

**УТВЕРЖДЕНЫ**  
приказом ООО «АльфаСтрахование-Жизнь»  
от 17.10.2016 № 158

Генеральный директор

Слюсарь А.В. \_\_\_\_\_

**УСЛОВИЯ СМЕШАННОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ И СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ  
ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ (вариант 4)**

## ОПРЕДЕЛЕНИЯ

### **Страхователь**

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

Программой страхования может быть предусмотрено ограничение по возрасту Страхователя на момент заключения договора страхования (для Страхователей – физических лиц).

### **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 75 лет на дату начала срока страхования, и не может быть более 80 лет на дату окончания срока страхования. Если по Договору страхования застрахованы жизнь и здоровье самого Страхователя - физического лица, то он одновременно является и Застрахованным.

### **Выгодоприобретатель**

Выгодоприобретателем является 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, то 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, то в рамках настоящих Условий страхования Выгодоприобретателем по рискам, указанным в п.п. 3.1.1., 3.1.4., 3.1.6. настоящих Условий страхования является Застрахованный.

### **Страховой риск**

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

### **Базовый страховой риск**

Страховой риск, который по настоящим Условиям должен быть включен в Договор страхования в обязательном порядке.

### **Дополнительный страховой риск**

Страховой риск, который по настоящим Условиям включается в Договор страхования при желании Страхователя и по соглашению со Страховщиком.

### **Страховой случай**

Совершившееся 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 полгода, ежегодно).

### **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. Если договором страхования не предусмотрено иное, то выкупная сумма может быть установлена в виде числа или процента (от страховой суммы (или страхового резерва или страховой премии и т.п.), а так же может равняться нулю.

#### **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.

#### **Несчастный случай**

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, 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 относится воздействие внешних факторов: взрыв, ожог, обморожение, утопление, действие электрического тока, удар молнии, солнечный удар, и другие внешние воздействия. Не относятся к несчастным случаям любые формы острых, хронических и наследственных заболеваний.

#### **Транспортное средство**

Устройство, предназначенное для перевозки по дорогам людей, грузов или оборудования, установленного на нем.

#### **Дорога**

Обустроенная или приспособленная и используемая для движения транспортных средств полоса земли либо поверхность искусственного сооружения. Дорога включает в себя одну или несколько проезжих частей, а также трамвайные пути, тротуары, обочины и разделительные полосы при их наличии.

#### **Дорожно-транспортное происшествие (далее ДТП)**

Событие, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства и с его участием, при котором погибли или ранены люди, повреждены транспортные средства, сооружения, грузы либо причинен иной материальный ущерб.

#### **Участник (жертва) ДТП**

Пострадавшее (погибшее) в результате ДТП лицо, принимавшее непосредственное участие в процессе движения в качестве пешехода, водителя или пассажира транспортного средства.

#### **Срок страхования**

Период времени, определенный Договором страхования, при наступлении страховых случаев в течение которого у Страховщика 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, то 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.

### **Инвалидность**

Стойкое ограничение жизнедеятельности Застрахованного (полная или частичная утрата Застрахованным способности или возможности осуществлять самообслуживание, самостоятельно передвигаться, ориентироваться, общаться, контролировать свое поведение, обучаться или заниматься трудовой деятельностью) вследствие расстройства функций организма, обусловленное заболеваниями и/или последствиями травм, приводящее к необходимости социальной защиты. Под группами инвалидности в настоящих Условиях понимается деление инвалидности по группам в зависимости от степени ограничения жизнедеятельности, как это определяется нормативными актами компетентных органов Российской Федерации.

### **Полная постоянная утрата трудоспособности**

Неспособность Застрахованного выполнять служебные обязанности из-за нарушений здоровья в результате несчастного случая, включенных в Перечень, определенный Приложением № 1 к настоящим Условиям.

Для неработающих Застрахованных, в том числе пенсионеров, это нарушение здоровья вследствие расстройства функций организма, обусловленное последствиями травм.

### **Болезнь (заболевание)**

Диагностированное квалифицированным врачом впервые в период действия Договора страхования и на основании объективных симптомов нарушение состояния здоровья Застрахованного, не вызванное несчастным случаем, обусловленное функциональными и/или морфологическими изменениями, в том числе явившееся следствием осложнений после врачебных манипуляций, произведенных в период действия Договора.

### **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 и 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). Так же фактором существенного увеличения степени страхового риска является законодательное изменение критериев установления групп инвалидности, профессиональной нетрудоспособности.

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Настоящие Условия смешанного страхования жизни и страхования от несчастных случаев для физических лиц (вариант 4) (далее – Условия) разработаны на основании Правил страхования жизни ООО «АльфаСтрахование - Жизнь» и Правил страхования от несчастных случаев и болезней ООО «АльфаСтрахование-Жизнь». На основании настоящих Условий и действующего законодательства Российской Федерации ООО «АльфаСтрахование - Жизнь», именуемое в дальнейшем Страховщик, заключает со Страхователями Договоры смешанного страхования жизни и страхования от несчастных случаев для физических лиц (далее Договор страхования). При заключении Договоров страхования Страховщик действует на основании лицензий Банка России СЖ № 3447 от 17 ноября 2015 г и СЛ № 3447 от 17 ноября 2015 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, дожития Застрахованного до определенного срока или наступления в его жизни иного предусмотренного Договором события (страхового случая).

1.3. Право на получение страховых выплат принадлежит лицу, в пользу которого заключен Договор страхования.

1.4. Условия, содержащиеся в настоящих 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, с дожитием Застрахованного до определенного возраста или срока, с наступлением иных событий в жизни Застрахованного, предусмотренных настоящими Условиями.

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

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

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

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

3.1.3. Смерть в результате несчастного случая - смерть Застрахованного, наступившая в течение срока страхования в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования (риск «Смерть в результате несчастного случая»);

3.1.4. Установление инвалидности I группы в течение срока страхования в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования (риск «Инвалидность I группы»);

3.1.5. Смерть в результате ДТП - смерть Застрахованного в результате дорожно-транспортного происшествия, произошедшего в течение срока страхования, наступившая в течение срока страхования (риск «Смерть в результате ДТП»);

3.1.6. Полная постоянная утрата Застрахованным общей трудоспособности в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, наступившая в течение срока страхования или одного года после наступления этого несчастного случая в соответствии с Таблицей страховых выплат при полной постоянной утрате трудоспособности, (Приложение №1 к настоящим Условиям) (риск «Полная постоянная утрата трудоспособности»);

3.2. Страховые риски, указанные в п.п. 3.1.1. – 3.1.6. настоящих Условий должны быть включены в Договор страхования в обязательном порядке (Базовые страховые риски).

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

4.1. В рамках настоящих Условий не признаётся страховым случаем риск, указанный в п. 3.1.2 настоящих Условий, произошедший 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. Поездки или управления Застрахованным мотоциклом, мотороллером, маломерным судном или снегоходом;

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

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

4.1.6. Исполнения судебного решения, вступившего в законную силу;

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

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

4.1.9. Любых полетов, кроме перемещения на регулярных и чартерных рейсах в качестве пассажира на самолете, который принадлежит авиационному предприятию и зарегистрирован должным образом;

4.1.10. 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;

4.1.11. Происшедшие вследствие причинения Застрахованным себе телесных повреждений, совершения Застрахованным противоправных действий, за которые предусмотрена ответственность действующим Уголовным Кодексом РФ;

4.2. В рамках настоящих Условий не признаются страховыми случаями риски, указанные в п. 3.1.3. - 3.1.6. настоящих Условий, произошедшие в результате:

4.2.1. Событий, перечисленных в п.п. 4.1.1. - 4.1.11. настоящих Условий;

4.2.2. Занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки, а также занятия следующими опасными видами спорта на любительской основе: автоспорт, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс и боевые единоборства, экстремальные виды велоспорта (например, маунтинбайк), фридайвинг, скарсерфинг, дайвинг (глубина погружения более 25 метров), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта (в том числе, аквабайк), парашютный спорт, парапланеризм, дельтапланеризм, конный спорт. При этом данное исключение не действует в отношении события, произошедшего в результате занятий Застрахованного на любительском уровне горными лыжами, сноубордингом на подготовленных трассах;

4.2.3. Участия Застрахованного в любых авиационных перелетах или перемещениях на водных судах, за исключением перемещений его в качестве пассажира воздушного / водного судна, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого членами экипажа воздушного / водного судна, имеющими соответствующий сертификат;

4.3. В случае отказа Застрахованного от прохождения процедуры дополнительных медицинских исследований, независимой экспертизы, предоставления необходимых для принятия решения медицинских документов, согласно п.п. 9.1., 10.9. настоящих Условий, страховая выплата не производится.

4.4. Страховщик освобождается от страховой выплаты по событиям, перечисленным в п.3.1., произошедшим в результате:

4.4.1. Умысла Страхователя или Выгодоприобретателя;

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

4.4.3. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

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

4.4.5. Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок

4.5. В случаях, попадающих под действие п.п. 4.1. - 4.4. настоящих 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.

## 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. Страховая сумма определяется по соглашению Страховщика и Страхователя.

5.3. Договором страхования может быть предусмотрено право Страховщика на начисление Дополнительного инвестиционного дохода Страхователю (иному лицу, в пользу которого заключен договор страхования).

5.4. В целях реализации права Страховщика на начисление Дополнительного инвестиционного дохода Страхователю (иному лицу, в пользу которого заключен договор страхования) по итогам истекшего календарного года Страховщик может установить увеличенную норму доходности за соответствующий календарный год, которая используется для расчета нового значения дополнительного инвестиционного дохода.

5.5. По программам, где доходность определяется по итогам календарного года:

При определении для целей расчета резерва бонусов фактической (увеличенной) нормы доходности за календарный год в расчет принимаются активы, суммарно покрывающие в течение этого года обязательства по программам страхования жизни, по которым предусмотрена возможность участия Страхователя (иного лица, в пользу которого заключен договор страхования) в инвестиционном доходе Страховщика.

В случае если программой страхования предусмотрена выплата в виде ренты/пенсии, участие Страхователя (иного лица, в пользу которого заключен договор страхования) в инвестиционном доходе Страховщика возможно только в течение накопительного периода. В течение периода выплаты ренты/пенсии дополнительная доходность не начисляется и резерв бонусов не увеличивается.

В случае если в портфеле Страховщика есть договоры, предусматривающие участие Страхователя (иного лица, в пользу которого заключен договор страхования) в инвестиционном доходе Страховщика, и страховая сумма в которых выражена в иностранной валюте (эквиваленте иностранной валюты), расчет фактической нормы доходности может производиться как отдельно в отношении каждой из таких валют, так и в отношении групп валют. Расчет в отношении каждой валюты (группы валют) производится на основе активов, выраженных в этой валюте/валютах (эквиваленте валюты/эквивалентах валют).

На основе выбранных активов определяется величина нормы доходности от инвестиционной деятельности компании, к которой для определения фактической (увеличенной) нормы доходности за календарный год Страховщик может применять понижающий коэффициент от 0 (включая) до 1 (включая), который утверждается Приказом Генерального директора.

Фактическая (увеличенная) норма доходности по итогам календарного года, участвующая в расчете резерва бонусов, утверждается Приказом Генерального директора.

Страховщик имеет право не объявлять ставку фактической доходности по итогам календарного года. В этом случае резерв бонусов не увеличивается.

Если ставка за календарный год объявлена, расчет новой величины бонусов определяется следующим образом:

Значение резерва бонусов по итогам календарного года = Значение резерва бонусов по итогам предыдущего календарного года \* (1 + фактической (увеличенной) нормы доходности за

календарный год) + среднее значение математического резерва по всем основным программам страхования жизни в договоре, в течение календарного года.

\* положительное значение выражения (фактической (увеличенной) нормы доходности за календарный год - номинальная норма доходности, используемая при расчете страховых тарифов по данному договору страхования и/или техническая норма доходности, принятая Страховщиком для расчета страховых резервов).

\* часть календарного года, предшествующего дате расчета, в течение которой действовал договор страхования.

Конкретная интерпретация формулы определяется Страховщиком.

5.6. Дополнительный инвестиционный доход (резерв страховых бонусов) может быть использован для:

5.6.1. Выплаты в дополнение к страховым суммам по рискам, указанным в п.п. 3.1.1., 3.1.2. настоящих Условий;

5.6.2. Выплаты в составе выкупной суммы при досрочном прекращении Договора страхования;

5.7. Резерв страховых бонусов формируется только в составе страховых резервов по страховым рискам, указанным в п.п. 3.1.1. и 3.1.2. настоящих Условий, предусматривающим участие Страхователя (иного лица, в пользу которого заключен Договор страхования) в инвестиционном доходе Страховщика.

5.8. На даты, следующие за датой окончания срока действия или досрочного прекращения договора страхования, участие Страхователя (иного лица, в пользу которого заключен договор страхования) в инвестиционном доходе Страховщика прекращается.

5.9. Решение об объявлении увеличенной нормы доходности за истекший календарный год принимается приказом Генерального директора Страховщика. В случае если увеличенная норма доходности объявлена, эта информация доводится до сведения Страхователей в письменном виде по почте и/или размещается на Интернет-сайте Страховщика.

## **6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ). 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.

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

6.3. Порядок уплаты страховой премии устанавливаются Договором страхования (дополнительными соглашениями к нему).

6.4. Уплата страховой премии может производиться наличными деньгами в кассу Страховщика (его уполномоченному представителю) или по безналичному расчету путем перечисления на расчетный счет Страховщика (его уполномоченного представителя).

6.5. При уплате страховой премии безналичным путем датой уплаты страховой премии считается дата поступления денег на расчетный счет Страховщика или его уполномоченного представителя. При уплате страховой премии наличным платежом датой уплаты страховой премии (страхового взноса) считается дата поступления денег в кассу Страховщика или его уполномоченному представителю в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

6.6. 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. На основании ст. 435, 438 и п. 2 ст. 940 ГК РФ согласием Страхователя заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях (акцептом) считается уплата первого страхового взноса (страховой премии).

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; позволяющих оценить степень принимаемого на страхование риска.

7.2.5. информацию, позволяющую определить принадлежность Страхователя/Застрахованного/ Выгодоприобретателя к лицам, на которых распространяется законодательство иностранного государства о налогообложении иностранных счетов (заполненная анкета по идентификации клиента – физического лица, формы W-8BEN или W-9);

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 (первого страхового взноса). В случае если заключение Договора страхования происходит путем выдачи Полиса, согласие Страхователя на заключение Договора страхования на предложенных условиях подтверждается принятием им Полиса и уплатой страховой премии (ее первого взноса), при этом для установления содержания Договора страхования принимается во внимание содержание как Полиса, так и заявления на страхование;

7.4. Договор страхования заключается на любой срок, указанный в Договоре страхования.

7.5. Если Договором страхования не предусмотрено иное, Договор вступает в силу с 00 часов 00 минут даты, следующей за датой уплаты первого страхового взноса (премии). Срок действия страхования по рискам, указанным в п.п. 3.1.1. - 3.1.6., указывается в Договоре страхования.

7.6. Стороны Договора страхования 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 путем prepaid почтового отправления (с уведомлением о вручении), 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 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 по настоящим Условиям могут быть внесены изменения, касающиеся изменения персональных данных Страхователя, Застрахованного, Выгодоприобретателя, замены, исключения, добавления Выгодоприобретателя, изменения доли страховой суммы для каждого Выгодоприобретателя.

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. Договор прекращается с даты, указанной в письменном заявлении Страхователя об отказе от Договора страхования, но не ранее даты получения Заявления Страховщиком;

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, если только обязанность Страхователя по уплате страховой премии (страховых взносов) не была исполнена в полном объеме и / или иное лицо не приняло на себя права и обязанности по Договору страхования. Договор страхования прекращается с даты смерти Страхователя – физического 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 тридцати 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 тридцати 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 возврата страховой премии (страхового взноса) в соответствии с абзацем 1 настоящего пункта, дополнительный инвестиционный доход не выплачивается.

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 (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.

8.6. Если иное не предусмотрено Договором страхования, при досрочном прекращении Договора страхования, предусматривающего дожитие Застрахованного до определенного возраста или срока, 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. В случае досрочного прекращения Договора страхования в связи со смертью Застрахованного, не являющейся страховым случаем, выкупная сумма выплачивается наследникам Застрахованного.

## **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 Застрахованного на медицинское обследование за свой счет, а также возмещать произведенные Страхователем (Застрахованным) расходы по предстраховому медицинскому обследованию;
- проверять информацию, предоставленную Страхователем, Застрахованным, при заключении Договора страхования, а также выполнение указанными лицами условий Договора страхования и Условий;
- требовать внесения изменений в Договор страхования, в том числе увеличения страховой премии (страховых взносов) или снижения страховой суммы, если в течение срока действия договора страхования возникли обстоятельства, повлекшие за собой увеличение страхового риска;
- взимать дополнительную страховую премию (страховые взносы) 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 события, обладающего признаками страхового случая;
- 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 законных представители);
- направить Застрахованного и/или документы, предоставленные при наступлении страхового события, на 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 (Выгодоприобретатель) не уведомил Страховщика (или его представителя) о наступлении страхового случая, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности произвести страховую выплату, а также в случае невыполнения Страхователем (Выгодоприобретателем) обязанностей, предусмотренных настоящими Правилами и условиями договора страхования, которое повлекло за собой невозможность принятия Страховщиком решения о признании случая страховым;
- отсрочить страховую выплату в том 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 в отношении страхового случая – 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, предоставленные для получения страховой выплаты, направлены Страховщиком на проведение независимой экспертизы.

#### 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 жизни), информацию о способах начисления и об изменении размера инвестиционного дохода по договорам страхования жизни, заключаемым с условием участия страхователя или иного лица, в пользу которого заключен договор страхования жизни, в инвестиционном доходе Страховщика;
- 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 настоящих Условий.

#### 9.3. Страховщик обязан:

- выполнять условия, предусмотренные Договором страхования и настоящими Условиями;  
- 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 / предложено заключить договор страхования с применением 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 настоящих условиях;  
- при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, сообщить об этом Страховщику в срок не позднее 30 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 настоящих 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;  
- возратить Страховщику полученную страховую выплату (или ее соответствующую часть), если обнаружится такое обстоятельство, которое по закону или в соответствии с настоящими 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 настоящими 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.

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.

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 настоящими 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 средств со счета Страховщика в банке, дата оформления почтового перевода или выдачи их 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 Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

10.6.1. При наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного»:

- 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);
- квитанции (копии квитанций (платежных поручений), подтверждающие уплату страховой премии (страховых взносов) в полном объеме (представляются по требованию Страховщика).

10.6.2. 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).

10.6.3. Для получения страховой выплаты по рискам «Смерть Застрахованного» / «Смерть в результате несчастного случая» / «Смерть в результате ДТП» Страховщику должны быть представлены следующие документы:

- заполненное Выгодоприобретателем заявление на страховую выплату;
- документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (Выгодоприобретателя / представителя Выгодоприобретателя / наследников Застрахованного);
- 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 государство 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);
- если смерть Застрахованного наступила в результате ДТП – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления смерти Застрахованного (постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела, справку о ДТП);
- посмертный эпикриз (выписка из истории болезни с посмертным диагнозом) - в случае смерти в больнице;
- выписка из амбулаторной карты за последние 5 лет с указанием точных диагнозов и дат их постановки (в случае смерти на дому).

Посмертный эпикриз/амбулаторная карта/выписка из амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения;

10.6.4. 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, то 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 установленном диагнозом злокачественного новообразования форма № 090/у;
- Извещение о больном с впервые в жизни установленном диагнозом активного туберкулеза;
- Справка МСЭ об установлении группы инвалидности;
- Направление на МСЭ;
- Обратный талон к медико-социальной экспертизе;
- Акт освидетельствования в БМСЭ 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 производилась операция, заверенная печатью этого учреждения;
- Журнал записи рентгенологических исследований;
- Процедурная карточка больного лечащегося в физиотерапевтическом кабинете установленной формы.

10.6.5. Для получения страховой выплаты по риску «Инвалидность I группы» Страховщику должны быть предоставлены следующие документы:

- заполненное заявление на страховую выплату;
- копия Договора страхования и всех дополнений к нему (представляются по требованию Страховщика);
- документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (Застрахованного/представителя Застрахованного);
- документы, подтверждающие уплату страховой премии (страховых взносов) (представляются по требованию Страховщика);
- выписка из истории болезни (в случае стационарного лечения) или из амбулаторной карты (в случае амбулаторного лечения). Если инвалидность была установлена в результате несчастного случая, в этих документах должна быть указана дата несчастного случая и дата первого обращения к врачу;
- направление на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у-06), выданное организацией, оказывающей лечебно-профилактическую помощь;
- копия справки бюро МСЭ об установлении соответствующей группы инвалидности;
- при установлении группы инвалидности в результате несчастного случая – копия предусмотренного законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (акт о несчастном случае на производстве, решение (определение) суда по уголовному/административному делу, акт расследования несчастного случая, постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела, если наступление страхового случая связано с наступлением несчастного случая.

По требованию Страховщика предоставляются следующие документы:

- Акт судебно-химического 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;
- копии процессуальных документов административного, уголовного или гражданского производства (например, решение/приговор суда, судебный акт, судебное постановление, вступившие в законную силу);



- Справка о дорожно-транспортном происшествии установленной формы;
- Копия водительского удостоверения;
- Извещение о больном с впервые в жизни установленном диагнозом активного туберкулеза;
- Справка МСЭ об установлении группы инвалидности;
- Направление на МСЭ;
- Обратный талон к направлению на медико-социальную экспертизу;
- Акт освидетельствования в бюро МСЭ установленной формы;
- 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;
- Копии медицинских документов (например, истории болезни, карты амбулаторного больного, медицинской карты/книжки, выписки);
- Выписной эпикриз/выписка из стационара с указанием даты, обстоятельств получения травмы/ анамнеза заболевания, полного окончательного диагноза, сроков лечения, результатов исследований, проведенного лечения;
- Справка из травматологического пункта;
- Направление на госпитализацию;
- Оригиналы диагностических исследований (например, рентгенограмм, компьютерных томограмм, спиральных компьютерных томограмм, магнитно-резонансной томографии) и их описания;
- Протокол операции, подписанный главным врачом или заведующим отделением медицинского учреждения, в котором производилась операция, заверенная печатью этого учреждения;
- Копия журнала записи рентгенологических исследований.

10.6.6. Для получения страховой выплаты по риску «Полная постоянная утрата трудоспособности» должны быть предоставлены следующие документы:

- Заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;
- Документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (представителя Выгодоприобретателя);
- Если выплату получает представитель Выгодоприобретателя (наследников Застрахованного, несовершеннолетнего / недееспособного Застрахованного / Выгодоприобретателя) – нотариально удостоверенная доверенность, копия свидетельства об опеке или попечительстве, заверенная выдавшим органом или иной предусмотренный действующим законодательством документ, подтверждающий полномочия представителя;
- Выписка из истории болезни с указанием диагнозов и сроков госпитализации (в случае стационарного лечения) или из амбулаторной карты (в случае амбулаторного лечения);
- Справка из медицинского учреждения с указанием диагноза и сроков лечения, удостоверяющая обращение Застрахованного в медицинское учреждение по поводу ущерба здоровью;
- Копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (например, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела и т.п.).

По требованию Страховщика предоставляются следующие документы:

- Копия индивидуальной программы реабилитации инвалида;
- Копия программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
- Акт освидетельствования в бюро МСЭ 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;
- Копии медицинских документов (например, истории болезни, карты амбулаторного больного, медицинской карты/книжки, выписки из медицинской карты/книжки, справки из

- травматологического пункта, направления на госпитализацию);
- Оригиналы диагностических исследований (например, рентгенограмм, компьютерных томограмм, спиральных компьютерных томограмм, магнитно-резонансной томографии) и их описания;
  - Копия журнала записи рентгенологических исследований;
  - Процедурная карточка больного, лечащегося в физиотерапевтическом кабинете, установленной формы.
  - Выписка из карты амбулаторного больного/карты травматика с указанием даты, обстоятельств получения травмы/анамнеза заболевания, полного окончательного диагноза, сроков лечения, результатов исследований, проведенного лечения;
  - Копии процессуальных документов административного, уголовного или гражданского производства (например, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/ административного дела);
  - Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (учетная форма N 109/у);
  - Карта вызова скорой медицинской помощи (учетная форма N 110/у);
  - Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему (учетная форма N 114/у);
- 10.7. 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;
- 10.8. 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;
- 10.9. 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;
- 10.10. В случае если Выгодоприобретатель (получатель страховой выплаты) умер, не успев получить причитающуюся ему страховую выплату, выплата осуществляется его наследникам.

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

11.1. При наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного», указанному в п. 3.1.1. настоящих Условий 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 настоящими Условиями.

11.2. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного», указанному в п. 3.1.2. настоящих Условий 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 настоящими Условиями.

11.3. При наступлении страхового случая по риску «Смерть в результате несчастного случая», указанному в п. 3.1.3. настоящих Условий, страховая выплата осуществляется в размере 100% страховой суммы, установленной по данному риску.

11.4. При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность I группы», указанному в п. 3.1.4. настоящих Условий страховая выплата осуществляется в размере 100% страховой суммы, установленной по данному риску.

11.5. При наступлении страхового случая по риску «Смерть в результате ДТП», указанному в п. 3.1.5. настоящих Условий страховая выплата осуществляется в размере 100% страховой суммы, установленной по данному риску.

11.6. При наступлении страхового случая по риску «Полная постоянная утрата трудоспособности», указанному в п. 3.1.6. настоящих Условий, страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы, установленной по данному риску в соответствии с Таблицей страховых выплат при полной постоянной утрате трудоспособности

(Приложение №1 к настоящим Условиям).

11.7. Если событие может быть признано страховым случаем одновременно по рискам «Смерть Застрахованного» (п. 3.1.2. Условий), «Смерть в результате несчастного случая» (п.3.1.3. Условий) и «Смерть в результате ДТП» (п. 3.1.5. Условий), то страховая выплата производится по каждому риску отдельно в размере 100% страховой суммы, установленной Договором страхования с учетом положений п.п. 11.2. - 11.3. и п. 11.5. Условий.

## **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 (арбитражного суда) в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

**Таблица страховых выплат при полной постоянной утрате трудоспособности**

<b>№ п/п</b>	<b>Характер повреждения</b>	<b>процент выплаты от страховой суммы</b>
<b>Речь, зрение, слух</b>		
<b>1</b>	<b>Повреждение глазного яблока, зрительных нервов, зрительных проводящих путей, приведшие к:</b>	
а	потере зрения на оба глаза (острота центрального зрения в условиях максимальной коррекции не должна превышать 6/60, либо диаметр поля зрения не превышает 20 градусов (при фронтальной фиксации взгляда)	100
б	потере зрения на один глаз при условии отсутствия зрения на другой глаз	100
<b>2</b>	<b>Повреждения, приведшие к потере:</b>	
а	единственного обладающего зрением глазного яблока	100
б	двух глазных яблок	100
<b>3</b>	<b>Повреждение центральной и/или периферической части слухового анализатора, повлекшие за собой:</b>	
а	полную глухоту (разговорная речь 0) на одно ухо при условии глухоты на второе ухо	100
б	полную глухоту на оба уха	100
<b>Нервная система</b>		
<b>4</b>	<b>Повреждение спинного мозга с полным разрывом спинного мозга на любом уровне</b>	100
<b>Верхняя конечность</b>		
<b>5</b>	<b>Повреждения, приведшие к потере:</b>	
а	единственной/обеих рук выше уровня кисти	100
<b>6</b>	<b>Потеря функций обеих рук/единственной руки в результате повреждения нервной системы:</b>	
а	параплегия	100
б	верхний парапарез	100
в	монопарез при отсутствии функций другой руки	100
<b>Нижняя конечность</b>		
<b>7</b>	<b>Потеря ноги:</b>	
а	Единственной/обеих ног выше уровня щиколотки	100
<b>8</b>	<b>Потеря функций ноги в результате повреждения нервной системы:</b>	
а	параплегия	100
б	нижний парапарез	100
в	монопарез при отсутствии функций другой нижней конечности	100

**ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ**

№ \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_

Настоящий Договор страхования (Программа «\_\_\_\_\_») (далее – Договор) заключен между Страховщиком и Страхователем на основании п. 2 ст. 940 Гражданского кодекса РФ, Условий смешанного страхования жизни и страхования от несчастных случаев для физических лиц (вариант 4) (далее – Условия страхования), условия которых являются обязательными для Страхователя (Выгодоприобретателя), и на основании заявления Страхователя.

<b>1. СТРАХОВЩИК</b>	Название: ООО «АльфаСтрахование - Жизнь» Адрес: 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31 стр.Б Банковские реквизиты: _____, Лицензии Банка России: СЖ № 3447 от 17 ноября 2015 г. и СЛ № 3447 от 17 ноября 2015 г.
<b>2. СТРАХОВАТЕЛЬ</b>	Ф.И.О. _____ Адрес: _____ Телефон(ы): _____ Дата рождения: __/__/____ Место рождения _____ Пол: _____ Удостоверяющий документ: _____ Код подразделения _____
<b>3. ЗАСТРАХОВАННЫЙ</b>	Ф.И.О. _____ Адрес: _____ Телефон(ы): _____ Дата рождения: __/__/____ Место рождения _____ Пол: _____ Удостоверяющий документ: _____ Код подразделения _____
<b>4. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ</b>	Имущественные интересы, связанные с дожитием Застрахованного до определенного возраста или срока, с наступлением иных событий в жизни Застрахованного, а так же со смертью Застрахованного.
<b>5. СТРАХОВЫЕ РИСКИ СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ</b>	1. Дожитие Застрахованного до: ____ (п. 3.1.1. Условий страхования); 2. Смерть Застрахованного (п. 3.1.2. Условий страхования); ; 3. Смерть в результате несчастного случая (п. 3.1.3. Условий страхования); 4. Инвалидность I группы (п. 3.1.4. Условий страхования); 5. Смерть в результате ДТП (п. 3.1.5. Условий страхования); 6. Полная постоянная утрата трудоспособности (п. 3.1.6. Условий страхования).
<b>6. СТРАХОВАЯ СУММА</b>	1. По риску «Дожитие Застрахованного»: 2. По риску «Смерть Застрахованного»: 3. По риску «Смерть в результате несчастного случая» 4. По риску «Инвалидность I группы»: 5. По риску «Смерть в результате ДТП»: 6. По риску «Полная постоянная утрата трудоспособности»:
<b>7. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА</b>	1. При наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного» в соответствии с п. 1 раздела 5 настоящего Договора выплачивается 100% страховой суммы, установленной в п. 1 раздела 6 настоящего Договора. 2. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного» в соответствии с п. 2 раздела 5 настоящего Договора выплачивается 100% страховой суммы, установленной в п. 2 раздела 6 настоящего Договора. 3. При наступлении страхового случая по риску «Смерть в результате несчастного случая» в соответствии с п. 3 раздела 5 настоящего Договора выплачивается 100% страховой суммы, установленной в п. 3 раздела 6

настоящего Договора.

4. При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность I группы» в соответствии с п. 4 раздела 5 настоящего Договора выплачивается: при установлении I группы инвалидности – 100 % страховой суммы, установленной в п. 4 раздела 6 настоящего Договора.

5. При наступлении страхового случая по риску «Смерть в результате ДТП» в соответствии с п. 5 раздела 5 настоящего Договора выплачивается 100 % страховой суммы, установленной в п. 5 раздела 6 настоящего Договора.

6. При наступлении страхового случая по риску «Полная постоянная утрата трудоспособности» в соответствии с п. 6 раздела 5 настоящего Договора выплачивается 100 % страховой суммы, установленной в п. 6 раздела 6 настоящего Договора в соответствии с Таблицей страховых выплат при полной постоянной утрате трудоспособности (Приложение №1 к Условиям).

<b>8. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ)</b>	1. Размер страховой премии по рискам «Дожитие Застрахованного» и «Смерть Застрахованного»: 2. Размер страховой премии по риску «Смерть в результате несчастного случая»: 3. Размер страховой премии по риску «Инвалидность I группы»: 4. Размер страховой премии по риску «Смерть в результате ДТП»: 5. Размер страховой премии по риску «Полная постоянная утрата трудоспособности»: <b>6. Размер страховой премии итого по Договору на дату начала срока страхования:</b> 7. Периодичность уплаты страховой премии: единовременно 8. Дата уплаты страховой премии не позднее: __	
<b>9. СРОК СТРАХОВАНИЯ</b> (период ответственности Страховщика)	Дата начала срока страхования: _ / _ / _	Дата окончания срока страхования: _ / _ / _
<b>10 ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ</b>	Весь мир	
<b>11. ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА</b>	24 часа в сутки	
<b>12. ВЫГОДОПРИБРАТТЕЛЬ</b>	Выгодоприобретатель по рискам «Смерть Застрахованного», «Смерть в результате несчастного случая», «Смерть в результате ДТП» : Ф.И.О. _____ Адрес: _____ Дата рождения: _ / _ / ____ Доля страховой суммы составляет _____ % Отношение к Застрахованному: _____	
<b>13. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ</b>	1. Настоящий Договор вступает в силу с даты начала срока страхования и действует до окончания срока страхования. 2. В случае неуплаты страховой премии в размере и сроки, установленные Договором страхования, Договор страхования считается не вступившим в силу и страховые выплаты по нему не производятся. 3. По настоящему Договору предусмотрена возможность участия в инвестиционном доходе по решению Страховщика. Дополнительный инвестиционный доход используется для выплаты в дополнение к страховой сумме в случае смерти Застрахованного по любой причине или в случае дожития Застрахованного до установленной настоящим Договором даты, а также выплаты в составе выкупной суммы при досрочном прекращении настоящего Договора. 4. Валюта Договора устанавливается по соглашению Сторон Договора. Все платежи по настоящему Договору осуществляются в российских рублях по курсу ЦБ РФ, установленному на дату совершения платежа. 5. При досрочном прекращении настоящего Договора, кроме случаев, предусмотренных п. 6. настоящего раздела, Страхователю выплачивается выкупная сумма согласно Приложению № 1 к настоящему Договору. 6. В случае прекращения настоящего Договора в течение первых тридцати	

---

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 тридцати 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 возврата страховой премии (страхового взноса) в соответствии с абзацем 1 настоящего пункта, дополнительный инвестиционный доход не выплачивается.

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.

7. В случае отказа Страхователя от договора страхования согласно п. 6 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.

---

#### **14. ДЕКЛАРАЦИЯ 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, Страхователь / Застрахованный, заявляю о том, что на момент начала срока страхования по Договору страхования мой возраст составляет не менее 18 и не более 75 полных лет;

2. Я, Страхователь / 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;

3. 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;

4. Я, Страхователь / Застрахованный, подтверждаю, 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 какое-либо лечение/операция и я не планирую обращаться к врачу по причине какого-либо заболевания в ближайшее время, на момент заключения настоящего Договора страхования не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансере, не являюсь инвалидом и не направлен на освидетельствование для присвоения группы инвалидности, не обращался за медицинской помощью в течение последних 5 (пяти) лет по нижеперечисленным заболеваниям и не страдаю ими в настоящее время:

---

онкологические заболевания (опухоли/новообразования), заболевания, вызванными воздействием радиации, СПИД и другие заболевания, связанные с вирусом иммунодефицита человека, психические расстройства, наркомания, токсикомания, алкоголизм, заболевания сердечно-сосудистой системы (ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, гипертоническая болезнь II-III степени, врожденные и приобретенные пороки сердца, нарушения сердечного ритма, преходящие нарушения мозгового кровообращения, инсульт), сахарный диабет I или II типа, паралич, заболевания легких (хроническая обструктивная болезнь лёгких, хроническая дыхательная недостаточность, астма), печени (хроническая печеночная недостаточность, хронические вирусные гепатиты В, С, D, E, F, цирроз печени), желудочно-кишечного тракта (язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки, хронический панкреатит, язвенный колит, болезнь Крона), почек (хроническая почечная недостаточность, нефриты, поликистозная болезнь почек), нервные и психические расстройства, травмы головного мозга, заболевания костно-мышечной системы или системные заболевания (анкилозирующий спондилартрит или болезнь Бехтерева, системная красная волчанка), заболевания крови, тиреотоксикоз, заболевания надпочечников, заболевания гипофиза, болезнь Паркинсона;

5. Я, Страхователь / Застрахованный, отрицаю наличие у меня госпитализаций вследствие травм на протяжении последних 12 месяцев;

6. Я, Страхователь / Застрахованный, подтверждаю, что в настоящее время не прохожу службу в вооруженных силах, не работаю со взрывчатыми или радиоактивными веществами, не занят(-а) на подземных работах, не являюсь водолазом, пожарным, работником ядерной промышленности, нефтяником или охранником с правом ношения оружия; не являюсь 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);

7. Я, Страхователь / Застрахованный, заявляю, что не нахожусь под следствием (не являюсь обвиняемым, подозреваемым, подсудимым) и в местах лишения свободы, не нахожусь на службе в действующей армии, не принимаю участие в военных действиях и подавлении беспорядков;

8. Я, Страхователь / Застрахованный, подтверждаю, что у меня не было заявлений на страхование жизни, утраты трудоспособности (инвалидность) и страхование от несчастных случаев, в которых мне было отказано, которые были отложены или приняты на особых условиях действия, а также заключенных договоров страхования, которые были расторгнуты или существенные условия которых были изменены по результатам оценки степени риска;

9. Я, Страхователь/Застрахованный, принимаю на себя ответственность за полноту и правдивость сведений, изложенных выше. Я, Страхователь / Застрахованный, подтверждаю, что предупрежден, что в случае несоблюдения условий, изложенных в п.п. 1. – 8. настоящего раздела, Договор страхования в отношении меня может быть признан недействительным с момента 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 программах страхования, о сроке действия настоящего Договора и иными целями. Я, Страхователь / Застрахованный

---



---

разрешаю Страховщику информировать меня о ходе исполнения Договора страхования, о программах страхования 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. Застрахованный согласен с назначением Выгодоприобретателя;

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

13. Я, Страхователь / Застрахованный, подтверждаю, что условия 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.

14. Я, Страхователь / Застрахованный, с условиями настоящего Договора страхования и Условий страхования ознакомлен и подтверждаю намерение заключить Договор на указанных условиях, экземпляр Условий смешанного страхования жизни и страхования от несчастных случаев для физических лиц (вариант 4) ООО «АльфаСтрахование - Жизнь» (включая Приложение 1 к настоящему Договору) получил.

---

**15. Дата заключения  
Договора**

**16. Место  
заключения  
Договора**

Подпись Страховщика:

Подпись Страхователя:

Подпись Застрахованного:

\_\_\_\_\_

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

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

М.П.

**ТАБЛИЦА ВЫКУПНЫХ СУММ**

ГОД СТРАХОВАНИЯ	ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ		ГАРАНТИРОВАННЫЙ РАЗМЕР ВЫКУПНОЙ СУММЫ
	НАЧАЛО ПЕРИОДА	ОКОНЧАНИЕ ПЕРИОДА	
1			
1			
1			
1			
2			
2			
2			
2			
3			
3			
3			
3			
4			
4			
4			
4			
5			
5			
5			
5			

1. При досрочном прекращении Договора, кроме случаев, предусмотренных п. 8.4. Условий страхования, Страховщик выплачивает Страхователю выкупную сумму. Гарантированный размер выкупных сумм по Договору определен в Таблице выкупных сумм в зависимости от периода страхования, на который приходится дата досрочного прекращения Договора. Выкупная сумма рассчитывается Страховщиком на дату досрочного прекращения Договора, при этом размер выкупных сумм может быть увеличен по сравнению с гарантированным размером в случае увеличения страхового резерва по Договору страхования за счет участия Страхователя в инвестиционном доходе Страховщика.

2. При досрочном прекращении Договора Страховщик выплачивает Страхователю выкупную сумму, соответствующую тому периоду страхования, на который приходится дата прекращения, при условии уплаты установленной в Договоре страховой премии (страхового взноса) за данный период. В случае если страховая премия (страховой взнос) за тот период страхования, в котором происходит прекращение Договора, не уплачена или уплачена не в полном объеме, Страхователь вправе претендовать на выкупную сумму за последний из истекших периодов страхования, страховая премия (страховой взнос) по которому уплачена в полном объеме.

Подпись Страховщика:

Подпись Страхователя:

\_\_\_\_\_

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

М.П.