

ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ (СТРАХОВОЙ ПОЛИС)

Серия _____ № _____

Настоящим Страховым полисом, являющимся офертой (далее – Страховой полис), ООО СК «Сбербанк страхование жизни», именуемое в дальнейшем Страховщик, в соответствии со ст. 435 ГК РФ предлагает Страхователю заключить договор страхования на нижеследующих условиях (далее – Договор страхования).

Договор страхования составлен в виде электронного документа, подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика и считается заключенным на условиях, содержащихся в настоящем Страховом полисе и Правилах комбинированного страхования № 0042.СЛ.04/05.00, утвержденных приказом генерального директора ООО СК «Сбербанк страхование жизни» № 03-01-01-01/03 от 14 марта 2017 года (далее – Правила страхования), с момента уплаты Страхователем страховой премии в соответствии с условиями, содержащимися в Страховом полисе.

Условия, содержащиеся в Правилах страхования (в т.ч. в Приложениях к Правилам страхования) и не включенные в текст настоящего Страхового полиса, применяются к Договору страхования и обязательны для Страхователя / Застрахованного лица / Выгодоприобретателя.

1. СТРАХОВЩИК

ООО СК «Сбербанк страхование жизни», лицензия на осуществление страхования СЛ № 3692 (вид деятельности - добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни), выдана Банком России без ограничения срока действия.

Адрес места нахождения (офис): 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г, телефон: 8 800 555 55 95.

Режим работы офиса: понедельник – пятница с 08.00 до 20.00 мск.

Банковские реквизиты: р/с № 40701810800020138846в ПАО Сбербанк, к/с № 30101810400000000225 в ГУ Банка России по ЦФО, БИК 044525225, ИНН 7744002123, КПП 997950001

2. СТРАХОВАТЕЛЬ / ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

2.1. Застрахованным лицом по настоящему Договору страхования является Страхователь при одновременном соблюдении следующих условий:

2.1.1. возраст Страхователя на момент заключения Договора страхования не менее 18 (восемнадцати) полных лет и не более 63 (шестидесяти трех) полных лет;

2.1.2). Страхователь не страдает психическими (нервными) заболеваниями и/или расстройствами и не состоит на учете в наркологических / психоневрологических диспансерах;

2.1.3. Страхователь не находится под следствием / не осужден к лишению свободы;

2.1.4. Страхователь не является инвалидом 1, 2, 3 группы или лицом, имеющим действующее направление на медико-социальную экспертизу;

2.1.5. Страхователь не имеет онкологических заболеваний и/или доброкачественных опухолей.

2.2. Страховщик не заключает на условиях, указанных в настоящем Страховом полисе, Договоры страхования в отношении лиц, не соответствующих условиям, указанным в п.п. 2.1.1–2.1.5 Страхового полиса. Данное условие является существенным условием Договора страхования. Если лицо, указанное в разделе 2 Страхового полиса, не соответствует условиям, указанным в п.п. 2.1.1–2.1.5 Страхового полиса, Договор страхования является незаключенным ввиду несогласованности Сторонами существенных условий договора. В таком случае Страховщик производит возврат поступивших денежных средств лицу, совершившему платеж, в порядке и сроки, предусмотренные Правилами страхования.

2.3. Страхователем (Застрахованным лицом) является:

Фамилия, имя, отчество: _____

Дата рождения: _____

Место рождения: _____

Реквизиты документа, удостоверяющего личность:

Наименование: _____

Дата выдачи: _____

Серия, номер: _____

Код подразделения (если имеется): _____

Кем выдан: _____

Адрес для направления
корреспонденции: _____

Адрес электронной
почты: _____

Мобильный
телефон: _____

3. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо. В случае смерти Застрахованного лица – наследники Застрахованного лица.

4. СТРАХОВЫЕ РИСКИ / СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ

4.1. Договор страхования заключается с ответственностью по следующим страховым рискам:

4.1.1. **«Диагностирование злокачественного онкологического заболевания».** Страховым случаем является первичное диагностирование у Застрахованного лица в течение срока страхования по риску злокачественного онкологического заболевания (за исключением событий, указанных в п. 4.2–4.5 и в Приложении № 1 к Правилам страхования);

4.1.2. **«Диагностирование инфаркта миокарда, инсульта».** Страховым случаем является первичное диагностирование у Застрахованного лица в течение срока страхования по риску инфаркта миокарда, инсульта, за исключением событий, указанных в п. 4.2–4.5 и в Приложении № 1 к Правилам страхования;

4.1.3. **Обращение Застрахованного лица в течение срока страхования за организацией и оказанием медицинских услуг и иных услуг, предусмотренных Программой «Второе экспертное медицинское мнение»** (Приложение № 2 к Правилам страхования) вследствие расстройства здоровья Застрахованного лица или состояния Застрахованного лица, требующих организации и оказания таких услуг (также именуется «Риск возникновения расходов на организацию и оказание Застрахованному лицу услуг из числа указанных в Программе «Второе экспертное медицинское мнение»). Страховым случаем с учетом определений и исключений из страхового покрытия, установленных настоящими Правилами и/или Приложением к настоящим Правилам и/или Договором страхования, является обращение Застрахованного лица в течение срока страхования за организацией и оказанием медицинских услуг и иных услуг, предусмотренных Программой «Второе экспертное медицинское мнение» (Приложение № 2 к Правилам страхования), вследствие расстройства здоровья Застрахованного лица или состояния Застрахованного лица, требующих организации и оказания таких услуг, повлекшее возникновение обязательства Страховщика по организации и оказанию таких услуг.

4.2. По рискам, указанным в п. 4.1.1 и 4.1.2, не являются страховыми случаями (исключения из страхового покрытия) и в связи с этим не влекут за собой возникновение у Страховщика обязательств осуществить страховую выплату события, наступившие:

4.2.1. в связи с врожденными пороками развития, а также в связи с психическими заболеваниями и/или расстройствами и их лечением, в связи с психологическими и/или психиатрическими методами лечения;

4.2.2. в связи с заболеваниями и состояниями, которые являются прямым или косвенным следствием синдрома приобретенного иммунодефицита (СПИД) или носительства вируса ВИЧ, включая мутацию или другие подобные изменения;

4.2.3. в связи с употреблением алкогольных напитков и/или наркотических, токсических веществ, препаратов, не назначенных лечащим врачом и/или рекомендованных квалифицированным врачом, а также препаратов, назначенных для лечения наркомании;

4.2.4. в связи с любым заболеванием, состоянием, имевшимся у Застрахованного лица до даты заключения Договора страхования;

4.2.5. диагностирование у Застрахованного лица злокачественного онкологического заболеваний или инфаркта миокарда, или инсульта посмертно, в процессе патологоанатомического, судебно-медицинского исследования трупа.

4.3. По риску, указанному в п. 4.1.3 Правил, не являются страховыми случаями (исключения из страхового покрытия) обращения Застрахованного лица:

- если Застрахованному лицу не установлен диагноз;
- если Застрахованное лицо не обращалось к врачу в последние 12 месяцев по данному заболеванию;
- если состояние Застрахованного лица характеризуется как острое или угрожающее жизни, требующее незамедлительного медицинского вмешательства.

4.4. Страховщик имеет право отказать в страховой выплате в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

4.5. Не являются страховыми случаями (исключения из страхового покрытия) и в связи с этим не влекут за собой возникновение у Страховщика обязательств осуществить страховую выплату исключения, предусмотренные Приложениями № 1 и № 2 к Правилам страхования.

5. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

5.1. **Страховая сумма по риску:**

- **Диагностирование злокачественного онкологического заболевания составляет _____ (_____) рублей.**

- **Диагностирование инфаркта миокарда, инсульта составляет 500 000 (пятьсот тысяч) рублей.**

- **Обращение Застрахованного лица в течение срока страхования за организацией и оказанием медицинских услуг и иных услуг, предусмотренных Программой «Второе экспертное медицинское мнение» составляет 400 000 (четыреста тысяч) рублей**

Максимальный размер страховых выплат (лимит страхового обязательства) по Договору страхования по каждому страховому риску не может превышать размер страховой суммы для данного страхового риска.

5.2. Страховщик не заключает на условиях, содержащихся в Правилах страхования и Страховом полисе, более одного Договора страхования с одним и тем же лицом. Данное условие является существенным; оплата Страхователем Договора (-ов) страхования при наличии заключенного и не прекратившего своего действия Договора страхования не признается акцептом, и такие Договоры страхования являются незаключенными ввиду несогласованности Сторонами существенных условий договора. В таком случае Страховщик производит возврат поступивших денежных средств лицу, совершившему платеж, в порядке и сроки, предусмотренные Правилами страхования.

При этом Страховщик имеет право предложить заключение Договоров страхования на особых условиях.

5.3. **Страховой тариф:** ____ % в год от страховой суммы по Договору страхования.

5.4. **Страховая премия:** _____ рублей в год.

Страховая премия уплачивается единовременно в рублях при заключении Договора страхования. При согласии заключить Договор страхования на предложенных Страховщиком условиях Страхователь до 24 часов 00 минут дня, в течение которого Страхователь обратился к Страховщику с заявлением о заключении Договора страхования, производит уплату страховой премии в полном объеме.

Если страховая премия не будет уплачена в срок, указанный в настоящем пункте, или будет уплачена в размере меньшем, чем указан в Страховом полисе, Договор страхования считается незаключенным ввиду несогласованности его существенных условий, при этом денежные средства считаются ошибочно уплаченными и подлежат возврату лицу, совершившему платеж, в порядке и сроки, предусмотренные Правилами страхования.

5.5. **Срок действия Договора страхования:** с 00 ч 00 мин «___» _____ г. по 23 ч 59 мин «___» _____ г. при условии уплаты страховой премии в размере и в срок, указанные в настоящем Страховом полисе.

Днем заключения договора страхования является дата оплаты страховой премии.

Срок страхования по страховым рискам «**Диагностирование злокачественного онкологического заболевания**» и «**Диагностирование инфаркта миокарда, инсульта**» начинается с 00 часов 00 минут 181 (сто восемьдесят первого) дня с даты начала срока действия Договора страхования в силу и действует 12 месяцев.

5.6. **Основания для отказа в страховой выплате:**

- 1) произошедшее событие не является страховым случаем, т. е. не относится к событиям, на случай наступления которых был заключен Договор страхования (например, отнесено к исключениям из страхового покрытия (п. 3.4–3.7 Правил страхования));
- 2) Договор страхования не был заключен (например, ввиду несогласованности Сторонами его существенных условий настоящего Страхового полиса);
- 3) событие произошло до начала или после окончания (в т. ч. досрочного) срока действия Договора страхования;
- 4) сумма страховой выплаты превышает установленный по Договору страхования лимит страхового обязательства. При этом возможен частичный отказ в выплате пропорционально превышению лимита;
- 5) за страховой выплатой обратилось лицо, не имеющее право на ее получение;
- 6) по иным основаниям, предусмотренным Правилами страхования.

6. ДЕКЛАРАЦИЯ И СОГЛАСИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

Заключая Договор страхования и уплачивая страховую премию:

6.1. Страхователь подтверждает свое ознакомление и согласие с условиями страхования, изложенными в настоящем Страховом полисе и Правилах страхования, в частности, Страхователь подтверждает, что ознакомлен и согласен с исключениями из страхового покрытия, порядком определения размера страховой выплаты и установленными лимитами страхового обязательства, перечнем оснований для отказа в страховой выплате и иными условиями страхования.

Страхователь подтверждает свое ознакомление, понимает и соглашается с тем, что при наступлении нескольких событий по страховым рискам, перечисленным в Страховом полисе, у Страховщика возникает обязанность произвести страховую (-ые) выплату (-ы) в общей сложности не более страховой суммы, установленной Договором страхования по каждому из страховых рисков.

6.2. Страхователь подтверждает, что:

- **не страдает** психическими (нервными) заболеваниями и/или расстройствами и/или **не состоит** на учете в наркологическом / психоневрологическом диспансерах;
- **не находится** под следствием / **не приговорен** к лишению свободы;
- **не является** инвалидом 1, 2, 3 группы и **не имеет** действующего направления на медико-социальную экспертизу;
- **никогда не страдал и/или ему не проводилось обследование в связи с любой формой опухолей, рака, лейкемии, лимфомы, изменениями кожи или родинок, которые кровоточили, меняли свой цвет, болели, увеличивались в размере; артериальной гипертензией, гипертонией, ишемической болезнью сердца, атеросклерозом, церебральными аневризмами, нарушением свертываемости крови, сердечнососудистой недостаточностью, болями в сердце;**
- **ему никогда не диагностировался** положительный результат анализа на онкомаркеры, ВИЧ/СПИД, тромбоемболия легочной артерии;
- **никогда ранее не переносил** инсульт, инфаркт миокарда, операции на сердце и/или сосудах;

- **не обращался за медицинской помощью или у него отсутствуют** следующие заболевания: полипоз толстой кишки, воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона, неспецифический язвенный колит), поликистоз почек, терминальная почечная недостаточность, доброкачественные образования молочной железы, асбестозы, любые формы гепатитов, цирроза печени, сахарный диабет, врожденный порок сердца, артериальная гипертензия II или III степени, стенокардия, ишемическая болезнь сердца, сердечная недостаточность IIБ и III стадии;

- **никому из его родителей, родным братьям, сестрам не было диагностировано** онкологическое заболевание, инсульт, болезни сердца в возрасте моложе 60 лет;

- **в течение последних десяти лет ему не проводились** операционные вмешательства, требовавшие госпитализации более чем 45 дней;

- **не направлялся врачом на проведение таких исследований**, как биопсия, компьютерная или магнитно-резонансная томография (КТ, МРТ), эндоскопическое исследование в связи с подозрением на наличие онкологических заболеваний; ЭКГ с физической нагрузкой (велоэргометрия, тредмил-тест), эхокардиография, коронарография, УЗ-доплерография.

6.3. Страхователь дает свое согласие на предоставление Страховщику любыми лечебно-профилактическими или особого типа учреждениями здравоохранения и/или частными врачами, у которых Страхователь проходил лечение, находится или находился под наблюдением, сведений о факте обращения Страхователя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении. Страхователь уполномочивает Страховщика на получение сведений, составляющих врачебную тайну в любом виде и в любой форме (в т. ч. на получение справок, актов, заключений, результатов обследования).

6.4. Заключая Договор страхования, Страхователь дает согласие Страховщику на обработку ПДн в соответствии с положениями настоящего Страхового полиса и Правил страхования. Страхователь дает согласие Страховщику на осуществление трансграничной передачи персональных данных, в т. ч. на территории иностранных государств, не обеспечивающих адекватную защиту прав субъектов персональных данных. Страхователь дает согласие поручить обработку его ПДн третьим лицам на основании заключенных Страховщиком с этими лицами договоров/соглашений (возмездного оказания услуг, о взаимном сотрудничестве, хранении, обеспечении конфиденциальности и безопасности и др.) в целях предоставления страховой услуги (далее – «Обработчики»). Страхователь дает согласие на передачу (предоставление) ПДн Обработчикам, а также иным третьим лицам, круг которых ограничен и определен опосредованно как лица, с которыми Страховщик вправе взаимодействовать в связи с исполнением Договора страхования (в т. ч. при рассмотрении страхового события). Страхователь дает согласие на предоставление Страховщику любой информации/сведений/документов (в т. ч. данных о состоянии здоровья), связанных с оказанием страховой услуги, государственными органами, федеральными государственными учреждениями МСЭ и Фондом ОМС, медицинскими и иными учреждениями (организациями, государственными органами). Согласие действует в течение срока действия Договора страхования и еще шесть лет после его прекращения. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику. Страхователь также выражает свое согласие на использование его персональных данных в целях продвижения Страховщиком своих услуг на рынке путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, а также для осуществления информационного сопровождения в связи с оказанием страховой услуги (в т. ч. для смс-рассылок). Перечень действий с персональными данными и общее описание способов их обработки: сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных; персональные данные будут обрабатываться с использованием различных сочетаний средств автоматизации и неавтоматизированных средств обработки (смешанная обработка). Перечень обрабатываемых персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата и место рождения, гражданство, реквизиты документа, удостоверяющего личность (серия, номер, кем и когда выдан, код подразделения и др.), ИНН (при наличии), контактная информация (адрес места жительства, фактический адрес и др.), платежные реквизиты, иные персональные данные, содержащиеся в документах, которые были оформлены при заключении Договора страхования или переданы / будут переданы Страховщику в связи с оказанием страховой услуги, будут получены в ходе рассмотрения страхового события и/или сообщены Страховщику устно.

6.5. Заключая Договор страхования, Страхователь подтверждает, что является гражданином РФ.

Заключая Договор страхования, Страхователь так же подтверждает, что:

- не является публичным должностным лицом (в том числе: иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственной корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ), а также супругом (-ой) и/или родственником такого публичного должностного лица. В ином случае Страхователь обязуется предоставить подтверждающие вышеназванные данные документы и / или сведения (в т.ч. об адресе

работодателя, степени родства либо статусе по отношению к публичному должностному лицу (с учетом того, что применимо)).

- Страхователь не имеет регистрации, места жительства / нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое (ая) не выполняет рекомендации ФАТФ. Страхователь не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза.

- бенефициарным владельцем (физическим лицом, которое имеет возможность контролировать действия клиента) является Страхователь.

- целью установления Страхователем деловых отношений со Страховщиком является получение страховой услуги на длительной основе.

Вся указанная информация (в т.ч. указанная в Декларации) является полной и достоверной.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. К Страховому полису прилагаются и являются неотъемлемой частью Договора страхования Правила страхования (в т.ч. Приложения к ним).

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

7.3. Заключая Договор страхования и уплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что Страховой полис и Правила страхования Страхователем получены, с их условиями Страхователь ознакомлен и согласен.

Страховой полис подписан заместителем генерального директора - операционным директором А. И. Гамовым усиленной квалифицированной электронной подписью.