

**УТВЕРЖДЕНЫ**  
приказом генерального директора  
ООО «АльфаСтрахование-Жизнь»  
Слюсаря А.В.  
от 17.05.2019 № 86

**УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ С ВОЗВРАТОМ ВЗНОСОВ В СЛУЧАЕ ДОЖИТИЯ**

## ОПРЕДЕЛЕНИЯ

### **Страхователь**

Дееспособное физическое или юридическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор страхования в соответствии с настоящими Условиями страхования в пользу Выгодоприобретателя, указанного в Договоре страхования (далее – Страхователь).

### **Застрахованный**

Физическое лицо, в отношении которого Страхователь и Страховщик заключили Договор страхования в соответствии с настоящими Условиями страхования (далее – Застрахованный). Если иное не предусмотрено Договором страхования, возраст Застрахованного не может быть менее 18 лет или более 80 лет включительно на дату начала срока страхования по Договору страхования, и не может быть более 85 лет на дату окончания срока страхования по Договору страхования.

### **Выгодоприобретатель**

Одно или несколько физических или юридических лиц, назначенных Страхователем с письменного согласия Застрахованного для получения страховой выплаты (страховой суммы) по Договору страхования. В том случае когда Выгодоприобретателями являются несколько лиц, Страхователь с письменного согласия Застрахованного вправе указать абсолютную или относительную величину страховых выплат, приходящуюся на каждого Выгодоприобретателя. Если величина страховых выплат, приходящаяся на каждого Выгодоприобретателя, не указана, страховая выплата распределяется между всеми Выгодоприобретателями в равных долях.

В случае смерти Застрахованного, если Выгодоприобретатель не назначен, Выгодоприобретателями признаются наследники Застрахованного.

Если иное не предусмотрено Договором страхования, в рамках настоящих Условий страхования Выгодоприобретателем по риску, указанному в п. 3.1.1. настоящих Условий страхования является Застрахованный.

### **Страховой риск**

Предполагаемое событие, предусмотренное Договором страхования, на случай наступления которого в соответствии с настоящими Условиями страхования проводится страхование.

### **Страховой случай**

Совпавшее событие (реализованный с соблюдением настоящих Условий страхования и Договора страхования страховой риск), предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному или Выгодоприобретателю.

### **Страховая сумма**

Денежная сумма, установленная Договором страхования, и исходя из которой устанавливаются размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страховых случаев.

### **Страховая премия**

Денежная сумма, уплачиваемая Страхователем по Договору страхования Страховщику в качестве платы за страхование. Страховая премия может быть уплачена в рассрочку в виде страховых взносов (раз в квартал, раз в полгода, ежегодно).

### **Период уплаты страховой премии (страховых взносов)**

Период времени, определенный Договором страхования, в течение которого Страхователь обязан уплачивать страховую премию (страховые взносы) в установленном Договором страхования порядке и размере.

### **Страховая выплата**

Денежная сумма, установленная Договором страхования и настоящими Условиями и уплачиваемая Страховщиком Застрахованному, Выгодоприобретателю при наступлении страхового случая.

### **Выкупная сумма**

Сумма в пределах сформированного в установленном порядке страхового резерва по Договору страхования на день прекращения Договора страхования, выплачиваемая

Страхователю при досрочном прекращении Договора страхования, условия которого предусматривают дожитие Застрахованного до определенного возраста или срока либо наступления иного события. Если договором страхования не предусмотрено иное, выкупная сумма может быть установлена в виде числа или процента (от страховой суммы (или страхового резерва или страховой премии и т.п.), а также может равняться нулю.

### **Несчастный случай (внешнее событие)**

Произошедшее в период действия договора страхования внезапное физическое воздействие различных внешних факторов (механических, термических, химических и т.д.) на организм Застрахованного, произошедшее помимо воли Застрахованного, и приведшее к телесным повреждениям, нарушениям физиологических функций организма Застрахованного или его смерти. К несчастным случаям (внешним событиям), например, относятся нападение злоумышленников или животных (в том числе насекомых, пресмыкающихся и других животных), падение какого-либо предмета на Застрахованного, падение самого Застрахованного, внезапное удушение, внезапное отравление вредными продуктами или веществами, травмы, полученные при движении средств транспорта или при их аварии, при пользовании машинами, механизмами, орудиями производства и всякого рода инструментами, и другие. Также к несчастным случаям (внешним событиям) относится воздействие внешних факторов: взрыв, ожог, обморожение, утопление, действие электрического тока, удар молнии, солнечный удар и другие внешние воздействия. Не относятся к несчастным случаям (внешним событиям) любые формы острых, хронических и наследственных заболеваний.

### **Срок страхования**

Период времени, определенный Договором страхования, в течение которого у Страховщика при наступлении страховых случаев возникает обязанность по осуществлению страховых выплат, предусмотренных Договором страхования и настоящими Условиями.

### **Страховая годовщина**

Календарная дата, месяц и день которой совпадают с определенной (предусмотренной) Договором страхования датой начала страхования, за исключением случаев, когда дата начала страхования по Договору приходится на 29 февраля. В случае если дата начала страхования по Договору приходится на 29 февраля, в не високосные годы страховой годовщиной считается 28 февраля. Для целей определения страховых годовщин дата начала срока страхования является нулевой страховой годовщиной.

### **Год страхования**

Период между ближайшими Страховыми годовщинами.

### **Форс-мажор (обстоятельства непреодолимой силы)**

Чрезвычайные и непредотвратимые при данных условиях обстоятельства. Под обстоятельствами непреодолимой силы стороны понимают: военные действия и их последствия, гражданские волнения, забастовки, мятежи, конфискации, реквизиции, арест, уничтожение или повреждение имущества по распоряжению гражданских или военных властей, введение чрезвычайного или особого положения, бунты, путчи, государственные перевороты, заговоры, восстания, революции, воздействия ядерной энергии.

### **Факторы существенного увеличения степени страхового риска**

Смена профессиональной деятельности Застрахованного, связанная с повышенным риском, которая может привести к травмам и/или профессиональным заболеваниям, переезд в другую страну на срок свыше 1 года, начало регулярных занятий травмоопасными видами спорта и отдыха, предполагающими участие в тренировках, соревнованиях (включая ныряние с аквалангом, занятия парашютным спортом, полеты на вертолете, дельта и парапланеризм, альпинизм, скалолазание, экстремальный туризм, спелеология, рафтинг, автоспорт, мотоспорт, катание на водных мотоциклах, скутерах, регулярные занятия конным спортом, контактные единоборства), объективно связанные с повышением вероятности возникновения несчастных случаев или болезней, смена пола Застрахованного, инфицирование Застрахованного ВИЧ или заболевание СПИДом, а также изменение иных обстоятельств, оговоренных страховщиком (например, в письменном запросе, заявлении на страхование, договоре страхования). Также фактором существенного увеличения степени страхового риска является законодательное изменение критериев установления групп инвалидности, профессиональной нетрудоспособности.

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящие Условия срочного страхования жизни с возвратом взносов в случае дожития (далее – Условия) разработаны на основании Правил страхования жизни ООО «АльфаСтрахование-Жизнь». На основании Условий и действующего законодательства Российской Федерации ООО «АльфаСтрахование - Жизнь», именуемое в дальнейшем Страховщик, заключает со Страхователями Договоры страхования. При заключении Договоров страхования Страховщик действует на основании лицензии Банка России СЖ № 3447 от 10 августа 2018 г. и СЛ № 3447 от 10 августа 2018 г.;

1.2. По Договору страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию), уплачиваемую другой стороной (Страхователем), выплатить единовременно обусловленную Договором страхования сумму (страховую сумму, страховую выплату) в случае смерти Застрахованного или дожития Застрахованного до определенной договором страхования даты (страхового случая);

1.3. Право на получение страховой выплаты принадлежит лицу, в пользу которого заключен Договор страхования;

1.4. Условия, содержащиеся в Условиях и не включенные в текст Договора страхования, обязательны для Страхователя (Выгодоприобретателя), если в Договоре страхования прямо указывается на применение таких Условий, и сами Условия изложены в одном документе с Договором страхования или на его оборотной стороне либо приложены к нему. В последнем случае вручение Страхователю при заключении Договора страхования Условий страхования должно быть удостоверено записью в Договоре.

1.5. Договор страхования заключается в письменной форме на основании письменного или устного Заявления на страхование, сделанного Страхователем.

## **2. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ**

2.1. Объектом страхования являются не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные со смертью Застрахованного или с дожитием Застрахованного до определенной договором страхования даты.

## **3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ**

3.1. Страховыми рисками в соответствии с Условиями признаются следующие события, при условии, что они не попадают под исключения из страхового покрытия:

3.1.1. Дожитие Застрахованного до установленной Договором страхования даты (риск «Дожитие Застрахованного»).

3.1.2. Смерть Застрахованного по любой причине в течение срока страхования (риск «Смерть Застрахованного»).

## **4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ**

4.1. В рамках Условий не признаётся страховым случаем событие, указанное в п. 3.1.2. Условий, произошедшее в результате:

4.1.1. Совершения или попытки совершения Страхователем, Застрахованным, Выгодоприобретателем уголовного преступления, находящегося в прямой причинной связи с наступлением страхового случая;

4.1.2. Алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания врача, заболеваний вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;

4.1.3. Случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного в местах лишения свободы, тюремного заключения;

4.1.4. Причин, прямо или косвенно связанных с психическим заболеванием Застрахованного;

4.1.5. Исполнения судебного решения, вступившего в законную силу;

4.1.6. Любых событий, связанных с применением Застрахованным, испытанием или хранением им оружия, боеприпасов, взрывчатых или отравляющих веществ;

4.1.7. Любых полетов, кроме перемещения на регулярных и чартерных рейсах в

качестве пассажира на самолете, который принадлежит авиационному предприятию и зарегистрирован должным образом;

4.1.8. Поездки или управления Застрахованным мотоциклом, мотороллером, маломерным судном или снегоходом;

4.1.9. Управления Застрахованным транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения либо передачи управления лицу, находящемуся в подобном состоянии, а также лицу, не имеющему права на управление транспортным средством;

4.1.10. Заболевания в присутствии ВИЧ-инфекции;

4.1.11. Заболевания / несчастного случая, диагностированного / произошедшего до заключения Договора страхования;

4.2. Страховщик освобождается от страховой выплаты по событиям, перечисленным в п.3. Условий, произошедшим в результате:

4.2.1. Умысла Страхователя, Застрахованного или Выгодоприобретателя;

4.2.2. Самоубийства (покушения Застрахованного на самоубийство) в течение первых двух лет действия Договора страхования, за исключением доведения Застрахованного до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;

4.2.3. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

4.2.4. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

4.2.5. Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

4.3. В случаях, попадающих под действие п.п. 4.1. - 4.2. Условий, события и деяния признаются таковыми на основании решения / приговора суда, вступившего в законную силу, постановления прокуратуры, медицинских документов или иных документов, доказывающих факт и обстоятельства наступления указанных событий в установленном действующим законодательством порядке. При этом решение об осуществлении страховой выплаты / отказе в страховой выплате (отсутствии оснований для признания свершившегося события страховым случаем) может быть отложено вплоть до предоставления таких документов. В случае непредоставления необходимых для принятия решения медицинских документов согласно п.п. 9.1, 10.9 Условий страховая выплата не производится.

## **5. СТРАХОВАЯ СУММА**

5.1. Если Договором страхования не предусмотрено иное, страховая сумма представляет собой денежную сумму, устанавливаемую по каждому страховому риску отдельно, исходя из которой определяются размеры страховой премии и страховой выплаты;

5.2. Страховые суммы по рискам «Дожитие Застрахованного» и «Смерть Застрахованного» определяются в Договоре страхования по соглашению Страховщика и Страхователя и устанавливаются при заключении Договора страхования постоянными на весь срок страхования;

## **6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ. СТРАХОВОЙ ТАРИФ**

6.1. Страховая премия представляет собой плату за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные Договором страхования. Размер страховой премии рассчитывается на основе разработанных компанией базовых тарифов с учетом характера страхового риска, срока страхования, пола, возраста Застрахованного и иных обстоятельств. Страховщик имеет право применять к базовым тарифам индивидуальные повышающие / понижающие коэффициенты в зависимости от срока и порядка уплаты страховой премии, а также от обстоятельств, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая, в том числе связанных с состоянием здоровья Застрахованного, его профессиональной деятельностью, образом жизни, увлечениями и способами проведения досуга;

6.2. Страховая премия устанавливается в российских рублях, если иное не предусмотрено Договором страхования;

6.3. Если иное не предусмотрено Договором страхования, Страховая премия уплачивается единовременно;

6.4. В случае неуплаты Страховой премии в размере и сроки, установленные Договором страхования, Договор считается не вступившим в силу, и страховые выплаты по нему не производятся;

6.7. По поручению Страхователя Страховую премию может уплатить любое другое лицо, при этом никаких прав по Договору страхования оно не приобретает. О данном поручении Страхователь обязан поставить в известность Страховщика не позднее, чем за 5 (пять) рабочих дней до даты уплаты Страховой премии;

## **7. ЗАКЛЮЧЕНИЕ И ВСТУПЛЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ В СИЛУ. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.**

7.1. Договор страхования заключается на основании письменного или устного заявления Страхователя.

7.2. Для принятия решения о заключении Договора страхования Страховщик имеет право требовать предоставления Страхователем (Застрахованным) следующих сведений, позволяющих оценить степень принимаемого на страхование риска, а именно:

7.2.1. информацию о состоянии здоровья Застрахованного (Страхователя), в том числе требовать заполнения Застрахованным (Страхователем) соответствующих форм медицинских анкет, прохождения Застрахованным (Страхователем) медицинского освидетельствования, либо требовать медицинские документы от медицинского учреждения, где проходил лечение или наблюдался Застрахованный (Страхователь): копию истории болезни стационарного больного либо выписку из неё, копию карты амбулаторного больного либо выписку из неё, копию медицинского заключения из Бюро медико-социальной экспертизы, результаты медицинских исследований. Страховщик имеет право направить Застрахованного (Страхователя) до заключения Договора страхования на медицинское обследование за свой счет, а также возмещать произведенные Страхователем (Застрахованным) расходы по предстраховому медицинскому обследованию для оценки фактического состояния его здоровья;

7.2.2. информацию о профессиональном статусе (описание служебных обязанностей или должностная инструкция, копия трудового договора, заверенные работодателем Застрахованного (Страхователя), заполненная профессиональная анкета);

7.2.3. информацию об участии Застрахованного (Страхователя) в занятиях различными видами спорта (заполненная спортивная анкета);

7.2.4. информацию о финансовом состоянии Застрахованного (Страхователя) (заполненная финансовая анкета, заполненная форма 3-НДФЛ или другая налоговая декларация в соответствии с системой налогообложения, с подтверждением принятия ее налоговыми органами, справка 2-НДФЛ, заверенная работодателем Застрахованного (Страхователя), справка о размере заработной платы в свободной форме, на бланке компании с ее реквизитами, заверенная работодателем Застрахованного (Страхователя), выписка со счёта Застрахованного (Страхователя), при условии явного указания в ней размера ежемесячной заработной платы, а также кредитный договор или решение кредитного комитета банка), позволяющую оценить степень принимаемого на страхование риска.

7.3. Заключение Договора происходит путем подписания и выдачи Страхователю Договора страхования. Согласие Страхователя на заключение Договора страхования на предложенных условиях подтверждается подписанием и принятием им Договора страхования и уплатой страховой премии;

7.4. Договор страхования заключается на любой срок, но не менее 2 лет и не более 7 лет;

7.5. Если Договором страхования не предусмотрено иное, Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут даты, следующей за датой уплаты Страховой премии. Срок действия страхования по рискам указывается в договоре страхования;

7.6. Стороны Договора должны соблюдать следующие требования к направляемым друг к другу уведомлениям:

- любое направляемое уведомление или любое согласие, выражаемое в соответствии с Договором, должно быть выполнено в письменной форме и доставляться Страхователем или его уполномоченным представителем, с одной стороны, либо уполномоченным представителем Страховщика, с другой стороны, либо заказным письмом, либо путем курьерского отправления;
- адреса отправления по почте должны быть указаны в Договоре страхования, а если Страхователь или Страховщик изменяют свой адрес, они должны направить соответствующее письменное уведомление другой стороне по Договору в течение 15 (пятнадцати) календарных дней после такого изменения, если Договором страхования не установлено иное.

## **8. ИЗМЕНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

8.1. По соглашению Сторон и на основании полученного от Страхователя заявления в Договор страхования могут быть внесены изменения, касающиеся изменения персональных данных Страхователя, Застрахованного, Выгодоприобретателя, замены, исключения, добавления Выгодоприобретателя, изменения доли страховой суммы для каждого Выгодоприобретателя. Все указанные изменения оформляются на основании заявления;

8.2. При отсутствии страховых случаев в течение срока страхования Договор прекращается на дату окончания срока страхования. При наличии страховых случаев в течение срока страхования Договор страхования прекращается на дату исполнения Страховщиком своих обязательств по Договору страхования в полном объеме, в случае если все обязательства по Договору страхования были исполнены Страховщиком до окончания срока страхования. В противном случае Договор страхования прекращается на дату окончания срока страхования, однако обязательства Сторон по Договору страхования действуют до их исполнения;

8.3. Если иное не предусмотрено Договором страхования, Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, в следующих случаях:

- 8.3.1. исполнение Страховщиком своих обязательств по Договору страхования в полном объеме. Договор страхования прекращается при этом на дату исполнения;
- 8.3.2. отказ Страхователя от Договора страхования;
- 8.3.3. признание Договора страхования недействительным по решению суда. Договор страхования прекращается с даты, указанной в решении суда;
- 8.3.4. по соглашению сторон. Договор страхования прекращается с даты, указанной в Соглашении;
- 8.3.5. смерть Застрахованного в течение срока страхования, не являющаяся страховым случаем. Договор страхования прекращается с даты смерти Застрахованного;
- 8.3.6. смерть Страхователя – физического лица или ликвидация Страхователя – юридического лица, если только обязанность Страхователя по уплате страховой премии не была исполнена в полном объеме. Договор страхования прекращается с даты смерти Страхователя – физического лица либо с даты внесения соответствующей записи в Единый государственный реестр юридических лиц в отношении Страхователя – юридического лица;
- 8.3.7. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

8.4. Если иное не предусмотрено Договором страхования, в случае прекращения Договора страхования в течение первых 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии вследствие одностороннего отказа Страхователя от Договора, уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме, а Страховщик не несет ответственности по страховым случаям, происшедшим в период с даты заключения Договора страхования. При этом в случае если по Договору уже производились страховые выплаты, либо у Страховщика имеются заявления Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) о наступлении по настоящему Договору страхового случая в течение первых 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, уплаченная страховая премия возврату не подлежит.

Если Договор прекращается по истечении срока, указанного в абзаце 1 настоящего пункта, но до окончания срока, на который он был заключен, уплаченная страховая премия возврату не подлежит.

В случае если дата начала срока страхования ранее даты подачи заявления об отказе Страхователя от договора страхования, в соответствии с абзацем 1 настоящего пункта, Договор страхования, права и обязанности по нему, досрочно прекращаются с 00 часов 00 минут даты начала срока страхования. В случае если дата начала срока страхования позднее даты подачи заявления об отказе Страхователя от договора страхования, Договор страхования, права и обязанности по нему, прекращаются с 00 часов 00 минут даты подачи такого заявления.

Страховщик вправе предусмотреть более длительный срок, чем срок, указанный в абзаце 1 настоящего пункта;

8.5. В случае отказа Страхователя от договора страхования согласно п. 8.4. Страховщик осуществляет возврат уплаченной страховой премии по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий десяти рабочих дней со дня получения Страховщиком оригинала письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования, при этом дополнительное соглашение о прекращении договора страхования не оформляется. Если в заявлении об отказе Страхователя от договора страхования не указаны все необходимые данные для возврата страховой премии, срок возврата Страховщиком страховой премии исчисляется с даты получения Страховщиком всех необходимых сведений. При возврате страховой премии Страховщик использует указанные в письменном заявлении страхователя сведения и не несет ответственность за последствия представления Страхователем неверных сведений;

8.6. Если иное не предусмотрено Договором страхования, при досрочном прекращении Договора страхования, предусматривающего дожитие Застрахованного до определенного возраста или указанной в договоре страхования даты либо наступления иного события, Страхователю возвращается сумма в пределах сформированного в установленном порядке страхового резерва по Договору страхования на день прекращения Договора страхования (выкупная сумма);

8.7. Размер выкупной суммы, подлежащей выплате в связи с досрочным прекращением Договора страхования, рассчитывается на дату досрочного прекращения Договора страхования в соответствии с условиями, установленными Договором страхования. При этом Страховщик выплачивает Страхователю выкупную сумму, соответствующую тому периоду страхования, на который приходится дата прекращения, при условии уплаты установленной в Договоре страховой премии;

8.8. В случае досрочного прекращения Договора страхования в связи со смертью Застрахованного, не являющейся страховым случаем, выкупная сумма выплачивается Страхователю;

8.9. При осуществлении выплаты выкупной суммы Страховщик производит расчет суммы налога на доходы физических лиц в соответствии с положениями ст. 213, ст. 219 и ст. 224 главы 23 Налогового кодекса РФ и осуществляет удержание и перечисление в бюджет РФ в соответствии с требованиями положений ст.226 Налогового кодекса РФ.

Расчет суммы налога производится в соответствии с налоговым законодательством РФ, действующим на дату осуществления выплаты дохода.

## **9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

9.1. Страховщик имеет право:

- с целью заключения Договора страхования требовать у Страхователя (Застрахованного) информацию и документы, позволяющие произвести оценку вероятности наступления страхового случая;

- при заключении договора страхования направить страхуемое лицо на медицинское обследование за свой счет, а также возмещать произведенные Страхователем (Застрахованным) расходы по предстраховому медицинскому обследованию;

- запрашивать у Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) сведения о полноте и качестве оказанных услуг при заключении договора страхования, а также в ходе исполнения Страховщиком своих обязанностей по договору страхования;



- запрашивать и проверять информацию, предоставленную Страхователем, Застрахованным, при заключении Договора страхования, а также выполнение указанными лицами условий Договора страхования и Условий;
- давать рекомендации Страхователю (Застрахованному, Выгодоприобретателю) по предупреждению наступления страховых случаев;
- за свой счёт по заявлению Страхователя организовывать подачу документов для получения Страхователем социального налогового вычета в размере расходов на уплату страховой премии по Договору страхования в соответствии со ст. 219 НК РФ;
- требовать внесения изменений в Договор страхования, в том числе увеличения страховой премии или снижения страховой суммы, если в течение срока действия договора страхования возникли обстоятельства, повлекшие за собой увеличение страхового риска;
- взимать дополнительную страховую премию при изменении условий Договора страхования, оформлении дополнительных соглашений к Договору и т. п. в соответствии с установленными Страховщиком тарифами;
- запрашивать сведения, прямо или косвенно связанные с причинами и обстоятельствами наступления страхового случая, у Страхователя (Застрахованного);
- направлять запросы в компетентные органы по вопросам, связанным с расследованием причин и обстоятельств наступления страхового случая. В случае если компетентные органы располагают материалами, подтверждающими отсутствие оснований для признания свершившегося события страховым случаем или дающими основание Страховщику отказать в страховой выплате, отсрочить страховую выплату до выяснения всех обстоятельств;
- самостоятельно производить выяснение причин и обстоятельств страхового события;
- требовать от Выгодоприобретателя (его законных представителей) выполнения обязанностей по Договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о страховой выплате. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несет Выгодоприобретатель (его законные представители);
- направить Застрахованного и/или документы, предоставленные при наступлении страхового события, на освидетельствование, дополнительные медицинские исследования и/или независимую экспертизу, в целях установления факта наступления страхового случая или сведений, предоставленных при заключении договора страхования;
- отказать в страховой выплате в случае, если Страхователь, Застрахованный (Выгодоприобретатель) не уведомил Страховщика (или его представителя) о наступлении страхового случая, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая либо отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности произвести страховую выплату, а также в случае невыполнения Страхователем, Застрахованным (Выгодоприобретателем) обязанностей, предусмотренных Условиями и договором страхования, которое повлекло за собой невозможность принятия Страховщиком решения о признании случая страховым;
- отсрочить страховую выплату в случае, если:
  - правоохранительными органами возбуждено уголовное дело по факту страхового случая / в связи со страховым случаем, в том числе с обстоятельствами наступления страхового случая, против Страхователя, Застрахованного или Выгодоприобретателя - до окончания уголовного расследования;
  - начато судебное разбирательство по факту страхового события – до момента вступления судебного акта в законную силу при отсутствии факта его обжалования. В случае обжалования отсрочка происходит до момента принятия судебного акта, не подлежащего обжалованию.
- Застрахованный направлен Страховщиком для прохождения дополнительных медицинских исследований и/или независимой экспертизы;
- документы, представленные для получения страховой выплаты, направлены Страховщиком на проведение независимой экспертизы;
- Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем) не представлены банковские реквизиты, необходимые для осуществления страховой выплаты.

9.2. Страхователь (Застрахованный) имеет право:

- получить информацию о Страховщике в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации;

- получить расчеты изменения в течение срока действия договора страхования страховой суммы, расчеты страховой выплаты или выкупной суммы (если такие условия предусмотрены договором страхования);

- в течение действия Договора страхования заменить Выгодоприобретателя, названного в Договоре страхования, другим лицом, письменно уведомив об этом Страховщика, кроме случаев, когда заявленный в Договоре страхования Выгодоприобретатель выполнил какую-либо из обязанностей по Договору страхования или предъявил Страховщику требование о страховой выплате. Замена Выгодоприобретателя в Договоре страхования допускается лишь с письменного согласия Застрахованного;

- получить дубликат Договора страхования в случае его утраты;

- отказаться от Договора страхования в любой момент;

- получить страховую выплату при наступлении страхового случая в соответствии с условиями Договора страхования и Условий;

- С письменного согласия Страховщика передать права и обязанности по Договору страхования третьим лицам.

9.3. Страховщик обязан:

- выполнять условия, предусмотренные Договором страхования и Условиями;

- после получения всех документов, необходимых для выплаты, составить страховой Акт по установленной форме в течение 5 (пяти) рабочих дней и утвердить его либо известить Выгодоприобретателя (Страхователя, Застрахованного) в письменной форме об отказе в страховой выплате в течение 3-х рабочих дней после принятия Страховщиком решения об отказе в страховой выплате (отсутствии оснований для признания свершившегося события страховым случаем) с обоснованием причин отказа;

- по случаям, признанным Страховщиком страховыми, произвести страховую выплату после утверждения страхового акта в течение 5 (пяти) рабочих дней, если Договором страхования не предусмотрен иной срок;

- не разглашать сведения о Страхователе, Выгодоприобретателе и Застрахованном и их имущественном положении, за исключением случаев, связанных с обязанностью Страховщика по договорам перестрахования, а также случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ;

9.4. Страхователь (Застрахованный) обязан:

- по требованию Страховщика при заключении Договора страхования сообщить Страховщику обо всех известных ему обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления. Существенными в любом случае признаются обстоятельства, запрашиваемые Страховщиком в заявлении на страхование или дополнительных документах. Страхователь также обязан письменно информировать Страховщика обо всех договорах страхования, заключенных в отношении Застрахованного Страхователем с другими страховыми компаниями с указанием наименования страховых компаний, видов заключенных договоров и, по требованию Страховщика, существенных условий этих договоров, а также обо всех заявлениях на страхование в отношении Застрахованного, направленных в другие страховые компании, по которым было принято решение об отказе в принятии на страхование / применении повышающих коэффициентов к страховому тарифу;

- уплачивать страховую премию (страховые взносы) в порядке и сроки, указанные в Договоре страхования;

- незамедлительно сообщать Страховщику обо всех ставших ему известными изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора страхования, если эти обстоятельства могут повлиять на увеличение страхового риска, при этом значительными, во всяком случае, признаются изменения, оговоренные в Договоре страхования и Условиях;

- при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, сообщить об этом Страховщику в срок не позднее 30 (тридцати) календарных дней с момента как ему стало известно о наступлении страхового случая. Обязанность Страхователя сообщить о факте наступления события может быть исполнена Выгодоприобретателем или, при отсутствии такового, наследниками Застрахованного;

- при обращении за страховой выплатой, в случаях, когда Страхователь является Выгодоприобретателем, предоставить Страховщику заявление на выплату по установленной

Страховщиком форме, а также все необходимые документы в соответствии с Разделом 10 Условий. Данная обязанность распространяется также на Выгодоприобретателя при обращении за выплатой;

- предоставить Страховщику или его представителю свободный доступ к информации, имеющей отношение к событию, обладающему признаками страхового случая;
- вернуть Страховщику полученную страховую выплату (или ее соответствующую часть), если обнаружится такое обстоятельство, которое по закону или в соответствии с Условиями полностью или частично лишает Страхователя или Выгодоприобретателя права на страховую выплату. Данная обязанность распространяется также на Застрахованного и Выгодоприобретателя в зависимости от того кто именно получил такую страховую выплату;
- информировать Страховщика о начале занятий опасными видами спорта и отдыха;
- в случае обнаружения у него ВИЧ-инфекции или СПИДа сообщить об этом Страховщику в течение тридцати дней с даты, когда ему стало об этом известно;
- выполнять другие обязанности, возложенные на него Договором страхования и Условиями.

## **10. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ И УРЕГУЛИРОВАНИЯ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ**

10.1. При наступлении страхового случая Страховщик обязан произвести страховую выплату Застрахованному (Выгодоприобретателю) в соответствии с условиями Договора страхования, независимо от причитающихся ему сумм по государственному социальному страхованию, социальному обеспечению, договорам страхования, заключенным с другими страховщиками, а также сумм по возмещению причиненного ему вреда в соответствии с гражданским законодательством со стороны третьих лиц, Адрес и телефон для уточнения места приема документов на страховую выплату указан на сайте Страховщика [www.aslife.ru](http://www.aslife.ru);

10.2. После получения всех документов, необходимых Страховщику для принятия решения о страховой выплате, Страховщик в течение 10 (десяти) рабочих дней принимает решение об осуществлении страховой выплаты либо об отказе в страховой выплате / отсутствии оснований для признания свершившегося события страховым случаем;

10.3. В случае принятия положительного решения Страховщик составляет страховой Акт по установленной форме в течение 5 (пяти) рабочих дней и утверждает его. Страховая выплата осуществляется в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента утверждения страхового Акта, если Условиями и / или Договором страхования не установлено иное;

10.4. В случае принятия решения об отказе в страховой выплате или отсутствии оснований для признания свершившегося события страховым случаем, Страховщик в письменной форме мотивированно информирует об этом лицо, претендующее на получение страховой выплаты, в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента принятия решения Страховщиком;

10.5. Днем выплаты считается дата списания денежных средств со счета Страховщика в банке, дата оформления почтового перевода или дата выдачи денежных средств наличными из кассы. Перевод выплаты по почте осуществляется за счет средств получателя выплаты, если в Договоре страхования не указано иное. Выплата на банковский счет получателя выплаты осуществляется за счет средств Страховщика, если в Договоре страхования не указано иное;

10.6. Для получения страховой выплаты по факту наступления страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного» Страховщику должны быть представлены следующие документы:

- заполненное Застрахованным (Выгодоприобретателем) Заявление на страховую выплату;
- документ, удостоверяющий личность Застрахованного (Выгодоприобретателя, представителя Застрахованного / Выгодоприобретателя);
- если выплату получает представитель Застрахованного (Выгодоприобретателя) – нотариально удостоверенная доверенность или иной предусмотренный действующим законодательством документ, подтверждающий полномочия представителя;

- оригинал Договора страхования и всех дополнений к нему (представляются по требованию Страховщика).

10.7. Для получения страховой выплаты по факту наступления страхового случая по риску «Смерть Застрахованного» Страховщику должны быть представлены следующие документы:

- заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;

- документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (представителя Выгодоприобретателя);

- если выплату получает представитель Выгодоприобретателя – нотариально удостоверенная доверенность или иной предусмотренный действующим законодательством документ, подтверждающий полномочия представителя;

- нотариально заверенная копия свидетельства о смерти, выданного органом ЗАГС. В случае смерти, наступившей за пределами РФ, необходимо предоставить подтверждение посольства или консульства того государства, которое выдало документы, что полученные документы являются официальным свидетельством этого государства о смерти;

- копия предусмотренного действующим законодательством документа, содержащего сведения о причине смерти Застрахованного (медицинское свидетельство о смерти, заключение судебно-медицинской экспертизы, справка о смерти);

- если смерть наступила в результате несчастного случая – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (акт о несчастном случае на производстве, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела);

- посмертный эпикриз (выписка из истории болезни с посмертным диагнозом) - в случае смерти в больнице - заверенный подписью главного врача / заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения, выдавшего документ;

- выписка из амбулаторной карты за последние 5 лет с указанием точных диагнозов и дат их постановки (в случае смерти на дому), заверенная подписью главного врача / заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения, выдавшего документ.

10.7.1. По требованию Страховщика предоставляются следующие документы:

- оригинал или копия Договора страхования и всех дополнений к нему;

- квитанции (копии квитанций (платежных поручений)), подтверждающие уплату страховой премии (страховых взносов) в полном объеме;

- копия протокола патологоанатомического вскрытия (если вскрытие не проводилось, предоставляется копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти);

- приговор суда, вступивший в законную силу, если было возбуждено уголовное дело;

- Медицинское свидетельство о смерти окончательное;

- Справка о смерти;

- Заключение судебно-медицинской экспертизы;

- Акт судебно-медицинского исследования трупа;

- Акт судебно-химического исследования;

- Акт судебно-гистологического исследования;

- Справка о наличии или отсутствия алкоголя в крови;

- Заключение судебно-психиатрической экспертизы;

- Акт судебно-медицинской экспертизы вреда здоровью (тяжести полученных повреждений);

- Акт о профессиональном заболевании установленной формы;

- Заключение профпатолога о наличии профессионального заболевания;

- Постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного / административного дела окончательное;

- Справка о дорожно-транспортном происшествии установленной формы;

- Копия водительского удостоверения;

- Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования;
- Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза;
- Справка МСЭ об установлении группы инвалидности;
- Направление на МСЭ;
- Обратный талон к медико-социальной экспертизе;
- Акт освидетельствования в бюро МСЭ установленной формы;
- Индивидуальная Программа реабилитации инвалида установленной формы;
- Справка учреждения МСЭ о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;
- Выписка из Акта освидетельствования МСЭ о результатах установления профессиональной трудоспособности установленной формы;
- Копия истории болезни;
- Копия карты амбулаторного больного;
- Выписной эпикриз / выписка из стационара с указанием даты, обстоятельств получения травмы / анамнеза заболевания, полного окончательного диагноза, сроков лечения, результатов исследований, проведенного лечения;
- Медицинская карта / книжка;
- Выписка из медицинской карты / книжки;
- Справка из травматологического пункта;
- Направление на госпитализацию;
- Закрытый листок нетрудоспособности (больничный лист);
- Оригиналы всех медицинских исследований (рентгенограмм, компьютерных томограмм, спиральных компьютерных томограмм, магнитно-резонансной томографии) и их описания;
- Протокол операции, подписанный главным врачом или заведующим отделением медицинского учреждения, в котором проводилась операция, заверенная печатью этого учреждения;
- Журнал записи рентгенологических исследований;

10.8. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного» Страхователь (Выгодоприобретатель) после того, как ему стало известно о наступлении страхового случая, обязан не позднее, чем в срок 30 календарных дней уведомить об этом Страховщика любым доступным ему способом, позволяющим объективно зарегистрировать поступление данного сообщения (письменным заявлением, по почте, по электронной почте, по факсимильной связи, телеграммой);

10.9. При необходимости Страховщик имеет право запрашивать другие документы у Страхователя (Застрахованного), а также сведения, связанные со страховым случаем, у медицинских организаций и других предприятий и учреждений, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая, а также вправе самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая;

10.10. После получения всех документов, необходимых Страховщику для принятия решения о страховой выплате, Страховщик в течение 10 (десяти) рабочих дней принимает решение об осуществлении страховой выплаты либо об отказе в страховой выплате. В случае если документов для принятия решений о страховой выплате недостаточно, Страховщик уведомляет об этом не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней после получения документов;

10.11. В случае принятия положительного решения по рискам «Дожитие Застрахованного», «Смерть Застрахованного» страховой акт составляется и утверждается в течение 5 (пяти) рабочих дней после принятия решения об осуществлении страховой выплаты. Страховая выплата осуществляется в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента утверждения страхового Акта, если Договором страхования и/или Условиями не установлен иной порядок выплаты;

10.12. В случае принятия решения об отказе в страховой выплате или отсутствии оснований для признания случая страховым, Страховщик в письменной форме

мотивированно информирует об этом лицо, претендующее на получение страховой выплаты, в течение 3 (трёх) рабочих дней после принятия решения Страховщиком;

10.13. Страхователь (Застрахованный, Выгодоприобретатель) обязан предоставлять оригиналы документов, указанных в данном разделе Условий, за подписью лечащего врача или врача-эксперта. Все документы предоставляются на русском языке или с нотариально заверенным переводом на русский язык, если иное прямо не предусмотрено Договором страхования. Документы предоставляются в печатном виде или разборчиво написанные от руки. Копии документов, передаваемых Страховщику, должны быть заверены нотариально либо органом (учреждением), выдавшим оригинал документа;

10.14. На всех документах, представленных с заявлением на выплату, должны быть указаны имя и дата рождения Застрахованного, способом, исключающим возможность их исправления, к примеру, они не должны быть вписаны простым карандашом;

10.15. В зависимости от обстоятельств страхового случая перечень документов может быть сокращен Страховщиком. Страховщик вправе организовать дополнительные медицинские исследования Застрахованного, независимую экспертизу Застрахованного и / или представленных для выплаты медицинских документов;

10.16. В случае если Выгодоприобретатель (получатель страховой выплаты) умер, не успев получить причитающуюся ему страховую выплату, выплата осуществляется его наследникам.

10.17. В случае если полученных Страховщиком документов недостаточно для принятия решения о страховой выплате, либо осуществления страховой выплаты, Страховщик сообщает об этом Страхователю в письменной форме заказным письмом не позднее 15 (пятнадцати) рабочих дней, после получения документов.

10.18. При наступлении страхового случая документы предоставляются Страховщику по адресу, указанному в договоре страхования, если иной адрес приема документов при наступлении страхового случая не указан на официальном сайте Страховщика в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

## **11. ОПРЕДЕЛЕНИЕ РАЗМЕРА СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

11.1. При наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного» страховая выплата осуществляется в размере 100% страховой суммы, определенной Договором страхования, по окончании срока страхования при условии предоставления Страховщику всех документов, подтверждающих факт и обстоятельства страхового случая в соответствии с Условиями;

11.2. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного» страховая выплата осуществляется в размере 100% страховой суммы, определенной Договором страхования, при условии предоставления Страховщику всех документов, подтверждающих факт и обстоятельства страхового случая в соответствии с Условиями;

11.3. При осуществлении страховой выплаты Страховщик производит расчет, удержание и перечисление в бюджет РФ суммы налога на доходы физических лиц в соответствии с положениями Налогового кодекса РФ. Расчет суммы налога производится в соответствии с налоговым законодательством, действующим на дату возникновения дохода.

## **12. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

12.1. Споры, возникающие в процессе исполнения обязательств по Договору страхования, разрешаются путем переговоров;

12.2. При недостижении соглашения по спорным вопросам, их решение передается на рассмотрение суда в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

## Договор страхования жизни

№ \_\_\_\_\_

Настоящий Договор страхования жизни (далее – Договор) заключен между Страховщиком (ООО «АльфаСтрахование - Жизнь») и Страхователем на основании п. 2 ст. 940 Гражданского кодекса РФ, «Условий страхования жизни с возвратом взносов в случае дожития» (далее – Условия), условия которых являются обязательными для Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя), и заявления Страхователя.

### 1. Страховщик

Название: ООО «АльфаСтрахование - Жизнь»  
Адрес: 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31 стр. Б  
Телефон: 8 800 333 8448 ежедневно с 08:00 до 20:00 по московскому времени, звонок по России бесплатный.  
Сайт: [www.aslife.ru](http://www.aslife.ru)  
Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
Лицензии Банка России: СЖ № 3447 от 10 августа 2018 г. и СЛ № 3447 от 10 августа 2018 г.

### 2. Страхователь

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес пребывания / регистрации для доставки корреспонденции:  
Индекс \_\_\_\_\_ Страна \_\_\_\_\_ Регион \_\_\_\_\_  
Населённый пункт \_\_\_\_\_ Улица \_\_\_\_\_ дом \_\_\_\_\_  
корпус, строение и пр. \_\_\_\_\_ квартира (офис) \_\_\_\_\_  
Телефон (ы): +7 \_\_\_\_\_  
Электронная почта (e-mail): \_\_\_\_\_  
Дата рождения: \_\_\_\_\_ г.  
Город рождения: \_\_\_\_\_  
Страна рождения: \_\_\_\_\_  
Пол: \_\_\_\_\_  
Гражданство: \_\_\_\_\_  
ИНН (идентификационный номер налогоплательщика РФ) (если имеется):  
\_\_\_\_\_  
Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (если имеется):  
\_\_\_\_\_  
Гражданство 2 (если имеется): \_\_\_\_\_  
Гражданство 3 (если имеется): \_\_\_\_\_  
Документ, удостоверяющий личность: Вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_ г.  
Код подразделения: \_\_\_\_\_  
Миграционная карта (для иностранных граждан / лиц без гражданства):  
Серия, номер \_\_\_\_\_, Срок пребывания в РФ с \_\_\_\_\_ г. по \_\_\_\_\_ г.  
Документ, подтверждающий право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ, если законодательно требуется (например, виза, вид на жительство): Вид документа \_\_\_\_\_ серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ кем выдан \_\_\_\_\_ когда выдан \_\_\_\_\_ г.  
Страна налогового резидентства 1 (если Страхователь нерезидент РФ): \_\_\_\_\_  
TIN 1 (Taxpayer Identification Number, Иностраный идентификационный номер налогоплательщика (или его аналог)): \_\_\_\_\_  
Страна налогового резидентства 2 (если Страхователь нерезидент РФ): \_\_\_\_\_  
TIN 2 (Taxpayer Identification Number, Иностраный идентификационный номер налогоплательщика (или его аналог)): \_\_\_\_\_  
Страна налогового резидентства 3 (если Страхователь нерезидент РФ): \_\_\_\_\_  
TIN 3 (Taxpayer Identification Number, Иностраный идентификационный номер налогоплательщика (или его аналог)): \_\_\_\_\_





	страхования: _____ руб. 5. Дата уплаты страховой премии по Договору: _____ г.;
<b>9. Срок страхования (период ответственности Страховщика)</b>	Дата начала срока страхования по Договору: <b>&lt;дата начала срока страхования в формате ДД.ММ.ГГГГ&gt;</b> г.  Дата начала срока страхования не может быть ранее даты уплаты страховой премии  Дата окончания срока страхования по Договору: <b>&lt;дата начала срока страхования в формате ДД.ММ.ГГГГ&gt;</b> г.
<b>10. Территория страхования</b>	Весь мир.
<b>11. Время действия договора</b>	24 часа в сутки
<b>12. Выгодоприобретатель (Выгодоприобретатели)</b>	Выгодоприобретатель (-ли) по риску «Смерть Застрахованного: №1. Ф.И.О. _____ Адрес: _____ Дата рождения: _____ г. Доля страховой суммы составляет _____ % Отношение к Застрахованному: _____ №2. Ф.И.О. _____ Адрес: _____ Дата рождения: _____ г. Доля страховой суммы составляет _____ % Отношение к Застрахованному: _____ №3. Ф.И.О. _____ Адрес: _____ Дата рождения: _____ г. Доля страховой суммы составляет _____ % Отношение к Застрахованному: _____
<b>13. Особые условия</b>	1. Договор вступает в силу с даты начала срока страхования и действует до окончания срока страхования; 2. В случае неуплаты Страховой премии по Договору страхования в размере и сроки, установленные Договором страхования, Договор страхования считается не вступившим в силу и страховые выплаты по нему не производятся; 3. При досрочном прекращении настоящего Договора Страхователю выплачивается выкупная сумма согласно Приложению №1 к настоящему Договору; 4. В случае прекращения настоящего Договора в течение первых 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии (страхового взноса) вследствие одностороннего отказа Страхователя от Договора уплаченная страховая премия (страховой взнос) подлежит возврату в полном объеме, а Страховщик не несет ответственности по страховым случаям, происшедшим в период с даты заключения Договора страхования. При этом, в случае если по Договору уже производились страховые выплаты, либо у Страховщика имеются заявления Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) о наступлении по настоящему Договору страхового случая в течение первых 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, уплаченная страховая премия (страховой взнос) возврату не подлежит.  Если Договор прекращается по истечении срока, указанного в абзаце 1 настоящего пункта, но до окончания срока, на который он был заключен, уплаченная страховая премия (страховой взнос) возврату не подлежит.  В случае если дата начала срока страхования ранее даты подачи заявления об отказе Страхователя от договора страхования, в соответствии с абзацем 1 настоящего пункта, Договор страхования, права и обязанности по нему досрочно прекращаются с 00 часов 00 минут даты начала срока страхования. В случае если дата начала срока страхования позднее даты подачи заявления об отказе Страхователя от договора страхования, Договор страхования, права и обязанности по нему

прекращаются с 00 часов 00 минут даты подачи такого заявления.

5. В случае отказа Страхователя от договора страхования согласно п. 4 настоящего раздела, Страховщик осуществляет возврат уплаченной страховой премии (страхового взноса) по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий десяти рабочих дней со дня получения Страховщиком оригинала письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования, при этом дополнительное соглашение о прекращении договора страхования не оформляется. Если в заявлении об отказе Страхователя от договора страхования не указаны все необходимые данные для возврата страховой премии (страхового взноса), срок возврата Страховщиком страховой премии (страхового взноса) исчисляется с даты получения Страховщиком всех необходимых сведений. При возврате страховой премии Страховщик использует указанные в письменном заявлении страхователя сведения и не несет ответственность за последствия представления Страхователем неверных сведений.

7. Отдельные условия Договора страхования разъяснены в Памятке.

**14. Дата выдачи Договора страхования**

\_\_\_\_\_ г.

**15. Место выдачи Договора страхования**

\_\_\_\_\_

**16. ЗАЯВЛЕНИЕ СТРАХОВАТЕЛЯ/ ЗАСТРАХОВАННОГО:**

Сведения, указанные в этом разделе, являются существенными для заключения Договора страхования. Сообщение ложных сведений может повлечь отказ в страховой выплате и признание Договора страхования недействительным.

1. Я, Застрахованный, разрешаю любому врачу, больнице, поликлинике или иной организации, предоставляющей медицинскую помощь, страховой компании или любой другой организации, или любому лицу, владеющему любой информацией обо мне, предоставить эту информацию Страховщику, включая копии либо подлинники документов с указанием заболеваний или несчастных случаев, лечения, полученного мною, произведенных обследований и их результатов, консультаций или госпитализаций.

2. Я, Застрахованный, подтверждаю, что не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансере, не являюсь (не являлся) инвалидом, лицом, требующим постоянного ухода, и не направлялся на освидетельствование для присвоения группы инвалидности, не употребляю наркотики, токсические вещества с целью наркотического и токсического опьянения, не страдаю алкоголизмом, не состою по перечисленным причинам на диспансерном учете, не страдаю СПИДом и не имею (не имел) положительного результата анализа крови на ВИЧ, не страдаю нарушениями опорно-двигательной системы, ограничивающими движение, мышечной дистрофией, нервными расстройствами, психическими заболеваниями,

3. Я, Застрахованный, подтверждаю, что не обращался за медицинской помощью по нижеперечисленным заболеваниям и не страдаю ими в настоящее время: любые онкологические заболевания, заболевания, вызванные воздействием радиации, не страдаю аутоиммунными заболеваниями, гипертонической болезнью II-III степени, ишемической болезнью сердца, стенокардией, не переносил инфаркт миокарда, инсульт, не страдаю пороком сердца, нарушением ритма, хронической почечной недостаточностью, гломерулонефритом, поликистозом почек, гепатитом (B, C, D, F, G, TTV), циррозом печени, сахарным диабетом I или II типа, тиреотоксикозом, заболеваниями надпочечников, заболеваниями гипофиза, болезнью Паркинсона, анкилозирующим спондилоартритом, параличом;

4. Я, Застрахованный, отрицаю наличие у меня госпитализаций на протяжении последних 12 месяцев;

5. Я, Застрахованный, подтверждаю, что в настоящее время не нахожусь под следствием (не являюсь обвиняемым, подозреваемым, подсудимым) и в местах лишения свободы, не прохожу службу в вооруженных силах, моя работа не связана с особым риском (работа с использованием травмоопасного оборудования, механизмов, работа с особо неблагоприятными условиями (с химическими, взрывчатыми, радиоактивными веществами, работа на высоте, под землей, под водой, работа, связанная с длительными командировками за пределами РФ и/или на территории, где проходят военные действия или вооруженные конфликты, работа на нефтяных и газовых платформах), не являюсь пожарным, работником ядерной промышленности, охранником с правом ношения оружия; пилотом, машинистом, водителем или членом экипажа на

---

воздушном, железнодорожном или автомобильном транспорте. Не занимаюсь авиацией в качестве хобби. Подтверждаю также, что не занимаюсь опасными видами спорта, такими как: бокс, боевые искусства, альпинизм, скалолазание, парашютный спорт, дайвинг (глубже 30 метров или в одиночку); не занимаюсь какими-либо видами спорта на профессиональной основе; не участвую в соревнованиях или попытках установления рекорда и не намереваюсь путешествовать в «горячие точки планеты» (зоны вооружённых конфликтов);

6. Я, Застрахованный, заявляю о том, что в настоящий момент не нахожусь под наблюдением врача, на лечении, не принимаю лекарства в связи с каким-либо заболеванием (отклонением), в отношении меня не запланировано никакое лечение/операция, и я не планирую обращаться к врачу по причине какого-либо заболевания в ближайшее время;

7. Я, Застрахованный, подтверждаю, что у меня не было заявлений на страхование жизни и от несчастных случаев, в которых мне было отказано, которые были отложены или приняты на особых условиях, а также заключенных договоров страхования, существенные условия которых были изменены по результатам оценки степени риска;

8. Я, Страхователь / Застрахованный, подтверждаю, что я не являюсь гражданином США, лицом, имеющим вид на жительство в США, налоговым резидентом либо налогоплательщиком США, а также, что в отношении меня отсутствуют любые иные основания для распространения на меня законодательства США о налогообложении иностранных счетов. Я подтверждаю, что не отношусь к лицам, не являющимся налоговыми резидентами ни одной из стран. Я подтверждаю, что действую от собственного имени и в своих интересах и не имею бенефициарных владельцев. Я подтверждаю, что не являюсь публичным должностным лицом<sup>1</sup> либо родственником публичного должностного лица<sup>2</sup>;

9. Я, Страхователь / Застрахованный, принимаю на себя ответственность за полноту и правдивость сведений, изложенных выше, и обязуюсь незамедлительно сообщить Страховщику об изменении всех обстоятельств, указанных в настоящем Разделе. Мне известно, что если какое-либо сведение будет заведомо ложным Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным с даты его заключения;

10. Я, Страхователь / Застрахованный, согласен на обработку Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами персональных данных, указанных в настоящем Договоре (а также иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при исполнении настоящего Договора), включая специальные категории персональных данных, любыми способами, установленными законом, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу, включая трансграничную), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях, с целью исполнения настоящего Договора, а также информирования Страхователя (Застрахованного) о ходе исполнения Договора страхования, о программах страхования, о сроке действия настоящего Договора и иными целями по сетям электросвязи (в том числе по

---

<sup>1</sup> Публичное должностное лицо (ПДЛ) - иностранное публичное должностное лицо, должностное лицо публичных международных организаций, а также лицо, замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации. Принадлежность лица к категории иностранных публичных должностных лиц и должностных лиц публичных международных организаций определяется в соответствии с рекомендациями Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ);

<sup>2</sup> Близкий родственник ПДЛ – лица, являющиеся супругами ПДЛ, близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными).

---

телефону, мобильной связи и электронной почте, в зависимости от предоставленных персональных данных). Я, Страхователь / Застрахованный разрешаю Страховщику информировать меня о ходе исполнения Договора страхования, о программах страхования и т.п. посредством направления мне смс-сообщений и/или сообщений по электронной почте (в зависимости от предоставленных персональных данных). Настоящее согласие действует на весь срок действия договора страхования и в течение пяти лет после окончания срока действия договора страхования и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику письменного уведомления, подписанного субъектом персональных данных;

11. Я, Страхователь / Застрахованный, согласен с назначением Выгодоприобретателя (-лей);

12. В случае несоответствия между текстом Условий страхования и Договором действуют и применяются положения Договора;

13. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения оттиска печати и подписи Страховщика. Факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписи признается сторонами аналогом оригинального оттиска печати и подписи Страховщика;

14. Я, Страхователь / Застрахованный, настоящим подтверждаю, что условия настоящего Договора страхования не лишают меня прав, обычно предоставляемых по договорам такого вида, не исключают и не ограничивают ответственность другой стороны за нарушение обязательств, и не содержат другие явно обременительные для меня условия, которые я, исходя из своих разумно понимаемых интересов, не принял бы;

15. Я, Страхователь/Застрахованный с условиями настоящего Договора страхования ознакомлен и подтверждаю намерение заключить договор на указанных условиях, экземпляр Условий страхования жизни с возвратом взносов в случае дожития на руки получил.

---

**Подпись Страховщика:**

**Подпись Страхователя:**

**Подпись Застрахованного:**

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

ТАБЛИЦА ВЫКУПНЫХ СУММ

ГОД СТРАХОВАНИЯ	ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ		РАЗМЕР ВЫКУПНОЙ СУММЫ (руб.)
	НАЧАЛО ПЕРИОДА	ОКОНЧАНИЕ ПЕРИОДА	
1			
1			
1			
1			
2			
2			
2			
2			
3			
3			
3			
3			
4			
4			
4			
4			
5			
5			
5			
5			
6			
6			
6			
6			
7			
7			
7			
7			

При досрочном прекращении Договора страхования № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г., кроме случаев, предусмотренных п. 8.4. Условий страхования, Страховщик выплачивает Страхователю выкупную сумму, соответствующую тому периоду страхования, на который приходится дата прекращения, в пределах сформированного на дату прекращения Договора страхового резерва по Договору страхования. Размер выкупных сумм по Договору определен в Таблице выкупных сумм в зависимости от периода страхования, на который приходится дата досрочного прекращения Договора.

Подпись Страховщика:

Подпись Страхователя:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /