУ

Страховщик

ООО “СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни”

ИНН: _____ КПП: _____

Р/с: _____ в _____

БИК _____

Корр. счет _____ в _____

Генеральный Директор

М.П.

Телефон круглосуточного центра поддержки клиентов: 8-800-700-7333*

* звонок по территории РФ бесплатный

Страхователь/Застрахованный

С Правилами страхования ознакомлен.

Экземпляр правил страхования от _____ и Договор страхования получил.

Дата: “__” _____ 20__ года

Подпись, Ф.И.О.

www.sg-ins.ru

Приложение 8
к Правилам личного страхования
(страхования жизни и страхования от несчастных
случаев и болезней) заемщика кредита

Полис страхования жизни и здоровья заемщика кредита (Образец 2)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.



ПОЛИС

страхования жизни и здоровья заемщика кредита

№ _____ от ____ / ____ / ____

Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования жизни и здоровья заемщика кредита на условиях Правил личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни». Этот документ также описывает особые условия вашего страхования.

СТРАХОВЩИК

Общество с ограниченной ответственностью «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни»

СТРАХОВАТЕЛЬ/ЗАСТРАХОВАННЫЙ

Пол: _____	Адрес регистрации : _____
Фамилия: _____	Город : _____
Имя : _____	Почтовый индекс: _____
Отчество: _____	Область/ Регион : _____
Дата рождения: ____ / ____ / ____	Фактический Адрес
Место рождения: _____	(если отличается от адреса регистрации): _____
Номер паспорта: _____	
Кем выдан: _____	Город : _____
Когда выдан: _____	Почтовый индекс: _____
ИНН (при его наличии): _____	Область/ Регион : _____
Гражданство: _____	
Номер миграционной карты (для иностранных граждан): _____	Срок пребывания: с ____ / ____ / ____ по ____ / ____ / ____

ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

Выгодоприобретатель – кредитор по Кредитному договору № _____ от ____ / ____ / ____ (далее по тексту – «Кредитный договор»): _____ «_____» по адресу: _____

В случае полного досрочного погашения Застрахованным лицом задолженности по Кредитному договору Выгодоприобретателем становится Страхователь (его наследники) с 0:00 даты, следующей за датой полного досрочного погашения. Выплата страховой суммы производится на текущий счет Выгодоприобретателя.

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страховая сумма: Страховая сумма устанавливается исходя из размера задолженности Страхователя по Кредитному договору без учета комиссий банка, процентов по кредиту, а также просроченной задолженности. Страховая сумма на дату заключения Договора страхования составляет _____⁶. В случае полного досрочного погашения задолженности по Кредитному договору, когда Выгодоприобретателем по Договору становится Страхователь (его наследники), страховая сумма устанавливается в размере 100% суммы задолженности Страхователя (без учета комиссий банка, процентов по кредиту, а также просроченной задолженности), рассчитанной на момент наступления страхового случая согласно Графику погашения кредитной задолженности к Кредитному договору, утвержденному на момент заключения Кредитного Договора, и независимо от фактического размера задолженности. График погашения кредитной задолженности утверждается на момент заключения Кредитного Договора и является приложением к настоящему Полису.

Срок страхования⁷: _____ месяцев, но не менее срока действия Кредитного договора.

Свободный период: 1 (один) месяц. Свободный период и положения, к нему относящиеся, применяются только при условии полного досрочного погашения задолженности по Кредитному Договору.

Страховые риски : Смерть Застрахованного лица по любой причине;
Установление Застрахованному лицу инвалидности I или II группы, наступившей в результате несчастного случая или болезни.

⁶ Если страховая сумма указана в Долларах США / Евро, страховая выплата производится в рублевом эквиваленте указанной суммы по курсу Банка России на день выплаты.

⁷ Договор страхования (Полис) вступает в силу с момента его подписания Страхователем при условии оплаты Страхователем страховой премии в течение 10 (десяти) календарных дней с момента заключения Договора страхования. При несвоевременной оплате премии Договор страхования (Полис) автоматически прекращается без дополнительного уведомления со стороны Страховщика.

Страховая выплата : Размер страховой выплаты составляет 100% страховой суммы, установленной на дату страхового случая.

Страховой тариф: _____ в год

Страховая премия⁸: _____

Страховая премия должна быть оплачена единовременно на расчетный счет Страховщика, указанный на последней странице настоящего Договора в течение 10 (десяти) календарных дней с момента заключения Договора страхования.

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

- Если Застрахованное лицо относится к категории лиц, перечисленных ниже в ссылке 4 настоящей страницы⁹, оно считается застрахованным на иных условиях: только по страховому риску «Смерть, наступившая в результате несчастного случая», наступление которого прямо или косвенно не было вызвано никакими состояниями Застрахованного из указанных в ссылке 4 настоящей страницы.
- В случае полного досрочного погашения задолженности по Кредитному Договору по истечении Свободного периода и при последующем заявлении Страхователя об отказе от настоящего Договора страхования, возврату Страховщиком подлежит часть оплаченной страховой премии за неистекший срок страхования за вычетом расходов Страховщика¹⁰.

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО

- Предоставленные мною сведения являются достоверными, и я не возражаю против их дополнительной проверки.
- Я предупрежден, что, сообщенные мною сведения определяют существенные условия договора страхования и что сообщение заведомо ложных или искаженных сведений в соответствии со ст.944 ГК РФ может послужить основанием для признания договора страхования недействительным.
- Я осведомлен о том, что являясь стороной Договора страхования, Страховщик осуществляет обработку моих персональных данных, содержащихся в настоящем Договоре страхования, а также персональных данных о состоянии моего здоровья. В целях заключения и выполнения условий настоящего Договора страхования, даю своё согласие Страховщику поручить обработку моих персональных данных (фамилия, имя и отчество, пол, дата и место рождения, паспортные данные, гражданство, номер миграционной карты, адреса мест регистрации и проживания, номер телефона, ИНН, сведения кредитного договора, сведения о банковской карте, номер банковского счёта, сведения о состоянии моего здоровья) _____ «_____», юридический адрес - _____, _____ «_____», юридический адрес - _____, _____ «_____», юридический адрес - _____, а также иным обработчикам (далее – «Обработчики»). При этом к иным обработчикам относятся страховые агенты, иные третьи лица, осуществляющие обработку персональных данных Страхователя по поручению Страховщика на основании заключенных с этими лицами договоров/соглашений (агентские, перестрахования, возмездного оказания услуг, о взаимном сотрудничестве, обеспечении конфиденциальности и безопасности и др.) в связи с предоставлением страховой услуги.

Обработка моих персональных данных Обработчиками может включать в себя: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. Обработка моих персональных данных Обработчиками может осуществляться как с применением средств автоматизации, так и без применения таких средств.

Я согласен на получение Страховщиком и _____ документов и заключений, связанных с наступлением страхового события и необходимых для решения вопроса о страховой выплате, в следующих организациях:

- лечебно-профилактических (в том числе больничных, амбулаторно-поликлинических учреждениях, диспансерах, центрах медико-социальной экспертизы, учреждениях скорой помощи независимо от формы собственности, у врачей частной практики) и особого типа (в том числе центрах, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомических бюро) учреждениях здравоохранения информации о состоянии моего здоровья, в том числе справок и актов о подтверждении инвалидности, выписок (эпикризов) из медицинских карт (историй болезни), актов медицинского освидетельствования, актов вскрытия, направлений на медико-социальную экспертизу, заключений медико-социальной и судебно-медицинской экспертизы;
- у моего работодателя, в правоохранительных органах, органах ЗАГС, в том числе копий актов о несчастных случаях, копий протоколов происшествий, справок, постановлений, выписок из книг регистрации актов гражданского состояния;
- в иных организациях и у индивидуальных предпринимателей в соответствии с федеральным законодательством.

Согласие на обработку моих персональных данных Страховщиком и Обработчиками действует в течение срока действия настоящего Договора страхования, а также в течение пяти лет после его прекращения.

- Я согласен на назначение _____ в качестве Выгодоприобретателя по данному договору до момента полного досрочного погашения кредита.

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СТРАХОВАТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОГО

ПРИОРИТЕТ ПОЛИСА

В случае спорных ситуаций положения настоящего полиса имеют приоритетную силу по отношению к Правилам личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита. Во всем, что не предусмотрено положениями настоящего полиса, стороны руководствуются указанными правилами страхования. Стороны согласны с использованием в настоящем полисе факсимильного воспроизведения печати и подписи уполномоченного представителя Страховщика, выполненного с помощью средств механического или иного копирования, либо иных аналогов его собственноручной подписи.

ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ДЛЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

Для получения страховой выплаты Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

1. заявление по установленной Страховщиком форме;
2. копия Договора страхования (Полиса) или оригинал по требованию Страховщика;
3. документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность);

В случае смерти Застрахованного дополнительно к документам, указанным выше в п. 1 -3, предоставляются:

4. свидетельство органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа) о смерти Застрахованного лица;

⁸ Если страховая премия указана в Долларах США / Евро, оплата производится в рублевом эквиваленте указанной суммы по курсу Банка России на день оформления договора страхования.

⁹ Инвалиды 1 и 2 группы, дети-инвалиды, инвалиды с детства; лица, имеющие онкологические, хронические сердечно-сосудистые заболевания; ВИЧ-инфицированные; лица, состоящие на учете в наркологическом или психоневрологическом диспансере; лица, страдающие любыми заболеваниями и(или) состояниями, сопровождающимися хронической почечной, печеночной недостаточностью, недостаточностью кровообращения, дыхательной и (или) легочно-сердечной недостаточностью, а также имеющие симптомы таких заболеваний; лица, страдающие церебральным параличом, болезнью Дауна, душевной болезнью или слабоумием, тяжелыми нервными заболеваниями; слепые, глухие, парализованные, а также лица, которые по медицинским показаниям нуждаются в постоянной посторонней помощи или представляющие социальную опасность.

¹⁰ Расчет величины возврата премии производится по методике, утвержденной Страховщиком.

5. официальный документ, содержащий причину смерти: медицинское свидетельство о смерти и/или справка о смерти органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа);

В случае установления инвалидности I или II группы дополнительно к документам, указанным выше в п. 1 -3, предоставляются:

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

7. официальный документ компетентной организации, содержащий причину (основной диагноз) инвалидности: направление на медико-социальную экспертизу и/или акт медико-социальной экспертизы или выписка из него, направление на медико-социальную экспертизу, и т.п.

В дополнение к документам, указанным выше в п.п. 1 – 5 (в случае смерти Застрахованного) или указанным выше в п.п. 1 – 3, 6, 7 (в случае установления инвалидности I или II группы), предоставляются медицинские или иные документы, раскрывающие обстоятельства произошедшего события:

- если событие произошло в результате болезни, Страховщику должны быть предоставлены медицинские документы, раскрывающие обстоятельства страхового события и выданные лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами (наиболее распространенными в этой связи документами являются выписка из амбулаторной карты и/или истории болезни (в случае стационарного лечения) Застрахованного лица, другие медицинские документы);
- если событие произошло в результате иных причин, Страховщику должны быть предоставлены документы из органов и учреждений МВД России, МЧС России, прокуратуры или иных компетентных органов власти / организаций / учреждений / лиц (протоколы, постановления, справки, определения и др.), если событие или его обстоятельства зафиксированы или должны быть ими зафиксированы;
- если событие произошло в результате дорожно-транспортного происшествия, дополнительно к документам, указанным в предыдущем абзаце, предоставляется акт освидетельствования на состояние опьянения или другой документ, содержащий информацию о том, находилось ли Застрахованное лицо (или лицо, которому Застрахованное лицо передало управление транспортным средством) в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения в момент страхового события.

Все указанные выше документы должны предоставляться в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариально или органом/учреждением/организацией, который выдал документ и/или располагает его подлинником.

Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности фактически представленных документов и запросить недостающие документы/сведения/информацию или сократить перечень документов. В последнем случае Страховщик самостоятельно осуществляет экспертизу, устанавливает факты и выясняет причины и обстоятельства произошедшего события согласно Правилам страхования.

Страховщик оставляет за собой право, при необходимости и в соответствии с Правилами страхования, направлять запросы о недостающих документах/информации/сведениях. При этом, Страховщик вправе отсрочить решение вопроса о признании (или непризнании) события страховым случаем и страховой выплате (или отказе в страховой выплате) до момента получения всех сведений и/или последнего из всех необходимых документов.

Страховщик также вправе заменить любой из поименованных выше документов иным документом, который был ему предоставлен и позволяет установить факт, выяснить причины и обстоятельства произошедшего события.

ИСКЛЮЧЕНИЯ И ОСВОБОЖДЕНИЕ ОТ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

События, указанные в данном разделе, не являются страховыми случаями, если они произошли при следующих обстоятельствах:

- совершения Застрахованным лицом противоправных действий;
- в результате дорожно-транспортного происшествия в случае, если управление транспортным средством осуществлялось Застрахованным лицом, находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо не имевшим права управления данным транспортным средством, а также в случае, если управление транспортным средством было передано Застрахованным лицом лицу, находящемуся в подобном состоянии или не имеющему права на управления данным транспортным средством;
- при наличии алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ в организме Застрахованного лица и/или выдыхаемом им воздухе в момент страхового события или если наступление такого события было прямо или косвенно вызвано употреблением (или заболеванием, связанным с употреблением) Застрахованным лицом алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ, даже при отсутствии таких веществ в организме Застрахованного лица/выдыхаемом воздухе в момент наступления страхового события;
- чрезвычайных, особых положений, объявленных органами власти в установленном законом порядке;
- в результате болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфекцией;
- исполнении судебного акта и (или) во время пребывания в местах лишения свободы;
- в результате заболевания, которое Застрахованный имел на момент заключения Договора страхования;
- если наступление страхового события было явно или косвенно вызвано психическим расстройством Застрахованного;
- участия в подготовке и проведении террористического акта.

Страховщик освобождается от выплаты страховой суммы при наступлении страхового случая в результате следующих событий:

- совершения Застрахованным лицом (Страхователем или Выгодоприобретателем) умышленных действий, повлекших наступление страхового случая.
- 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;
- воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
- гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

ПОДПИСАНО В ТРЕХ ЭКЗЕМПЛЯРАХ, ИМЕЮЩИХ РАВНУЮ ЮРИДИЧЕСКУЮ СИЛУ

Страховщик

ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни»

ИНН: _____ КПП: _____

Р/с: _____ в _____

БИК _____

Корр. счет _____ в _____

Генеральный директор

М.П.

Страхователь/Застрахованный

С Правилами страхования ознакомлен.

Экземпляр правил страхования от _____ и Договор страхования получил.

Дата: “__” _____ 20__ года

Подпись, Ф.И.О.

Телефон круглосуточного центра поддержки клиентов: 8-800-700-7-333*

* звонок по территории РФ бесплатный

www.sg-ins.ru

Полис страхования жизни и здоровья заемщика кредита (Образец 3)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.



ПОЛИС
страхования жизни и здоровья заемщика кредита

№ _____ от ____/____/____

Настоящий полис удостоверяет факт заключения договора страхования жизни и здоровья заемщика кредита на условиях Правил личного страхования (страхования жизни и страхования от несчастных случаев и болезней) заемщика кредита ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни». Этот документ также описывает особые условия вашего страхования.

СТРАХОВЩИК

Общество с ограниченной ответственностью «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни» (Примечание: при необходимости могут также указываться номер лицензии, дата выдачи лицензии и наименование выдавшего органа, адрес места нахождения и другие реквизиты)

СТРАХОВАТЕЛЬ/ЗАСТРАХОВАННЫЙ

(Примечание: в данном поле указываются данные о Страхователе (например, фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, гражданство, место рождения, номер паспорта, кем и когда выдан, адрес регистрации, ИНН, номер миграционной карты, номер телефона и др.)

ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страховая сумма:
Свободный период: (если установлен)
Страховые риски :
Страховая выплата :
Страховой тариф:
Страховая премия:

(Примечание: в конкретном полисе могут указываться дополнительные положения, непротиворечащие Правилам страхования и законодательству Российской Федерации, например, могут содержаться сведения о вступлении договора страхования в силу, о порядке и сроках уплаты страховой премии, оговорка о «страховании в эквиваленте», последствия неуплаты страховой премии, особенности прекращения договора страхования, лимиты ответственности Страховщика и др.)

ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:

(Примечание: данное поле указывается при необходимости и содержит дополнительные (или отличные от установленных в Правилах страхования) условия)

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО

(Примечание: данное поле указывается при необходимости и может содержать согласие Страхователя на поручение Страховщиком обработки персональных данных третьим лицам, согласием на предоставление персональных данных третьим лицам, и иным положениями, связанными с обработкой персональных данных; подтверждением Страхователя о предоставлении достоверных сведений и об ознакомлении с последствиями предоставления заведомо ложных или искаженных сведений; сведения об отсутствии у Застрахованного лица заболеваний и иные сведения о состоянии здоровья; другие положения, не противоречащие Правилам страхования и законодательству Российской Федерации)

ИНФОРМАЦИЯ ДЛЯ СТРАХОВАТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОГО

(Примечание: данное поле указывается при необходимости и может содержать положения о приоритетной силе полиса по отношению к Правилам страхования, перечень документов, предоставляемых для осуществления страховой выплаты, перечень исключений из страхования и случаи освобождения от страховой выплаты и др.)

ПОДПИСАНО В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ, ИМЕЮЩИХ РАВНУЮ ЮРИДИЧЕСКУЮ СИЛУ

Страховщик

Страхователь/застрахованный

_____ (должность)

С Правилами страхования ознакомлен.

М.П.

_____/_____
Подпись, дата

Заявление о страховом случае (Образец 1)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

В ООО "СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни" _____ (адрес) _____ (телефон)
--

ЗАЯВЛЕНИЕ
о страховом случае от Страхователя
по Договору (группового) страхования № ____ от «_» ____ 20__ г.

Просим выплатить страховое возмещение в связи с наступлением страхового случая:

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ (смерть или инвалидность 1 или 2 групп, дата наступления страхового случая)
ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО (ф.и.о., ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ)
ПРИЧИНЫ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НАСТУПЛЕНИЯ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ
НОМЕР И ДАТА ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО СОГЛАШЕНИЯ к договору страхования
НОМЕР, ДАТА И СРОК ДЕЙСТВИЯ КРЕДИТНОГО ДОГОВОРА
СТРАХОВАЯ СУММА ПО ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ СОГЛАШЕНИЮ
СУММА, ПРЕДЪЯВЛЯЕМАЯ К ВОЗМЕЩЕНИЮ
ОСНОВАНИЕ К ВЫПЛАТЕ (документы, подтверждающие страховой случай и размер причиненного ущерба)
ПОЛУЧАТЕЛЬ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ (Выгодоприобретатель)
ФОРМА ВЫПЛАТЫ

Приложения:

1.

_____ / _____
(Ф. И. О.) (подпись) М.П.

" ____ " _____ 20__ г.

Заявление о страховом случае (Образец 2)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

Генеральному директору
ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ
Страхование Жизни»
_____ (адрес)
Г-ну _____

ЗАЯВЛЕНИЕ
на выплату страхового возмещения
по Полису страхования жизни и здоровья
№

Просим выплатить страховое возмещение в связи с наступлением страхового случая:

СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ <i>(указать: смерть или инвалидность 1 или 2 групп, дата наступления страхового случая)</i>
ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО <i>(указать: ФИО и ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ)</i>
ПРИЧИНЫ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НАСТУПЛЕНИЯ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ
СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОГО ПОЛИСА
СТРАХОВАЯ СУММА, УКАЗАННАЯ В ПОЛИСЕ
ОСНОВАНИЕ К ВЫПЛАТЕ <i>(К заявлению прилагаются следующие документы, подтверждающие наступление страхового случая и право на получении страховой выплаты)</i>
ПОЛУЧАТЕЛЬ СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ
ФОРМА ВЫПЛАТЫ

_____ / _____ /

«___» _____ 20__ г.

Заявление о страховом случае (Образец 3)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

Генеральному директору
ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование
Жизни»
Г-ну _____

ЗАЯВЛЕНИЕ*
о выплате страховой суммы

(Примечание: данный документ может также именоваться по-другому, например, «ЗАЯВЛЕНИЕ о страховом событии и выплате страхового возмещения»)

**по (Группового) договора страхования/полиса страхования жизни и здоровья
заемщика кредита № _____ от «____» _____ г.**

Прошу произвести страховую выплату в связи с наступлением страхового события:

СТРАХОВОЕ СОБЫТИЕ
ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО
ПРИЧИНЫ И ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НАСТУПЛЕНИЯ СТРАХОВОГО СОБЫТИЯ
СТРАХОВАЯ СУММА
ОСНОВАНИЕ К ВЫПЛАТЕ
ПОЛУЧАТЕЛЬ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ
ФОРМА ВЫПЛАТЫ

К заявлению прилагаю следующие документы, подтверждающие наступление страхового случая и право на получение страховой выплаты:

1. _____;

_____/_____/_____
(подпись) / (ФИО)

(указывается при необходимости:

« ____ » _____ 201 ____ г.
(дата)

М.П.)

**Примечание: заявление может также дополняться иными полями (в т.ч. взамен указанных), например, датой и номером дополнительных соглашений к договору страхования, реквизитами реестров/перечней/списков застрахованных лиц, сведениями о кредитном договоре, сроком действия страхования (договора/полиса), суммой, заявленной к выплате (если отличается от страховой суммы, указанной на момент начала страхования).*

Приложение 13
к Правилам личного страхования
(страхования жизни и страхования от несчастных
случаев и болезней) заемщика кредита

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

УТВЕРЖДАЮ:

ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование Жизни»:
Генеральный директор

_____ / _____ /

«____» _____ 20__ г.

СТРАХОВОЙ АКТ № _____
по Договору / полису страхования _____

Страхователь:	
Застрахованное лицо:	
Договор/Полис:	
Риски:	
Период страхования:	С _____.____.____ г. по _____.____.____ г.
Страховой случай:	
Дата страхового случая:	____.____.____ г.
Заявление о страховом случае:	____.____.____ г..
Другие документы:	
Заключение:	
Страховая сумма на момент наступления страхового случая:	_____ рублей
Сумма неоплаченной страховой премии:	_____ рублей
Сумма заявленного ущерба:	_____ рублей
Сумма страхового возмещения:	_____ рублей
Порядок выплаты страхового возмещения:	<input type="checkbox"/> наличными деньгами:
	<input type="checkbox"/> перечисление: счет № _____ в банке _____, к/с _____, БИК _____, ИНН _____
	<input type="checkbox"/> взаимозачет:
Возможность суброгации	
<i>(наименование ответственного департамента)</i>	

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

Генеральному директору
ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование
Жизни»

_____ (адрес Страховщика)

г-ну _____

от _____

(полное официальное наименование/ФИО Страхователя)

_____ (юридический адрес/паспортные данные и место
жительства)

ЗАЯВЛЕНИЕ

о досрочном прекращении договора страхования

(Примечание: данный документ может также именоваться по-другому, например, «ЗАЯВЛЕНИЕ о досрочном расторжении Договора страхования»)

На основании п. ____ (Группового) договора страхования/полиса страхования жизни и здоровья заемщика кредита № _____ от «____» _____ г. (далее по тексту – «Договор») в связи с

_____ (указать причину досрочного прекращения/расторжения договора)

настоящим просим вас считать Договор с «____» _____ 201__г. расторгнутым/прекращенным.

_____ (указываются иные сведения (при необходимости))

К заявлению прилагаю следующие документы:

1. _____;
2. _____;
3. _____.

_____ /
(подпись)

_____ /
(ФИО)

Примечание: Данный документ является образцом. Страховщик вправе вносить в форму и текст образца изменения и (или) дополнения, создавать на его основе иные образцы данного документа, в той мере, в какой это не противоречит Правилам страхования и действующему законодательству Российской Федерации.

Генеральному директору
ООО «СОСЬЕТЕ ЖЕНЕРАЛЬ Страхование
Жизни»

(адрес Страховщика)

г-ну _____

от _____
(полное официальное наименование/ФИО Страхователя)

(юридический адрес/паспортные данные и место
жительства)

ЗАЯВЛЕНИЕ об отказе от договора страхования в течение Свободного периода

Настоящим, я _____ (указываются Ф.И.О. (полностью) Страхователя) отказываюсь в полном объеме от договора страхования – Полиса страхования жизни и здоровья заемщика кредита № _____ от _____ (далее также – «договор страхования»).

Одновременно сообщаю о досрочном погашении задолженности по Кредитному договору № _____ от _____ (Примечание: данное условие указывается при необходимости).

Проставляя ниже свою подпись, я подтверждаю, что требования о страховой выплате по договору страхования мной (от моего имени и в моем интересе) не предъявлялись. Кроме того, я осознаю, что страхование, предусмотренное договором, прекращается с момента начала срока его исчисления, в связи с чем я признаю и понимаю невозможность предъявления в дальнейшем требований о страховой выплате.

В связи с досрочным прекращением договора страхования в течение Свободного периода, прошу произвести возврат страховой премии _____ (указывается «в полном объеме» или «в размере _____ (_____) рублей ____ копеек) на следующих условиях:

1. Форма выплаты: _____ (посредством наличных расчетов / безналичным перечислением / почтовым переводом / др.).
2. Платежные реквизиты: _____ (для безналичных расчетов).

Приложения: 1. _____ (указывается при необходимости)

«__» _____ г.

(подпись) / (ФИО)

(Внимание нижеследующие поля для заполнения страховщиком (его представителем) и для служебных отметок)

Дата погашения кредита «__» _____ г. (указывается при необходимости)

Отметки о получении Заявления: _____.