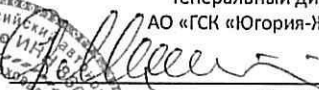


УТВЕРЖДЕНЫ
Приказом № 55
от «06» мая 2019 г.
Генеральный директор
АО «ГСК «Югория-Жизнь»




А.А. Мхитарян

ПРАВИЛА НАКОПИТЕЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ №10
(Редакция 3)

г. Ханты-Мансийск
2019 г.

Оглавление

1. Общие положения. Определения.....	3
2. Субъекты и объекты страхования.	7
3. Страховые риски. Страховые случаи.	7
4. Общие исключения из страхового покрытия.....	9
5. Порядок заключения и оформления договора страхования.....	10
6. Страховая сумма, страховая премия. Порядок определения страховой суммы, страхового тарифа и страховой премии.....	14
7. Порядок определения размера страховых выплат. Порядок и срок осуществления страховых выплат	16
8. Выкупная сумма, порядок её расчёта и выплаты	23
9. Права и обязанности Страховщика, Страхователя и Застрахованного лица.....	23
10. Порядок участия в инвестиционном доходе Страховщика.....	25
11. Последствия увеличения степени риска.....	26
12. Конфиденциальная информация	27
13. Форс-мажор	29
14. Порядок рассмотрения споров.....	29
15. Заключительные положения	29
Приложение №1	30
Приложение № 2	37
Приложение № 3	41
Приложение № 4	43
Приложение № 5	45

1. Общие положения. Определения.

1.1. Настоящие Правила накопительного страхования жизни № 10 Редакция 3 (именуемые в дальнейшем «Правила») разработаны в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации. Правила определяют общие условия и порядок осуществления страхования жизни Акционерным обществом «Государственная страховая компания «Югория-Жизнь» (именуемым в дальнейшем «Страховщик»), созданным в соответствии с законодательством РФ для осуществления деятельности по страхованию и получившим лицензию в установленном законом порядке.

1.2. Основные термины, используемые в Правилах страхования:

1.2.1. **Страховщик** — Акционерное общество «Государственная страховая компания «Югория-Жизнь», созданное в соответствии с законодательством Российской Федерации для осуществления страховой деятельности на основании полученной в установленном порядке лицензии. В соответствии с настоящими Правилами и действующим законодательством Российской Федерации Страховщик заключает договоры добровольного страхования жизни (далее по тексту «договор», «договор страхования») с дееспособными физическими лицами или юридическими лицами любой формы собственности.

1.2.2. **Страхователь** – дееспособное физическое лицо либо российское или иностранное юридическое лицо любой организационно-правовой формы, заключившее со Страховщиком Договор в соответствии с Правилами.

1.2.3. **Застрахованное лицо** - физическое лицо, в отношении которого Страхователь и Страховщик заключили Договор страхования на случай дожития такого лица до определённого возраста или срока, смерти, причинения вреда его жизни или здоровью, наступления иных событий в жизни такого лица в соответствии с настоящими Правилами. Если по Договору страхования застрахованы жизнь и здоровье самого Страхователя - физического лица, то он одновременно является и Застрахованным лицом.

1.2.4. **Выгодоприобретатель** - лицо, в пользу которого заключён Договор. Договор считается заключённым в пользу Застрахованного лица, если в Договоре не названо в качестве Выгодоприобретателя другое лицо. В случае смерти Застрахованного, если в Договоре не предусмотрен иной Выгодоприобретатель, Выгодоприобретателями признаются наследники Застрахованного лица. Страхователь с согласия Застрахованного лица вправе производить замену Выгодоприобретателя в течение Срока действия договора другим лицом или лицами по своему усмотрению. Выгодоприобретатель не может быть заменён другим лицом после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по Договору или предъявил Страховщику требование о страховой выплате, за исключением случаев, когда замена выгодоприобретателя происходит по его собственной воле по правилам, установленным законодательством РФ.

1.2.5. **Страховой риск** - предполагаемое событие, предусмотренное Договором страхования, на случай наступления которого в соответствии с настоящими Правилами производится страхование.

1.2.6. **Страховой случай** - совершившееся событие в течение срока страхования (реализованный с соблюдением условий Правил и Договора страхования страховой риск), предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Застрахованному, Выгодоприобретателю или иным третьим лицам при условии, что Страховщику предоставлены документы, которые подтверждают наступление такого события.

1.2.7. **Срок страхования** (страхование, обусловленное Договором страхования, период действия страхового покрытия) - период времени, определяемый Договором, в течение которого произошедшее событие, из числа указанных в Правилах страхования (страховой риск) может быть признано страховым случаем, в результате чего у Страховщика возникнет обязанность по осуществлению страховой выплаты в соответствии с настоящими Правилами и Договором.

1.2.8. **Страховая премия** - плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

1.2.9. **Страховые взносы** - периодические платежи страховой премии, осуществляемые Страхователем или Выгодоприобретателем (Застрахованным).

1.2.10. **Страховая сумма** - определённая Договором денежная сумма, исходя из которой устанавливается размер страховой премии (страховых взносов) и размер страховой выплаты при наступлении страхового случая.

1.2.11. **Выкупная сумма** - определённая Договором денежная сумма, которая выплачивается Страхователю или его наследникам в случае досрочного прекращения Договора либо в случае смерти

Застрахованного, не являющейся страховым случаем.

1.2.12. **Полисная годовщина** - календарная дата, месяц и день которой совпадают с определённой (предусмотренной) Договором датой начала действия договора 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.

1.2.13. **Льготный период** - устанавливаемый в соответствии с Правилами срок, в течение которого Договор страхования продолжает действовать при нарушении Страхователем обязанности по своевременной уплате страховых взносов.

1.2.14. **Период охлаждения** – период времени, в течение которого отказ Страхователя от Договора страхования влечёт за собой расторжение Договора страхования с момента его заключения и возврат премии на условиях, предусмотренных законодательством и настоящими Правилами. Длительность периода охлаждения устанавливается в Договоре страхования, при этом течение периода охлаждения начинается со дня заключения Договора страхования и составляет не менее 14 (четырнадцать) календарных дней.

1.2.15. **Предшествующее состояние** — любое нарушение здоровья (расстройство, заболевание), травма, увечье, врождённая или приобретённая патология, хроническое или острое заболевание, психическое или нервное расстройство, которое уже было диагностировано у Застрахованного на момент заключения Договора, либо проявлявшееся до заключения Договора, или симптомы/признаки которого имелись у Застрахованного на дату заключения Договоров и в связи с которым до заключения Договора страхования с участием Застрахованного произошло любое событие медицинского характера. Такие состояния также включают в себя любые осложнения или последствия, связанные с указанными состояниями.

1.2.16. **Событие медицинского характера** - проведение Застрахованному любых обследований, лабораторных исследований крови и всех иных биологических жидкостей организма человека, инструментальных методов исследования (КТ, МРТ, УЗИ, ЭХО КГ, велоэргометрия, реоэнцефалография, любые рентгеновские исследования, изотопные методы исследования, и любые иные методы диагностики), физикальных методов исследования – пальпация, перкуссия, аускультация и т.д., наличие у врачей лечебных учреждений любых подозрений на заболевание/заболевания у застрахованного, выявленные заболевания, обращение застрахованного в лечебное учреждение в связи с любыми жалобами на состояние здоровья, самочувствие, ранения и т.д., получение Застрахованным любого лечения, проведённые операции, госпитализации, несчастные случаи, направления на хирургические операции, направления на любые обследования, и иное.

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

Не являются несчастным случаем, в рамках Правил, остро возникшие или хронические заболевания и их осложнения (как ранее диагностированные, так и впервые выявленные), спровоцированные воздействием внешних факторов, в частности инфаркт миокарда, инсульт, аневризмы, опухоли, функциональная недостаточность органов, врождённые аномалии органов.

1.2.18. **Болезнь (заболевание)** - нарушение нормальной жизнедеятельности организма, обусловленное функциональными и/или морфологическими изменениями, не вызванное несчастным случаем, диагностированное квалифицированным врачом на основании объективных симптомов, впервые возникших в период срока страхования или заявленное Страхователем (Застрахованным) в заявлении (декларации) при заключении договора страхования, а также явившееся следствием осложнений, развившихся после врачебных манипуляций с целью лечения такого нарушения и произведённых в период срока страхования.

1.2.19. **Инвалидность** – установленная органом медико-социальной экспертизы (далее – МСЭ) социальная недостаточность вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций

организма Застрахованного лица, обусловленное телесным повреждением (травмой) в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, и/или болезнью (заболеванием), развившейся и диагностированной в тот же период, сопровождающееся утратой общей трудоспособности, ограничением жизнедеятельности и необходимостью в социальной защите.

1.2.20. **Несчастный случай в результате транспортного происшествия (НС на транспорте)** — несчастный случай, произошедший с Застрахованным лицом непосредственно в результате дорожно-транспортного происшествия, железнодорожного происшествия, авиационного происшествия, происшествия на водном транспорте.

1.2.21. **Дорожно-транспортное происшествие** — событие, возникшее в процессе движения по дороге механического транспортного средства (а именно, автомобиля, автобуса, троллейбуса, трамвая, маршрутного такси) и с его участием, при котором произошёл несчастный случай с Застрахованным лицом.

1.2.22. **Авиационное происшествие** — событие, связанное с использованием воздушного судна, которое имело место с момента, когда Застрахованное лицо вступило на борт воздушного судна с намерением совершить полет в качестве пассажира или члена экипажа, до момента, когда все лица, находившиеся на борту с целью совершения полёта, покинули воздушное судно, и в ходе которого Застрахованное лицо получает телесное повреждение со смертельным исходом в результате нахождения в данном воздушном судне.

1.2.23. **Железнодорожное происшествие** — событие на пассажирском железнодорожном транспорте (поезде, электричке), а также городской электрической железной дороге (метрополитене), возникшее при входе/ выходе пассажиров, а также движении поездов или выполнении маневровой работы, повлекшее повреждение или разрушение подвижного состава, при котором произошёл несчастный случай с Застрахованным лицом.

1.2.24. **Происшествие на водном пассажирском транспорте** — кораблекрушение, авария, аварийное происшествие в результате морских опасностей (бури, шторма, урагана, цунами, обледенения, подводных рифов и др.), или иных причин (человеческого фактора - ошибок при технической эксплуатации и управления судов), при котором произошёл несчастный случай с Застрахованным лицом.

1.2.25. **Водный пассажирский транспорт** - это туристические или маршрутные судна, которые перемещают группы людей с одной точки суши на другую, посредством водного маршрута.

1.2.26. **Водно-моторный спорт** — технический вид спорта, включающий скоростные соревнования на моторных судах по воде.

1.2.27. **Авиационный спорт** - один из видов технического спорта; учебно- тренировочные занятия и соревнования на летательных аппаратах в выполнении фигур высшего пилотажа, а также в скорости, дальности, высоте, скороподъёмности, грузоподъёмности и продолжительности полёта. Различают самолётный спорт, вертолётный спорт, планёрный спорт, парашютный спорт, дельтапланерный спорт и авиамодельный спорт.

1.2.28. **Мотоциклетный спорт, мотоспорт** — технический вид спорта, основу которого составляет взаимодействие спортсмена с различной мотоциклетной техникой.

1.2.29. **Автомобильный спорт, автоспорт** — категория технических видов спорта, в которых люди соревнуются в скорости прохождения трассы на автомобилях (прототип, легковой автомобиль, грузовик, внедорожник и т. д.).

1.2.30. **Стритрейсинг** - участие в соревнованиях на скорость в дорожном городском потоке ("уличные гонки") на автомобилях.

1.2.31. **Опасные виды спорта** — виды спорта (увлечений), занятие которыми приводит к повышению степени риска наступления страхового случая. К опасным видам спорта относятся: автоспорт и мотоспорт (включая любые соревнования на скорость), альпинизм и скалолазание, спелеология, любые виды конного спорта, горные лыжи и сноубординг (вне подготовленных трасс), подводное плавание (свыше 40 м.), контактные и боевые единоборства, стрельба, катание на водных мотоциклах и катерах, рафтинг, авиационный спорт, в т.ч. дельтапланеризм, парапланеризм, кроме авиамодельного спорта, водно-моторный спорт, родео, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал, гребной слалом, спортивный сплав, подводное ориентирование, подводная охота, подводная борьба, спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, бобслей.

1.2.32. **Обработчики** — агент(-ы), действующий(-ие) от имени Страховщика, а также другие третьи лица, действующие по поручению Страховщика на основании заключённых с ними договоров, для исполнения которых требуется обработка персональных данных Страхователя и(или) Застрахованного лица.

1.2.33. **Перевод Договора в оплаченный** – изменение условий Договора страхования в части страховой суммы и страховых рисков по Договору, осуществляемое в порядке и на условиях,

предусмотренных пунктами 6.16.2 и 6.17 настоящих Правил. При этом страховая сумма по Договору уменьшается до размера суммы внесённых страховых взносов по Договору, а риски, указанные в договоре страхования в графе "Дополнительные риски", исключаются из страхового покрытия. С момента перевода договора в оплаченный обязательства Страхователя по дальнейшей оплате страховых взносов прекращаются

1.2.34. **Возобновление Договора страхования** – изменение условий Договора в части страхового покрытия (перечня страховых рисков), а также возможность изменения страховой суммы по Договору страхования, осуществляемое в целях восстановления первоначально согласованных условий Договора страхования в порядке и на условиях, предусмотренных пунктом 6.18 настоящих Правил.

1.3. На страхование не принимаются:

1.3.1. лица младше 18 (восемнадцати) полных лет на момент заключения Договора страхования и старше 70 (семидесяти) полных лет на момент окончания действия Договора страхования;

1.3.1.1. В отношении страховых рисков «Инвалидность 1 группы по любой причине» и «Инвалидность 1 группы по любой причине с освобождением от уплаты взносов», действуют следующие возрастные ограничения:

- лица младше 18 лет на момент заключения и старше 65 (шестидесяти пяти) лет включительно на момент окончания договора страхования;

1.3.2. лица, употребляющие наркотики, токсические вещества, страдающие алкоголизмом, состоящие по любой из указанных причин на диспансерном учёте;

1.3.3. лица со стойкими нервными или психическими расстройствами, в том числе состоящие на учёте по этому поводу в психоневрологическом диспансере;

1.3.4. лица, находящиеся под следствием или в местах лишения свободы;

1.4. Если иное решение не принято Страховщиком по результатам индивидуального андеррайтинга посредством анкетирования (Анкета Застрахованного лица Приложение № 2 к настоящим Правилам) и/или проведения предварительного предстрахового медицинского обследования, на страхование не принимаются:

1.4.1. лица, страдающие онкологическими заболеваниями на дату заключения договора или когда-либо в прошлом;

1.4.2. лица, у которых имели (имеют) место на дату заключения договора или ранее заболевание(я), состояние(я), травма(ы) или дефект(ы), перечисленные в Декларации Страхователя/Застрахованного лица в составе Заявления на страхование, в составе Договора страхования, перечисленные в Анкете Застрахованного лица, а также лица, имеющие профессии или увлечения, указанные в декларации, или подпадающие под иные указанные в декларации, анкете категории лиц (предшествующие заболевания/состояния).

Проведение медицинского анкетирования или предварительного медицинского обследования является правом Страховщика, которое он может реализовать в каждом конкретном случае или при заключении отдельных Договоров страхования. По результатам анкетирования или медицинского обследования Страховщик вправе рассмотреть вопрос о принятии конкретного лица на страхование и/или принимать индивидуальные андеррайтерские решения, влекущие применение поправочных коэффициентов и/или изменения перечня индивидуальных условий страхования, в той мере, в какой это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации и Правилам страхования.

1.5. Лица, являющиеся инвалидами I и II группы, или которым когда-либо устанавливалась группа инвалидности в прошлом, лица, больные СПИДом и ВИЧ инфицированные, могут быть застрахованы только по рискам **«Дожитие до срока», «Смерть ЛП к сроку»** и **«Смерть на транспорте»** при условии единовременной уплаты премии по договору страхования, кроме случаев, когда после проведения индивидуального медицинского андеррайтинга Страховщик до заключения Договора страхования дал явное письменное согласие об ином.

1.6. Если после заключения Договора будет установлено, что Страхователь (Застрахованное лицо) сообщил Страховщику о Застрахованном заведомо ложные сведения об обстоятельствах, указанных в Договоре в Декларации Страхователя/Застрахованного лица (Приложение №1 к настоящим Правилам), Анкете Застрахованного лица или будет установлено, что на страхование было принято лицо, подпадающее в одну из вышеперечисленных категорий, т.е. при заключении договора страхования Страхователь не сообщил Страховщику/скрыл обстоятельства, перечисленные в пп. 1.3.2. - 1.3.4.; 1.4. и 1.5. настоящих Правил и эти обстоятельства были выявлены после вступления договора страхования в силу, Страховщик вправе потребовать признания Договора недействительным в отношении такого лица и применения последствий, предусмотренных ст.179 Гражданского кодекса Российской Федерации.

1.7. Подписывая Договор страхования, Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают своё согласие с тем, что Страховщик и действующие по его поручению Обработчики могут осуществлять следующие операции с персональными данными Страхователя и Застрахованного лица (далее – «ПДн»): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ) третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.

Данное согласие распространяется на все ПДн, содержащиеся в Договоре страхования, а также иных документах, предоставленных Страховщику в целях заключения и(или) исполнения Договора страхования, в том числе данные о состоянии здоровья, сведения, предоставленные в связи с наступлением страхового случая, включая сведения, составляющие врачебную тайну в соответствии с ФЗ № 323 от 21.11.2011, а также данные, которые были устно переданы Страховщику. Страховщик обрабатывает ПДн с целью заключения, исполнения, изменения, прекращения Договора страхования, решения вопроса о страховой выплате, а также контроля и оценки качества услуг, согласно условиям Договора страхования.

Согласие на обработку ПДн Страховщиком и Обработчиками действует в течение срока действия Договора страхования, и ещё пять лет после его прекращения, а также истечения срока, необходимого для выполнения положений нормативных правовых актов РФ. Обрабатываемые ПДн подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством РФ. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

1.8. Подписывая Договор страхования, Страхователь подтверждает, что согласен на получение от Страховщика, его агентов, партнёров, иных уполномоченных им лиц сообщений, направленных в виде электронных писем на электронный адрес, который Страхователь предоставил Страховщику, а также смс-сообщений на предоставленный указанным лицам номер телефона, связанных с изменением, исполнением и/или расторжением настоящего Договора, а также текстовых сообщений рекламного и иного характера. Страхователь также даёт своё согласие Страховщику на осуществление аналогичного характера звонков на предоставленный им номер телефона. Подписывая Договор, Страхователь подтверждает правильность указанного им электронного адреса и номера телефона, а также наличие бесперебойного доступа к ним.

1.9. Территорией страхования является территория, в пределах которой произошедшие события, предусмотренные условиями договора страхования, рассматриваются Страховщиком в качестве страховых случаев.

Если иное специально не предусмотрено условиями договора страхования, территорией страхования является любая территория, за исключением зон военных действий, иных военных мероприятий, а также зон, подверженных радиоактивному заражению.

2. Субъекты и объекты страхования.

2.1. Субъектами страхования являются Страховщик и лица, указанные в Договоре страхования в качестве Страхователя, Застрахованного, Выгодоприобретателя.

2.2. Объектом страхования являются не противоречащие действующему законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с дожитием Застрахованного до определённого возраста или срока, со смертью Застрахованного, с причинением вреда жизни или здоровью Застрахованного, с наступлением иных событий в жизни Застрахованного, предусмотренных настоящими Правилами.

3. Страховые риски. Страховые случаи.

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

3.2. Страховым случаем является предусмотренное Договором страхования свершившееся событие из числа Основных и Дополнительных рисков, указанных в пп. 3.2.1. - 3.2.2. Правил страхования, подтверждённое в установленном порядке документами в соответствии с Правилами страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату (за исключением событий, наступивших при обстоятельствах, перечисленных в Разделе 4. Правил страхования). Страхование по Договору страхования может осуществляться с обязательным включением основных рисков п.3.2.1. и включением дополнительных рисков п.3.2.2. в любой комбинации из числа перечисленных ниже:

3.2.1. Основные риски:

3.2.1.1. Дожитие Застрахованного до определённого срока, установленного Договором (даты, возраста и/или до окончания срока действия Договора страхования) (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко — «**Дожитие до срока**»);

3.2.1.2. Смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, установленного Договором страхования, по любой причине, которая возникла в течение срока страхования, с выплатой в конце срока страхования, (далее по тексту настоящих Правил, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко - **«Смерть ЛП к сроку»**). Если указанной причиной является несчастный случай, то он должен произойти в течение срока страхования. Если причиной является заболевание, то оно должно быть впервые диагностировано в течение срока страхования.

Страховым случаем также будет признана **«Смерть ЛП к сроку»** в результате заболевания/состояния, диагностированного/существующего до заключения Договора страхования (предшествующего заболеванию/состоянию) при условии, что о данном заболевании/состоянии Страховщику стало известно до заключения Договора страхования в результате проведения предстрахового андеррайтинга.

3.2.2. **Дополнительные риски:**

3.2.2.1. Смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, установленного Договором страхования, по любой причине, которая возникла в течение срока страхования (далее по тексту настоящих Правил, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко — **«Смерть ЛП»**). Если указанной причиной является несчастный случай, то он должен произойти в течение срока страхования. Если причиной является заболевание, то оно должно быть впервые диагностировано в течение срока страхования.

Страховым случаем также будет признана **«Смерть ЛП»** в результате заболевания/состояния, диагностированного/существующего до заключения Договора страхования (предшествующего заболеванию/состояния) при условии, что о данном заболевании/состоянии Страховщику стало известно до заключения Договора страхования в результате проведения предстрахового андеррайтинга.

3.2.2.2. Смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования, установленного Договором страхования или по истечении 6 (шести) месяцев после его окончания в результате несчастного случая, произошедшего в течении срока страхования (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко - **«Смерть НС»**). При этом между несчастным случаем, произошедшим в период действия договора и смертью, должна быть прямая причинно-следственная связь.

3.2.2.3. Смерть Застрахованного лица от несчастного случая непосредственно в результате дорожно-транспортного происшествия, железнодорожного происшествия, авиационного происшествия, происшествия на морском, водном транспорте, произошедшего в течение срока страхования, и наступившая в течение срока страхования или по истечении 6 (шести) месяцев после его окончания, при условии, что между несчастным случаем в результате транспортного происшествия и смертью существует прямая причинно-следственная связь (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко - **«Смерть на транспорте»**).

3.2.2.4. Инвалидность I группы, установленная Застрахованному лицу в течение срока страхования, установленного Договором страхования, по любой причине, которая возникла в течение срока страхования (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко - **«Инвалидность ЛП I группы»**). Если указанной причиной является несчастный случай, то он должен произойти в течение срока страхования. Если причиной является заболевание, то оно должно быть впервые диагностировано в течение срока страхования.

Страховым случаем также будет признана **«Инвалидность ЛП I группы»** в результате заболевания/состояния, диагностированного/существующего до заключения Договора страхования (предшествующего заболеванию/состоянию) при условии, что о данном заболевании/состоянии Страховщику стало известно до момента заключения Договора страхования в результате проведения предстрахового андеррайтинга.

3.2.2.5. Инвалидность I группы, установленная Застрахованному лицу в течение срока страхования, установленного Договором страхования, по любой причине, которая возникла в течение срока страхования, с освобождением от уплаты взносов (далее по тексту, а также в Договоре страхования данный риск может именоваться кратко - **«Инвалидность ЛП I группы с освобождением от уплаты взносов»**). Если указанной причиной является несчастный случай, то он должен произойти в течение срока страхования. Если причиной является заболевание, то оно должно быть впервые диагностировано в течение срока страхования.

Страховым случаем также будет признана **«Инвалидность ЛП I группы с освобождением от уплаты взносов»** в результате заболевания/состояния, диагностированного/существующего до заключения Договора страхования (предшествующего заболеванию/состоянию) при условии, что о данном заболевании/состоянии Страховщику стало известно до момента заключения Договора страхования в результате проведения предстрахового андеррайтинга.

3.3. В случае, если в Договоре страхования не содержится полное описание риска, а указывается только его наименование, это означает, что полное описание данного риска содержится в настоящих

Правилах страхования, и риском признается только то событие, которое соответствует описанию, содержащемуся в настоящих Правилах.

3.4. События, предусмотренные в п.3.2. настоящих Правил, могут быть признаны страховыми случаями, если они подтверждены документами в соответствии с положениями, предусмотренными разделом 7. Правил.

4. Общие исключения из страхового покрытия.

4.1. События, предусмотренные подп. 3.2.1. - 3.2.2. Правил страхования, не являются страховыми случаями, если они произошли:

4.1.1. при совершении Застрахованным лицом (Страхователем) уголовного преступления или во время пребывания в местах лишения свободы;

4.1.2. в результате алкогольного поражения и/или наркотического (токсического) органов и систем органов, в том числе, алкогольная/токсическая кардиомиопатия, алкогольные/токсические поражения печени, алкогольные/токсические поражения почек, алкогольные/токсические поражения поджелудочной железы, алкогольная/токсическая энцефалопатия и все иные заболевания, возникающие как при употреблении (однократном и/или постоянном/длительном употреблении) алкоголя и его суррогатов, так и наркотических, психотропных веществ или иных токсических веществ, т.е. страховое событие было прямо или косвенно было вызвано заболеванием/состоянием, связанным с употреблением Застрахованным лицом алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ;

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

4.1.4. Совершения Застрахованным лицом при управлении любым транспортным средством или лицом, которому Застрахованное лицо передало управление этим транспортным средством, дорожно-транспортного происшествия, после которого лицо, управляющее транспортным средством:

4.1.4.1. привело себя либо было приведено в состояние алкогольного, наркотического или токсического, или иного опьянения, повлекшее за собой административное правонарушение этого лица;

4.1.4.2. отказалось от прохождения медицинского освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического или токсического, или иного опьянения, повлекшее за собой административное правонарушение этого лица.

4.1.5. во время непосредственного участия Застрахованного (Страхователя) в гражданских волнениях, беспорядках, войне или военных действиях, а также во время прохождения Застрахованным (Страхователем) военной службы, участия в военных сборах или учениях, манёврах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего;

4.1.6. в результате предшествующих заболеваний, которые были диагностированы Застрахованному лицу (Страхователю) на момент заключения Договора страхования, за исключением случаев, когда о данном заболевании/состоянии Страховщику стало известно до момента заключения Договора страхования в результате проведения предстрахового андеррайтинга.

4.2. События, предусмотренные пп. 3.2.2.2. - 3.2.2.5. Правил страхования, также не являются страховыми случаями, если они произошли при следующих обстоятельствах:

4.2.1. при наличии алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ в организме Застрахованного лица и/или в выдыхаемом воздухе в момент страхового случая, если наступление события было прямо или косвенно вызвано употреблением Застрахованным лицом (Страхователем) алкоголя, наркотических, психотропных или иных токсических веществ

4.2.2. в результате авиационного происшествия во время полётов Застрахованного лица (Страхователя) на любом воздушном судне, кроме случаев полёта в качестве зарегистрированного пассажира воздушного судна на выполняемом по расписанию рейсе зарегистрированного авиаперевозчика, и кроме случаев полёта в качестве пациента или потерпевшего, или сопровождающего;

4.2.3. при профессиональных занятиях Застрахованным лицом (Страхователем) спортом, занятиях любым видом спорта на систематической основе, направленных на достижение спортивных результатов; во время участия в соревнованиях, а также занятиях следующими видами спорта/увлечениями (вне зависимости от уровня): автоспорт и мотоспорт (включая любые соревнования на скорость), альпинизм и скалолазание, спелеология, любые виды конного спорта, горные лыжи и

сноубординг (вне подготовленных трасс), подводное плавание (свыше 40 м.), контактные и боевые единоборства, стрельба, катание на водных мотоциклах и катерах, рафтинг, авиационный спорт, в т.ч. дельтапланеризм, парапланеризм, кроме авиамодельного спорта, водно-моторный спорт, родео, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал, гребной слалом, спортивный сплав, подводное ориентирование, подводная охота, подводная борьба, спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, бобслей.

4.2.4. смерть и/или инвалидность Застрахованного лица не будет считаться страховым случаем, если она наступила вследствие участия Застрахованного лица в соревнованиях/гонках (любых автомотогонках, водно-моторных гонках, уличных гонках (стритрейсинг)), во время езды на мотоцикле или ином двухколёсном моторизированном транспортном средстве при температуре окружающей среды или дорожного покрытия ниже нуля градусов по шкале Цельсия, а также вследствие деятельности /службы Застрахованного лица в вооружённых силах, в профессиональной или непрофессиональной авиации, персональной охране, в работах с оружием, с химическими и взрывчатыми веществами, на нефтяных и газовых платформах и др. источниками повышенной опасности; а также в результате деятельности Застрахованного лица в качестве водолаза, пожарного, промышленного альпиниста, работника ядерной промышленности, испытателя, каскадёра, циркового артиста, моряка (открытое море).

4.2.5. если наступление страхового случая прямо или косвенно было вызвано психическим расстройством Застрахованного лица (Страхователя), эпилептическим припадком или любым видом судорог у Застрахованного лица (Страхователя).

4.3. Страховщик освобождается от страховой выплаты в случае, если страховой случай наступил в результате:

4.3.1. Умысла страхователя, выгодоприобретателя или застрахованного лица;

4.3.2. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

4.3.3. Военных действий, а также манёвров или иных военных мероприятий; в том числе вооружённых столкновений, иных аналогичных или приравниваемых к ним событий (независимо от того была ли объявлена война),

4.3.4. Гражданской войны, мятежа, путча, иных гражданских волнений, предполагающих перерастание в гражданское либо военное восстание, бунт, вооружённый или иной незаконный захват власти, а также любое иное аналогичное событие, связанное с применением и/или хранением оружия и боеприпасов;

4.3.5. В результате совершения Застрахованным (Страхователем) самоубийства, если к этому времени договор страхования действовал менее двух лет или продлевался таким образом, что страхование не действовало непрерывно в течение двух лет, а также при покушении на самоубийство или умышленного причинения Застрахованным (Страхователем) вреда жизни и здоровья самому себе, за исключением случаев, когда Застрахованный (Страхователь) был доведён до этого противоправными действиями третьих лиц.

5. Порядок заключения и оформления договора страхования.

5.1. Основанием для заключения Договора страхования является устное или письменное заявление Страхователя. Договор страхования заключается в письменной форме. Несоблюдение письменной формы Договора страхования влечёт недействительность Договора страхования. Договор страхования заключается путём составления одного документа, подписанного Сторонами, либо вручения Страховщиком Страхователю на основании его устного заявления полиса, подписанного Страховщиком.

5.2. При составлении Договора страхования в форме одного документа, подписываемого сторонами, Договор страхования составляется в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу. Один экземпляр Договора страхования — для Страхователя, другой экземпляр Договора страхования — для Страховщика.

5.3. При подписании Договора (полиса) страхования, соглашений о внесении изменений в Договор страхования (полис) Страховщик может использовать аналог собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика и аналог печати Страховщика. Под аналогом подписи и печати понимается их факсимильное воспроизведение, выполненное при помощи программного обеспечения. Документы, подписанные указанным способом, имеет такую же юридическую силу, что и документы, подписанной оригинальной подписью.

5.4. В случаях если согласно информации, размещаемой Страховщиком на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – официальный сайт Страховщика), допускается предоставление Страхователем документации для заключения, изменения, расторжения (прекращения) Договора страхования в электронном виде, Страхователь может предоставить Страховщику соответствующие документы в виде электронных документов в порядке, указанном на официальном сайте Страховщика, а также в настоящих Правилах страхования.

5.4.1. Договор добровольного страхования может быть составлен в виде электронного документа в следующих случаях:

При заключении Договора, страховая премия по которому не превышает 15 000 (Пятнадцать тысяч) рублей;

При заключении Договора со Страхователем, который ранее уже был идентифицирован Страховщиком в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом от 7 августа 2001 года N 115-ФЗ "О противодействии легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, и финансированию терроризма», и сведения, предоставленные ранее в целях идентификации, не изменились на момент заключения Договора в виде электронного документа.

5.4.2. Договор добровольного страхования, составленный в виде электронного документа, заключается посредством направления Страховщиком Страхователю - физическому лицу на основании его заявления в письменной или устной форме страхового полиса (свидетельства, сертификата, квитанции), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика с соблюдением требований Федерального Закона от 6 апреля 2011 года N 63-ФЗ "Об электронной подписи". Договор считается заключённым Страхователем на предложенных Страховщиком условиях с момента уплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса). Страхователь - физическое лицо уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в Договоре страхования и Правилах страхования, подтверждая тем самым своё согласие заключить этот договор на предложенных Страховщиком условиях

5.4.3. Заключение Договора страхования в виде электронного документа осуществляются с использованием официального сайта страховщика в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет".

5.4.4. Доступ к указанному официальному сайту страховщика для совершения действий, предусмотренных настоящей статьёй осуществляется страхователем (застрахованным лицом, выгодоприобретателем) с использованием единой системы идентификации и аутентификации.

5.5. В случае предоставления Страхователем информации для заключения Договора страхования не в виде подписанного Страхователем документа в бумажном виде или не в виде электронного документа, предоставленного с использованием официального сайта Страховщика, такая информация считается предоставленной Страхователем устно.

5.6. Предложение заключить Договор страхования может быть оформлено Страховщиком в виде публичной оферты. Публичная оферта должна содержать все существенные условия Договора.

5.7. Для заключения Договора страхования Страхователь/Застрахованное лицо предоставляет Страховщику следующие сведения и документы:

5.7.1. документы, удостоверяющие личность;

5.7.2. документы о гражданстве;

5.7.3. документы, подтверждающие право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ;

5.7.4. миграционную карту (если в соответствии с действующим законодательством она должна была быть оформлена при пересечении данным иностранным гражданином или лицом без гражданства границы РФ);

5.7.5. анкету Застрахованного лица, в том числе, содержащую сведения о состоянии здоровья, виде и характере его деятельности (по требованию Страховщика);

5.7.6. документы и сведения, получение которых связано с требованиями законодательства РФ, в том числе, в сфере противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путем, и финансированию терроризма, документы, получаемые в целях целей идентификации лица, на которое распространяется законодательство иностранных государств о налогообложении иностранных счетов, в том числе, включая, но не ограничиваясь: идентификационный номер налогоплательщика лица, являющегося резидентом иностранного государства (TIN)- при наличии последнего, сведения о том, является ли Страхователь налоговым резидентом иностранного государства), а также документы и сведения, получение которые необходимо с выполнением иных требований, установленных законодательством.

5.7.7. идентификационный номер налогоплательщика (далее — ИНН);

5.7.8. контактную информацию: номера телефонов, адрес электронной почты, полный почтовый и фактический адрес, платёжные реквизиты.

5.7.9. Страховщик вправе по своему усмотрению сократить перечень документов, запрашиваемых у Страхователя.

5.7.10. В случае заключения договора страхования со Страхователем – юридическим лицом или при назначении юридического лица Выгодоприобретателем по договору страхования, необходимо предоставить следующий перечень документов:

5.7.10.1. анкету (досье) клиента и выгодоприобретателя, являющихся юридическими лицами (Приложение № 4 к Правилам);

5.7.10.2. анкету (досье) клиента и выгодоприобретателя, являющихся физическими лицами (Приложение № 3 к Правилам) для представителя юридического лица – подписанта по договору страхования или Выгодоприобретателя;

5.7.10.3. анкету (досье) клиента и выгодоприобретателя, являющихся физическими лицами (Приложение № 3 к Правилам) для бенефициара юридического лица, являющегося Страхователем по договору страхования.

5.8. При заключении Договора страхования, Страхователь и Застрахованное лицо обязаны сообщить Страховщику все известные Страхователю/Застрахованному лицу обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (далее – обстоятельства, имеющие значение для определения степени страхового риска) в отношении принимаемого на страхование лица.

5.9. Обстоятельствами, имеющими значение для определения степени страхового риска, признаются сведения, определённо оговорённые Страховщиком в настоящих Правилах, Договоре страхования, Декларации (Гарантии и заверения) Страхователя/Застрахованного лица, которая является неотъемлемой частью Договора страхования, Анкете Застрахованного лица, а также в документах и сведениях, запрошенных Страховщиком при заключении Договора страхования в том числе (включая, но не ограничиваясь):

5.9.1. сведения о возрасте, поле, весе, росте, состоянии здоровья, сведения о диспансерном учёте (включая сведения, предусмотренные пп. 1.3. - 1.4. настоящих Правил);

5.9.2. сведения о занятости и профессиональной деятельности (место работы, должность, наличие вредных производственных факторов, участие в испытаниях военной техники и иных подобных операциях, наличие командировок, служба в вооружённых силах, работа на территории военных действий или вооружённых конфликтов, о занятости в области профессиональной или непрофессиональной авиации, занятости в сфере особого риска (химическое производство, атомная энергетика, добывающая промышленность, ионизирующее излучение и пр.);

5.9.3. сведения об образе жизни (занятие спортом, путешествия, экспедиции, наличие вредных привычек, информация о судимости и т.д.);

5.9.4. сведения о финансовом положении и личном страховании (суммарный годовой доход за последний год, наличие невыплаченных кредитов/займов; об имевшихся или имеющихся Договорах страхования, либо обращениях об их заключении, об отказах в заключении Договора страхования, получения страховых выплат, отказов в получении страховых выплат и пр.).

В случае необходимости Страховщик вправе запросить сведения из бюро кредитных и страховых историй; документального подтверждения действующих Договорах страхования в других страховых компаниях.

В целях оценки страхового риска, Страховщик вправе потребовать личного присутствия Застрахованного лица, а также запросить у Страхователя/Застрахованного лица следующую медицинскую документацию, которую Страхователь/Застрахованное лицо обязан предоставить как при заключении, так и при исполнении Договора страхования:

5.9.5. справки из ЛПУ с указанием диагноза и сроков лечения, справки врачей-специалистов о состоянии здоровья на момент заключения Договора;

5.9.6. копию медицинской карты, заверенную ЛПУ (по запросу Страховщика- оригинал); выписки из амбулаторной/стационарной медицинских карт за все время лечения с диагнозами и датами их установления из всех медицинских учреждений, в которых Застрахованное лицо получало медицинскую помощь;

5.9.7. копию (по запросу Страховщика — оригинал) Индивидуальной карты беременной и родильницы;

5.9.8. копию направления на Медико-социальную экспертизу (далее – МСЭ), Акт МСЭ об установлении группы (категории) инвалидности;

5.9.9. копию паспорта здоровья (по запросу Страховщика – оригинал).

Страховщик вправе потребовать прохождения Застрахованным лицом медицинского осмотра (освидетельствования, обследования) для оценки состояния его здоровья в учреждении по выбору и за счёт Страховщика.

5.10. Стороны вправе договориться о включении в Договор изменений, исключений отдельных положений Правил или о дополнении к ним. Все относящиеся к Договору анкеты, изменения, соглашения и дополнения, надлежащим образом оформленные Сторонами, а также настоящие Правила, являются неотъемлемой частью Договора.

В случае периодической уплаты взносов все изменения, которые приводят к изменению страховой суммы и/или страховой премии в условиях Договора, за исключением перевода в оплаченную форму, производятся на дату очередной страховой годовщины, если условиями Договора не предусмотрено иное. Если страховая премия по Договору была оплачена одновременно или изменение условий Договора влечёт одновременную уплату дополнительного взноса, а также в случае перевода Договора в оплаченную форму, изменения в условия Договора могут быть произведены в любое время его действия.

5.11. Договор может содержать иные условия, определяемые по соглашению Сторон и не противоречащие законодательству Российской Федерации.

5.12. Все изменения к Договору осуществляются на основании двустороннего соглашения сторон и оформляются в виде Дополнительного соглашения к Договору или в одностороннем порядке путём отправки Страховщиком и(или) Страхователем уведомления о внесении изменений в Договор в случаях, предусмотренных Правилами страхования, а также законодательством, если характер таких изменений позволяет осуществлять их в одностороннем порядке и не противоречит законодательству.

Информация в электронной форме, отправленная страховщику и подписанная простой и(или) усиленной неквалифицированной электронной подписью страхователя (застрахованного лица, выгодоприобретателя) - физического лица в соответствии с требованиями Федерального закона от 6 апреля 2011 года N 63-ФЗ "Об электронной подписи", признается электронным документом, равнозначным документу на бумажном носителе, подписанному собственноручной подписью этого физического лица. Перечень документов и(или) информации и виды электронной подписи, которым могут быть подписаны предоставляемая Страховщику информация и(или) документы, указывается на официальном сайте Страховщика.

5.13. Все письменные/электронные уведомления и извещения в связи с заключением, исполнением и прекращением Договора страхования направляются по адресам/электронным адресам, которые указаны в Договоре. В случае изменения адресов и/или реквизитов стороны обязаны заблаговременно известить друг друга об этом. Если сторона не была известена об изменении адреса и/или реквизитов другой стороны заблаговременно, то все уведомления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу.

5.14. Договор вступает в силу с даты, указанной в Договоре страхования. При этом срок страхования (страховое покрытие) начинается действовать с даты, следующей за датой оплаты страховой премии или её первого взноса, если иное не предусмотрено Договором страхования. Если сторонами в Договоре не предусмотрены иные последствия неоплаты страховой премии (или её первого взноса) в установленный Договором страхования срок, неоплата Страхователем страховой премии (или её первого взноса) в течение указанного срока рассматривается как односторонний отказ Страхователя от Договора страхования, и влечёт его прекращение с момента окончания срока, установленного Договором для оплаты страховой премии (или её первого взноса).

5.15. Договор прекращается в случаях:

5.15.1. истечения срока действия Договора;

5.15.2. исполнения Страховщиком обязательств по Договору в полном объёме;

5.15.3. смерти Застрахованного лица по причине иной, чем страховой случай, а также при признании Застрахованного лица судом безвестно отсутствующим;

5.15.4. принятия судом решения о признании Договора страхования недействительным;

5.15.5. досрочного расторжения Договора по инициативе Страхователя (отказ от договора страхования в силу п. 2 ст. 958 ГК РФ) или по взаимному соглашению Сторон. Договор считается прекратившим действие с 00 часов дня, следующего за днём получения Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора страхования или подписания Дополнительного соглашения соответственно, если иное не предусмотрено настоящими Правилами.

5.15.6. досрочного расторжения Договора по инициативе Страховщика (отказ от договора страхования в силу ст. 310 ГК РФ) при заключении Договора страхования с юридическим лицом или индивидуальным предпринимателем. Договор считается прекратившим действие с 00 часов 30 (Тридцатого) дня, следующего за днём направления Страховщиком заявления об отказе от Договора страхования, если иное не предусмотрено Договором страхования;

5.15.7. досрочного расторжения по инициативе Страховщика в случае неоплаты страховой премии (страхового взноса) в течение срока, установленного Договором страхования для оплаты страховой премии (страхового взноса) или льготного периода, если он установлен Договором страхования в соответствии с п. 6.14. настоящих Правил.

5.15.8. по соглашению Сторон;

5.15.9. в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.16. Страхователь-физическое лицо имеет право отказаться от Договора добровольного страхования в

течение Периода охлаждения при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, при этом оплаченная страховая премия подлежит возврату Страхователю в следующем порядке:

5.16.1. в случае если Страхователь отказался от договора страхования в течение Периода охлаждения до момента вступления в силу страхования, обусловленного Договором страхования (страхового покрытия), то уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю в полном объёме;

5.16.2. в случае, если Страхователь отказался от Договора в течение Периода охлаждения, но после вступления в силу страхования, обусловленного Договором страхования (страхового покрытия), то уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком пропорционально не истёкшему сроку страхования.

В случае, если Страхователю был произведён возврат страховой премии в соответствии с пунктами 5.16.1., 5.16.2 настоящих Правил, Договор страхования и страховое покрытие прекращает своё действие с момента начала периода, за который был осуществлён возврат страховой премии. Событие, наступившее в течение периода, за который был осуществлён возврат страховой премии, страховым не признается, и страховая выплата по нему не производится.

5.16.3. Договор страхования считается прекратившим своё действие с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования или иной даты, установленной по соглашению Сторон.

5.17. Возврат Страхователю страховой премии осуществляется в срок, не превышающий 10 рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования.

5.18. Продолжительность Периода охлаждения определяется договором страхования. Если в договоре страхования такой период не указан, то он составляет 14 (четырнадцать) календарных дней с даты заключения договора страхования.

5.19. В случае досрочного прекращения Договора страхования по причине, указанной в пп. 5.15.8. Правил страхования, порядок расчётов определяется в соглашении Сторон;

5.20. В случае досрочного прекращения Договора страхования по причинам, указанным в пп. 5.15.3. и 5.15.6. Правил страхования, Страхователю выплачивается Выкупная сумма, установленная на дату расторжения в соответствии с пп. 8.5. Правил страхования, если иное не предусмотрено Договором страхования и/или Правилами страхования;

5.21. В случае прекращения Договора по инициативе Страховщика на основании пункта 5.15.7 настоящих Правил Договор страхования считается прекращённым с даты, следующей за днём, указанным в уведомлении Страховщика о расторжении Договора страхования, но не ранее даты, следующей за датой окончания льготного периода с выплатой Выкупной суммы, установленной на дату расторжения Договора страхования.

5.22. Досрочное расторжение Договора страхования до истечения срока, на который он был заключён, влечёт за собой прекращение обязательств Сторон по Договору страхования, за исключением тех, которые связаны с таким прекращением.

5.23. Правила страхования являются Приложением к Договору страхования, как его неотъемлемая часть. Договором страхования может быть предусмотрено, что Правила страхования подлежат размещению на сайте страховщика в сети «Интернет» и содержать ссылку на адрес размещения Правил либо Страхователь должен быть проинформирован об условиях Правил путём направления файла, содержащего текст правил, на указанный Страхователем адрес электронной почты или путём вручения страхователю электронного носителя информации, на котором размещён файл, содержащий текст данного документа.

6. Страховая сумма, страховая премия. Порядок определения страховой суммы, страхового тарифа и страховой премии

6.1. Страховой суммой является денежная сумма, установленная Договором страхования, исходя из которой устанавливаются размеры страховой премии и страховой выплаты при наступлении страхового случая.

6.2. Страховая сумма или способ её определения устанавливается в Договоре страхования по соглашению между Страховщиком и Страхователем. Страховая сумма устанавливается отдельно по каждому из страховых рисков.

6.3. Страховщик вправе установить минимальный и максимальный размер страховой суммы, в пределах которых может быть установлена страховая сумма в Договоре страхования, и вправе отказать Страхователю в заключении или изменении условий Договора, если после запрошенного изменения страховая сумма в договоре страхования окажется ниже минимальной или выше максимальной страховой суммы, установленной Страховщиком.

6.3.1. Страховая сумма по риску «Инвалидность ЛП I группы» не может быть больше, чем 50%

страховой суммы по риску «Дожитие до срока».

6.3.2. По риску «Инвалидность ЛП I группы с освобождением от уплаты взносов» страховая сумма определяется в размере суммы оставшихся страховых взносов по основным рискам, подлежащих уплате до окончания срока страхования согласно условиям, установленным в Договоре страхования, на момент наступления страхового события.

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

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

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

6.7. Страховая премия уплачивается в валюте Российской Федерации, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

6.8. При «страховании в эквиваленте» страховая премия уплачивается в рублях по курсу Центрального банка Российской Федерации, установленному для соответствующей иностранной валюты на дату уплаты страховой премии наличными денежными средствами или на дату перечисления страховой премии по безналичному расчёту, если Договором страхования не установлен иной курс иностранной валюты и/или иная дата его определения.

6.9. Страховая премия по договору страхования может быть уплачена Страхователем в рассрочку страховыми взносами в соответствии с условиями, установленными Договором страхования.

6.10. Если иное не предусмотрено Договором, то срок уплаты страховых взносов в рассрочку устанавливается равным сроку страхования.

6.11. Первый страховой взнос должен быть оплачен на начало действия договора страхования, если иное не предусмотрено Договором страхования.

6.12. Если иное не предусмотрено Договором страхования, в случае, если в предусмотренный Договором страхования срок оплата первого страхового взноса по Договору страхования не будет произведена или будет произведена не в полном объёме, Договор страхования будет считаться не вступившим в силу. Поступившая по такому Договору страхования денежная сумма возвращается Страхователю в полном объёме.

6.13. Если Договором страхования не предусмотрено иное, то днём оплаты страховой премии считается:

6.13.1. – при оплате наличными денежными средствами – день оплаты премии наличными деньгами в кассу Страховщика, указанный в квитанции установленной формы на получение страхового взноса;

6.13.2. – при безналичной оплате или по квитанции А7 – день поступления денежных средств на счёт Страховщика.

6.14. Страховые взносы уплачиваются до дат, указанных в Договоре. Для страховых взносов, уплачиваемых в рассрочку, устанавливается льготный период уплаты 30 (тридцать) календарных дней. Льготный период начинается с даты, установленной в Договоре страхования для уплаты очередного страхового взноса. Страхователь должен до истечения льготного периода, без дополнительного на то уведомления со стороны Страховщика, уплатить страховой взнос для сохранения договора страхования в силе. Страховщик информирует страхователя о факте просрочки уплаты очередного страхового взноса или факте его уплаты в неполном объёме, а также последствиях таких нарушений способом, согласованным со страхователем при заключении договора страхования.

6.15. В случае наступления события, обладающего признаками страхового случая, в льготный период и неоплаты Страхователем суммы страховой премии (страхового взноса) до окончания льготного периода, Страховщик имеет право удержать (без дополнительного заявления) просроченные в соответствии с условиями договора страхования на дату страховой выплаты страховые взносы из причитающейся Выгодоприобретателю страховой суммы, если иное не предусмотрено Договором страхования.

6.16. В случае, если до момента окончания Льготного периода оплата очередного страхового взноса Страхователем не будет произведена, то в соответствии с ст.407 и п.3 ст.954 ГК РФ:

6.16.1. Договор страхования прекращает своё действие в соответствии с пунктами 5.15.7 и 5.22 настоящих Правил. Размер выкупной суммы по такому Договору рассчитывается на дату, предшествующую дате начала льготного периода, в течение которого соответствующий страховой взнос не был уплачен.

6.16.2. Договор по рискам, предусмотренных п. 3.2.1. настоящих Правил может быть переведён в оплаченный по Заявлению Страхователя 1 (Один) раз за весь период страхования, если к моменту получения Страховщиком Заявления от Страхователя Договор действовал не менее двух лет, если иная периодичность не установлена Договором страхования или дополнительным соглашением к нему;

6.17. В целях перевода Договора в оплаченный по заявлению Страхователя, Стороны заключают соответствующее Дополнительное соглашение. При этом, Условия Договора страхования изменяются следующим образом (если иное не предусмотрено условиями Дополнительного соглашения):

6.17.1. в части дополнительных рисков, предусмотренных пп. 3.2.2. настоящих Правил, Договор прекращает своё действие с даты, следующей за датой заключения Дополнительного соглашения;

6.17.2. размер страховой суммы по основным рискам (п.3.2.1 Правил) уменьшается до суммы оплаченной страховой премии (страховых взносов) с даты, следующей за датой заключения Дополнительного соглашения.

6.17.3. Срок страхования и срок действия Договора при переводе его в оплаченный не меняются.

6.17.4. Страхователь освобождается от обязанности по дальнейшей уплате взносов сроком на 1 (один) год с даты заключения Дополнительного соглашения, если иное не предусмотрено Дополнительным соглашением.

6.18. Страхователь имеет право в течение 1 (одного) года после перевода Договора в оплаченный (с момента подписания дополнительного соглашения о переводе Договора в оплаченный) возобновить действие страхового покрытия по Основным рискам, подписав соответствующее Дополнительное соглашение.

6.19. Возобновление возможно только после проведения андеррайтинга Застрахованного лица с указанием варианта возобновления:

6.19.1. Полное погашение задолженности по оплате страховых взносов. Страховая сумма при этом восстанавливается до размера страховой суммы, установленной условиями первоначального Договора (до момента его перевода в оплаченный), без увеличения размера последующих страховых взносов;

6.19.2. С увеличением размера последующих страховых взносов, без погашения имеющейся задолженности по оплате страховых взносов. Страховая сумма при этом также восстанавливается до размера страховой суммы, установленной условиями первоначального Договора (до момента его перевода в оплаченный);

6.19.3. С уменьшением страховых сумм, без изменения размера взноса и без погашения задолженности.

6.20. Возобновление осуществляется с даты первого предстоящего очередного платежа по Договору страхования (в соответствии с Графиком оплаты), если иное не предусмотрено условиями Дополнительного соглашения. Возобновление возможно не более 1 раза в период срока страхования. В возобновлении Договора Страхователю может быть отказано.

7. Порядок определения размера страховых выплат. Порядок и срок осуществления страховых выплат

7.1. После того, как Страховщику стало известно о наступлении события, имеющего признаки наступления страхового случая, Страховщик по запросу Страхователя (Выгодоприобретателя) должен его проинформировать:

7.1.1. обо всех предусмотренных договором и (или) правилами страхования необходимых действиях, которые получатель страховых услуг должен предпринять, и обо всех документах, представление которых обязательно для рассмотрения вопроса о признании события страховым случаем и определения размера страховой выплаты, а также о сроках проведения указанных действий и представления документов;

7.1.2. о предусмотренных договором и (или) правилами страхования форме и способах осуществления страховой выплаты, и порядке их изменения, направленных на обеспечение прав получателя страховых услуг на получение страховой выплаты удобным для него способом из числа указанных в договоре страхования.

Информирование осуществляется способом, указанным в запросе Страхователя (Выгодоприобретателя),

а в случае, если такой способ не указан - посредством направления информации на почтовый и фактический адрес, указанный в Договоре страхования.

7.2. При условии соблюдения Страхователем содержащихся в Правилах страхования и Договоре страхования положений, определений и ограничений и при установлении факта наступления страхового случая Страховщик производит страховую выплату в соответствии с условиями Договора страхования.

7.3. Страховая выплата производится на основании письменного заявления Выгодоприобретателя с приложением документов, предусмотренных Правилами страхования и/или Договором страхования, и страхового акта.

7.4. Страховая выплата осуществляется Страховщиком независимо от всех видов пособий, пенсий и выплат, получаемых Застрахованным (Выгодоприобретателем) по государственному социальному страхованию и социальному обеспечению, трудовым и иным соглашениям, договорам страхования, заключённым с другими страховщиками и сумм, причитающихся ему в порядке возмещения вреда по действующему законодательству.

7.5. Если Договором страхования не предусмотрено иное, страховая выплата по страховым рискам, указанным в пп. 3.2.1.1. и 3.2.2.1. - 3.2.2.4. Правил страхования, производится одновременно в размере 100% страховой суммы на дату наступления страхового случая.

7.5.1. По риску «Смерть ЛП к сроку» (п. 3.2.1.2. Правил страхования) выплата производится на дату окончания действия Договора страхования, при условии, что «Смерть ЛП к сроку» будет признана страховым случаем.

7.5.2. По риску «Инвалидность ЛП I группы с освобождением от уплаты взносов» (п.3.2.2.5. Правил страхования) страховая выплата производится в виде уплаты за Страхователя аннуитетных платежей по очередным страховым взносам по Основным рискам с даты страхового случая до момента смерти Застрахованного, либо до момента снятия 1 группы инвалидности, либо до момента окончания срока действия Договора страхования.

7.5.3. При наступлении страхового события «Инвалидность ЛП I группы с освобождением от уплаты взносов» страховое покрытие по дополнительным рискам (п. 3.2.2.) прекращается с момента признания события страховым случаем.

7.5.4. Если Договором страхования не предусмотрено иное, размер страховой выплаты по рискам «Дожитие» и «Смерть ЛП к сроку» увеличивается на размер дополнительного инвестиционного дохода, начисленного Страховщиком по Договору страхования (если имеется).

7.6. После получения всех документов, необходимых Страховщику для принятия решения о страховой выплате, согласно пп. 7.15. и 7.16. настоящих Правил, Страховщик в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней принимает решение об осуществлении страховой выплаты либо об отказе в страховой выплате.

7.7. В случае принятия положительного решения Страховщик составляет страховой Акт по установленной форме и утверждает его. Страховая выплата осуществляется в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента утверждения страхового Акта (признания случая страховым), за исключением выплаты по страховому случаю «Смерть ЛП к сроку», а также по риску «Инвалидность ЛП I группы с освобождением от уплаты взносов».

7.7.1. По риску «Смерть ЛП к сроку», Страховщик осуществляет выплату не позднее 2-х рабочих дней после окончания действия Договора страхования, при условии, что «Смерть ЛП к сроку» была признана страховым случаем в порядке, предусмотренном настоящими Правилами.

7.7.2. По риску «Инвалидность ЛП I группы с освобождением от уплаты взносов», страховая выплата осуществляется в порядке, предусмотренном пунктом 7.5.2. настоящих Правил, и определяется как размер страховых взносов по основным рискам, подлежащих уплате с даты установления Застрахованному инвалидности первой группы и по последний день периода, установленного договором страхования для уплаты страховых взносов по основным рискам, но не более, чем до момента прекращения Договора страхования.

7.8. В случае принятия решения об отказе в страховой выплате, Страховщик информирует об этом лицо, претендующее на получение страховой выплаты в письменном виде в течение 3 (Трёх) рабочих дней после принятия решения об отказе в выплате с указанием оснований принятия такого решения со ссылками на нормы права и(или) условие договора страхования и правил страхования, на основании которых принято решение об отказе. Указанная информация предоставляется в том объёме, в каком это не противоречит законодательству.

7.9. По письменному запросу Страхователя и(или) Выгодоприобретателя Страховщик в срок, не превышающих 30 дней, предоставляет ему в письменном виде исчерпывающую информацию и документы (в том числе, копии документов и(или) выписки из них, на основании которых страховой организацией было принято решение о страховой выплате (за исключением документов, которые свидетельствуют о возможных противоправных действиях получателя страховых услуг, направленных на

получение страховой выплаты), бесплатно один раз по каждому страховому случаю. Указанная информация предоставляется в том виде, в каком это не противоречит законодательству.

Обязанность Страховщика, предусмотренная настоящим пунктом, считается исполненной с момента сдачи Страховщиком уведомления на почту, передачи курьеру или иной организации, осуществляющей доставку корреспонденции.

7.10. Днём выплаты считается дата списания средств со счета Страховщика в банке или дата выдачи их наличными из кассы Страховщика.

7.11. Страховая выплата в размере, предусмотренном Договором, выплачивается Страховщиком при условии, что страховая премия (страховые взносы) уплачивалась Страхователем в размере и в сроки, которые установлены Договором.

7.12. По устному или письменному запросу получателя страховых услуг, в том числе полученному в электронной форме, в срок, не превышающий тридцати дней с момента получения такого запроса, при условии возможности идентификации получателя страховых услуг в соответствии с требованиями Федерального закона от 27 июня 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных", страховая организация после принятия решения о страховой выплате предоставляет информацию о расчёте суммы страховой выплаты, которая должна включать:

7.12.1. страховую сумму (её часть), подлежащую выплате;

7.12.2. порядок расчёта страховой выплаты;

7.12.3. исчерпывающий перечень норм права и (или) условий договора страхования и правил страхования, обстоятельств и документов, на основании которых произведён расчёт.

7.13. Право на получение страховых выплат принадлежит лицу, в пользу которого заключён Договор страхования. Договор страхования в пользу лица, не являющегося Застрахованным, в том числе в пользу не являющегося Застрахованным Страхователя, может быть заключён лишь с письменного согласия Застрахованного. При отсутствии такого согласия Договор может быть признан недействительным по иску Застрахованного, а в случае смерти этого лица по иску его наследников.

Если Выгодоприобретатель умирает, не получив причитающуюся ему страховую выплату, право на получение страховой выплаты переходит к наследникам умершего Выгодоприобретателя, если иное не предусмотрено Договором.

В случае отказа Выгодоприобретателя (или его наследников) от права на получение страховой выплаты по Договору страхования, страховая выплата производится Страхователю (наследникам Страхователя).

7.14. При наступлении страхового случая в связи со смертью Застрахованного лица в течение срока страхования получателем страховой выплаты является лицо, установленное в качестве Выгодоприобретателя на случай смерти Застрахованного лица.

7.15. Для получения страховой выплаты Страховщику, если иное не предусмотрено Договором страхования, должны быть представлены следующие документы, подтверждающие факт наступления страхового случая, предусмотренного Договором страхования не независимо от причины наступления страхового случая:

7.15.1. в случае **дожития Застрахованного лица** до даты окончания срока страхования (п. 3.2.1.1. Правил):

7.15.1.1. заявление по установленной Страховщиком форме;

7.15.1.2. копия Договора страхования или оригинал по требованию Страховщика;

7.15.1.3. документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя, и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность).

7.15.1.4. анкета лица (Страхователя, Выгодоприобретателя), обратившегося за страховой выплатой или их представителей. Идентификация проводится в части установления сведений, получаемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (приложение №3 к настоящим Правилам).

7.15.1.5. если получателем страховой выплаты не является лицо, обратившееся к страховщику с заявлением на страховую выплату, то предоставляется документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (оригинал либо копия, заверенная нотариально). В этом случае срок принятия решения (единый срок урегулирования требования о страховой выплате) начинает течь не ранее получения страховщиком данного документа.

В дополнение к документам, перечисленным выше в настоящем подпункте, Застрахованное лицо обязано подтвердить факт дожития до окончания срока страхования, лично явившись в офис Страховщика (и/или

его представителя) и предъявив паспорт или иной документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица.

На усмотрение Страховщика факт дожития Застрахованного лица до даты окончания срока страхования может быть подтверждён иными доказательствами, достаточность которых оценивается Страховщиком в каждом конкретном случае. Такими доказательствами, в частности, могут являться Свидетельство нотариуса, удостоверяющее факт нахождения Застрахованного лица в живых, либо, в случае смерти Застрахованного лица после даты окончания срока действия Договора страхования, свидетельство органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа) о смерти Застрахованного лица.

7.15.2. в случае **смерти Застрахованного лица** (п. 3.2.1.2., 3.2.2.1. - 3.2.2.3. Правил) вне зависимости от причины наступления страхового случая:

7.15.2.1. заявление по установленной Страховщиком форме;

7.15.2.2. копия Договора страхования или оригинал по требованию Страховщика;

7.15.2.3. документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя, и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность);

7.15.2.4. оригинал свидетельства о смерти Застрахованного лица или его нотариально заверенная копия;

7.15.2.5. официальный документ, содержащий причину смерти: окончательное медицинское свидетельство о смерти и/или справка о смерти органа ЗАГС (либо иного уполномоченного органа) или другой документ, устанавливающий причину смерти (например, акт судебно-медицинского исследования).

7.15.2.6. оригинал или нотариально заверенная копия справки о смерти из ЗАГСа с указанием установленной причины смерти или копия заключительной части акта судебно-медицинской экспертизы, протокол патологоанатомического вскрытия с результатами судебно-химических, судебно-биологических, гистологических исследований, заверенная должностным лицом и печатью МВД или прокуратуры;

7.15.2.7. выписка из медицинской карты амбулаторного и стационарного больного и/или копия медицинской карты (карт) Застрахованного лица за последние 5 лет, предшествующие страховому случаю, и за весь период (с даты первичного обращения) наблюдения по поводу травмы/заболевания, приведшего к смерти, содержащую информацию обо всех заболеваниях Застрахованного (профессиональных, общих хронических заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови и т.п.), заверенная заместителем главного врача по лечебной работе или другими уполномоченными лицами (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью медицинского учреждения;

7.15.2.8. анкета лица (Страхователя, Выгодоприобретателя), обратившегося за страховой выплатой или их представителей. Идентификация проводится в части установления сведений, получаемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (приложение №3 к настоящим Правилам).

7.15.3. В случае установления Страхователю **группы Инвалидности** для получения страховой выплаты или освобождения от уплаты взносов по страховым случаям, указанным в пп. 3.2.2.4. – 3.2.2.5. Правил, Страховщику должны быть предъявлены вне зависимости от причины наступления страхового случая:

7.15.3.1. заявление по установленной Страховщиком форме с подробным описанием обстоятельств, повлекших за собой установление Застрахованному лицу группы инвалидности с указанием полных банковских реквизитов (если страховая выплата осуществляется на расчётный счёт);

7.15.3.2. копия Договора страхования или оригинал по требованию Страховщика;

7.15.3.3. документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя или его представителя, и надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя Выгодоприобретателя (в том числе доверенность);

7.15.3.4. оригинал или нотариально заверенная копия справки бюро МСЭ об установлении группы инвалидности;

7.15.3.5. копия направления на медико-социальную экспертизу, заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ и/или заверенная должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭР (клинико-

экспертной работе), председатель врачебной комиссии;

7.15.3.6. копия акта освидетельствования МСЭ, заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ и/или заверенная должностным лицом медицинского учреждения (главный врач, заместитель главного врача по лечебной работе, заместитель главного врача по КЭР (клинико-экспертной работе), председатель врачебной комиссии);

7.15.3.7. копия медицинской карты (карт) Застрахованного лица за весь период (с даты первичного обращения) наблюдения по поводу травмы/заболевания, приведшего к установлению инвалидности, заверенная заместителем главного врача по лечебной работе или другими уполномоченными лицами (с приложением документов, подтверждающих данные полномочия) и печатью медицинского учреждения;

7.15.3.8. выписку из медицинской карты амбулаторного больного (её заверенную копию по требованию Страховщика), содержащую информацию обо всех заболеваниях Застрахованного (профессиональных, общих хронических заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови и т.п.) за 5 лет, предшествующих наступлению страхового случая;

7.15.3.9. оригиналы или заверенные лечебно-профилактическим, или медицинским учреждением документы медицинского учреждения (выписка из истории болезни, амбулаторной карты Застрахованного (выписной эпикриз), карты из органа МСЭ, результаты рентгенологической диагностики, цифровые носители результатов обследований и т.п., подтверждающие факт наступления страхового случая и степень ущерба для здоровья Застрахованного;

7.15.3.10. заключение врача невролога (при диагнозах, связанных с повреждением головного мозга).

В выписном эпикризе должна быть указана дата наступления несчастного случая/диагностирования заболевания и заключительный диагноз, а также результаты обследования на день наступления события. Кроме того, в Эпикризе указывается длительность лечения/нахождения в стационаре, лечебно-диагностические (медицинские) мероприятия, проводимые в отношении повреждённого органа, проведённое лечение и оценка его эффективности, рекомендации больному при выписке;

7.16. В дополнение к документам, перечисленным выше в п.7.15., в зависимости от причины наступления страхового случая, предоставляются медицинские или иные документы, раскрывающие обстоятельства произошедшего события:- медицинские документы, указывающие на факт получения в период действия договора страхования травмы и/или случайного острого отравления, заболевания, обстоятельства их получения/диагностирования, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия, а также медицинские документы об обследовании и лечении по поводу заболевания, содержащие полный клинический диагноз, сведения о времени начала заболевания (дате заболевания) и дате установления диагноза, сроки лечения и временной нетрудоспособности, связанных с ним предшествовавших заболеваниях, операциях, манипуляциях, результатах лабораторных, клинических, гистологических и иных исследований, послуживших основанием для постановки диагноза:

7.16.1. эпикризы из лечебных учреждений;

7.16.2. выписка из амбулаторной карты из медицинского учреждения по месту жительства/ работы за весь срок наблюдения, с указанием даты события, точных диагнозов, дат их постановки, предписанного и проведённого лечения, дат госпитализаций и их причин и времени нахождения на листке нетрудоспособности;

7.16.3. амбулаторная карта из медицинского учреждения по месту жительства/ работы карта стационарного больного;

7.16.4. результаты и заключения по результатам лабораторных, рентгеновских, ультразвуковых, микробиологических, цито-гистологических, эндоскопических, функциональных, электрофизиологических исследований;

7.16.5. заключения и результаты консультаций медицинских специалистов; протокол хирургического вмешательства;

7.16.6. сопроводительный лист скорой медицинской помощи;

7.16.7. журналы регистрации приёмных отделений, рентгеновских и физиотерапевтических кабинетов, лабораторий, травматологических пунктов, операционных и перевязочных.

7.16.8. документы компетентных органов, проводивших расследование обстоятельств наступления события:

7.16.9. постановления (определения) следственных органов;

7.16.10. решение (определение) или приговор суда;

7.16.11. первичные процессуальные документы (протокол, определение или постановление), выданные компетентными органами, с указанием сведений о месте, времени, обстоятельствах ДТП, сведений о транспортных средствах (ТС) с указанием владельцев, и участниках ДТП, лицах, управлявших ТС, с указанием серии, номера и категории водительского удостоверения, заключения медицинского

освидетельствования участников ДТП, информации о составе или об отсутствии состава преступления, данных о пострадавших с указанием категории (водитель, пассажир, пешеход) и характере полученных повреждений (ущерб здоровью, смерть);

7.16.12. иные документы, необходимые для признания случая страховым;

7.16.13. акт о несчастном случае на воздушном, железнодорожном, речном, морском транспорте, оформленный перевозчиком в установленном законодательством порядке.

7.16.14. акт о случае профессионального заболевания по форме, установленной законодательством РФ;

7.16.15. заключения врачебно-лётной экспертной комиссии и/или военно-врачебной комиссии;

7.16.16. справка из центра государственного санитарно-эпидемиологического надзора с указанием зарегистрированного диагноза;

7.16.17. акт о случае получения травмы, составленный по месту её получения в любой организации и учреждении и результаты внутреннего расследования заявленного случая;

7.16.18. документ, подтверждающий факт нахождения Застрахованного в момент страхового случая на территории страхования;

7.16.19. водительское удостоверение.

7.16.20. - анкета лица (Страхователя, Выгодоприобретателя), обратившегося за страховой выплатой, или его представителя. Идентификация проводится в части установления сведений, получаемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (приложение № 5 к настоящим Правилам).

7.16.21. если получателем страховой выплаты не является лицо, обратившееся к страховщику с заявлением на страховую выплату, то предоставляется документ, удостоверяющий личность получателя выплаты (оригинал либо копия, заверенная нотариально). В этом случае срок принятия решения (единый срок урегулирования требования о страховой выплате) начинается с даты получения страховщиком данного документа.

7.17. По риску, указанному в п. 3.2.2.5. Правил, освобождение от уплаты взносов Страхователя (Застрахованного) производится в течение периода, на который Застрахованному (Страхователю) была установлена I группа инвалидности, до момента смерти Застрахованного (Страхователя) либо до момента снятия I группы инвалидности (изменения группы инвалидности на II или III группу). В случае изменения I группы инвалидности на II или III группу, освобождение от уплаты взносов Страхователя (Застрахованного) прекращается.

Застрахованный (Страхователь) обязан после проведения очередного медицинского переосвидетельствования уведомлять Страховщика о заключении МСЭ. В течение 30 дней со дня вынесения решения МСЭ Страхователь обязан представить Страховщику заверенную копию заключения МСЭ о том, что группа инвалидности остаётся в силе или об её изменении (снятии).

В случае если в результате медицинского переосвидетельствования органами МСЭ I группа инвалидности была изменена на II или III группу инвалидности и Застрахованный (Страхователь) был признан трудоспособным (I группа инвалидности была снята) или Страховщик по истечении срока, на который Застрахованному была установлена I группа инвалидности, не получил в указанный срок справку с результатами очередного переосвидетельствования на МСЭ, Страховщик прекращает осуществление аннуитетных платежей в счёт оплаты взносов за Страхователя с даты изменения группы инвалидности, с даты снятия группы или с даты окончания срока инвалидности, указанной в справке МСЭ (при непредставлении результатов очередного освидетельствования) и Страхователь обязан восстановить самостоятельную оплату очередных взносов по Основным рискам по Договору страхования.

7.18. Если очередной взнос по Договору после прекращения Страховщиком аннуитетных платежей в счёт оплаты взносов за Страхователя не будет оплачен до окончания Льготного периода, то Договор расторгается в соответствии с п. 5.15.7.

7.19. Освобождение от уплаты взносов действует в отношении Основных рисков п. 3.2.1. настоящих Правил страхования, включённых в договор страхования, и распространяется на период полной постоянной нетрудоспособности Застрахованного лица, начиная с даты определения I (первой) группы инвалидности.

Если I группа инвалидности была установлена Застрахованному лицу бессрочно и очередные переосвидетельствования ему проводиться не будут, то Страховщик осуществляет аннуитетные платежи в счёт оплаты очередных страховых взносов за Страхователя по риску «Инвалидность ЛП I группы с освобождением от уплаты взносов» до окончания действия договора страхования без запроса дополнительных документов.

7.20. Документы должны предоставляться в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариально или органом/ учреждением/ организацией, который выдал документ и/или располагает его подлинником.

Все документы предоставляются на русском языке или с нотариально заверенным переводом на русский язык.

7.21. Страховщик может осуществлять страховые выплаты на основании заверенных им копий оригиналов документов (п. 9.2.7.), которые были представлены Страховщику для получения страховой выплаты согласно пп. 7.15. и 7.16.

7.22. Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности/недостаточности фактически представленных документов и запросить недостающие документы/сведения/информацию (в соответствии с пп.7.15. и 7.16. Правил) в случае выявления им факта предоставления Выгодоприобретателем документов, недостаточных для принятия страховщиком решения об осуществлении страховой выплаты, и (или) ненадлежащим образом оформленных документов в соответствии с требованиями Правил страхования и (или) договора страхования. Срок принятия решения по страховой выплате при этом начинается течь с даты предоставления последнего из необходимых и надлежащим образом оформленных документов;

7.23. Страховщик обязан в письменной форме (по почтовому или электронному адресу, указанному в договоре страхования, заявлении на выплату) уведомить об этом подавшее заявление на страховую выплату лицо с указанием перечня недостающих и (или) ненадлежащим образом оформленных документов в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения комплекта документов, либо последнего полученного Страховщиком документа.

7.24. Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности фактически представленных документов и запросить недостающие документы/сведения/информацию или сократить указанный в пп. 7.15. и 7.16. Правил страхования перечень документов.

7.25. Страховщик имеет право приостановить рассмотрение события, имеющего признаки страхового случая, если Страхователь (Выгодоприобретатель) имел возможность, но не предоставил Страховщику документы и информацию, необходимые для оценки причин страхового события, или предоставил недостоверную информацию. В дальнейшем Страховщик возобновляет рассмотрение события, имеющего признаки страхового случая, с момента получения всех необходимых документов.

7.26. Также в случае непредставления лицом, обратившимся за страховой выплатой, банковских реквизитов, а также других сведений, необходимых для осуществления страховой выплаты в безналичном порядке, Страховщик вправе продлить (приостановить) срок осуществления страховой выплаты до получения страховщиком указанных сведений. При этом страховщик обязан уведомить обратившееся лицо о факте приостановки и запросить у него недостающие сведения.

7.27. В случае наличия противоречий в документах, предоставленных Страховщику в соответствии с пп. 7.15. и 7.16. настоящих Правил для подтверждения факта страхового события, Страховщик имеет право на проведение независимых экспертиз для установления причин и обстоятельств смерти Застрахованного лица за счёт Страховщика.

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

7.29. При объявлении судом Застрахованного умершим страховая выплата производится при условии, если в решении суда указано, что Застрахованный пропал без вести при обстоятельствах, угрожавших смертью или дающих основание предполагать его гибель от определённого несчастного случая, и день его исчезновения или предполагаемой гибели приходится на период действия Договора. Признание судом Застрахованного безвестно отсутствующим не является страховым случаем, и страховая выплата не производится.

7.30. По Договорам страхования с валютным эквивалентом выплата производится в российских рублях по курсу ЦБ РФ на день выплаты (перечисления). По требованию получателя выплаты, не являющегося резидентом РФ, выплата может быть произведена в иностранной валюте в порядке, предусмотренном валютным законодательством РФ и принятыми в соответствии с ним нормативными правовыми актами валютного регулирования.

7.31. Страховщик не имеет права отказать в страховой выплате по причине утраты им представленных документов на страховую выплату (какого-либо из них), если имеются доказательства получения страховщиком указанных документов.

7.32. В случае если страховщик утратил документы на страховую выплату, он не вправе повторно требовать их предоставления от подавшего лица.

7.33. Исключение составляют случаи обращения за страховой выплатой по договору страхования, переданному в составе страхового портфеля. Осуществляющий такие выплаты страховщик вправе запросить у подавшего заявление на страховую выплату лица повторного предоставления документов, направлявшихся им передавшему страховой портфель страховщику, но не переданных передавшим страховой портфель страховщиком принявшему страховой портфель страховщику.

8. Выкупная сумма, порядок её расчёта и выплаты

8.1. Выкупная сумма выплачивается Страховщиком Страхователю в случае досрочного прекращения (расторжения) Договора, а также в случае смерти Застрахованного в течение срока страхования, не являющейся страховым случаем (в результате событий, перечисленных в п. 4. Правил), если Договор заключён на случай наступления событий, предусмотренных п. 3.2.1. - 3.2.2. Правил.

8.2. В случае досрочного прекращения Договора страхования в связи со смертью Застрахованного, не являющейся страховым случаем, выкупная сумма выплачивается Страхователю (если Договором страхования предусмотрена выплата выкупной суммы), а при совпадении в одном лице Страхователя и Застрахованного – наследникам Страхователя.

8.3. При оплате страхового взноса в рассрочку выкупная сумма подлежит выплате в размере, указанном в Договоре страхования на год страхования, за который был оплачен последний страховой взнос, уменьшенном на суммарную величину страховых взносов, не уплаченных за год страхования, за который был оплачен последний страховой взнос, и увеличенным на текущую величину начисленного дополнительного инвестиционного дохода.

8.4. При оплате страхового взноса в рассрочку выкупная сумма в первые два года страхования равна нулю.

8.5. В случае расторжения Договора по заявлению Страхователя при условии, что Застрахованное лицо (или иное лицо) не принял на себя исполнение обязанностей Страхователя, или по инициативе Страховщика в связи с неисполнением Страхователем своих обязанностей по Договору, выкупная сумма выплачивается Страхователю. Перемена лиц в обязательстве из Договора оформляется соглашением между Страховщиком, Застрахованным лицом и новым Страхователем.

8.6. В случае смерти Страхователя – физического лица выкупная сумма выплачивается наследникам Страхователя, если наследниками заявлено требование о прекращении Договора. Договор не прекращается, и выкупная сумма не выплачивается, если Застрахованный или другое лицо принимает на себя обязательства Страхователя по Договору. Перемена лиц в обязательстве из Договора оформляется соглашением между Страховщиком, Застрахованным и новым Страхователем.

8.7. Выкупная сумма выплачивается:

8.7.1. в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня получения Страховщиком заявления о расторжении Договора, если Договор прекращается по требованию Страхователя (наследников Страхователя), если иной срок не установлен Договором;

8.7.2. в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней с момента прекращения договора в соответствии с п.5.15.9;

8.7.3. в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней со дня направления Страховщиком Выгодоприобретателю уведомления об отказе в признании наступившего события страховым случаем согласно п. 7.8. настоящих Правил.

8.8. При выплате выкупной суммы Страховщик имеет право удержать все задолженности Страхователя по Договору (страховые взносы, не уплаченные Страхователем в сроки и в размерах, установленных Договором).

8.9. Для получения выкупной суммы Страхователь обязан предоставить Страховщику следующие документы:

8.9.1. письменное заявление по установленной Страховщиком форме,

8.9.2. документ, удостоверяющий личность,

8.9.3. надлежащим образом оформленный документ, подтверждающий полномочия представителя (при обращении представителей.);

8.9.4. анкета лица (Страхователя, Выгодоприобретателя), обратившегося за страховой выплатой или их представителей. Идентификация проводится в части установления сведений, получаемых в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации по противодействию легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём, финансированию терроризма и финансированию распространения оружия массового уничтожения (приложение №3 к настоящим Правилам).

8.10. По Договорам страхования, заключённым в иностранной валюте, выплата выкупной суммы производится в российских рублях по курсу ЦБ РФ на день выплаты (перечисления).

9. Права и обязанности Страховщика, Страхователя и Застрахованного лица.

9.1. Страховщик обязан:

9.1.1. ознакомить Страхователя с настоящими Правилами, условиями Договора, разъяснить ему условия, содержащиеся в Правилах и Договоре страхования;

9.1.2. рассмотреть вопрос о признании или непризнании события, имеющего признаки страхового случая, страховым случаем и об осуществлении страховой выплаты или отказе в выплате в соответствии с разделом 4 Правил страхования, а также иными условиями Правил страхования и/или положениями Договора страхования. При признании наступившего события страховым случаем Страховщик обязан произвести страховую выплату в соответствии с Правилами страхования и условиями Договора страхования;

9.1.3. без письменного согласия Застрахованного лица (Страхователя, Выгодоприобретателя) не разглашать личные данные и сведения об имущественном положении указанных лиц за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством;

9.1.4. направлять Страхователю уведомление в связи с изменением размеров страховых сумм, страховых взносов;

9.1.5. по заявлению Страхователя на внесение изменений в Договор страхования подготовить дополнительное соглашение к Договору страхования и предоставить его для подписания Страхователю или уведомить Страхователя об отказе внести соответствующие изменения;

9.1.6. выполнять иные действия в целях заключения и(или) исполнения Договора страхования, предусмотренные действующим законодательством и настоящими Правилами.

9.2. Страховщик имеет право:

9.2.1. проверять сообщаемую Страхователем/Застрахованным лицом информацию, в том числе о возрасте, состоянии здоровья, профессиональной деятельности и образе жизни Застрахованного лица, а также выполнение Страхователем и Застрахованным лицом требований и положений Правил и Договора любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации;

9.2.2. требовать от Выгодоприобретателя, в том числе и тогда, когда Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо, выполнения обязанностей по Договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о страховой выплате по Договору страхования. Риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несёт Выгодоприобретатель;

9.2.3. отсрочить принятие решения о признании случая страховым или непризнании заявленного случая страховым, а также страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления события, имеющего признаки страхового случая, уголовного дела - до момента принятия соответствующего решения компетентными органами;

9.2.4. делать запросы в следственные органы и лечебные учреждения с целью получения документов об обстоятельствах наступления заявленного события (в том числе сведений, составляющих медицинскую тайну), а также требовать от Выгодоприобретателя (Страхователя, Застрахованного лица) предоставления дополнительных сведений и документов, подтверждающих факт наступления и причину заявленного события;

9.2.5. провести собственное расследование любым доступным Страховщику способом, не противоречащим законодательству Российской Федерации;

9.2.6. если Страхователь (Застрахованное лицо) сообщил Страховщику заведомо ложные или недостоверные сведения о фактах, влияющих на установление степени риска наступления страхового события, предусмотренного Договором страхования, то Страховщик вправе потребовать признания Договора недействительным;

9.2.7. в целях осуществления страховой выплаты сличить оригинал представленного документа с его копией и заверить подлинность этой копии;

9.2.8. не осуществлять операции по перечислению денежных средств, причитающихся Страхователю в рамках исполнения Договора страхования, в случае непредставления Страхователем документов и сведений, необходимых Страховщику в целях реализации требований законодательства в части противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма;

9.2.9. требовать от клиента предоставления документов и сведений, необходимых для осуществления функций, предусмотренных действующими нормативными требованиями в части противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма;

9.2.10. осуществлять иные действия в порядке исполнения положений настоящих Правил и Договора.

9.3. Страхователь обязан: при заключении Договора представить документы и сведения,

необходимые для оценки страхового риска и заключения Договора, обеспечить получение Страховщиком требуемой им информации в течение срока действия Договора о состоянии здоровья, профессиональной деятельности и образе жизни Застрахованного лица, необходимой для определения степени и особенностей риска наступления страховых случаев;

9.3.2. уплачивать страховую премию в размерах и в сроки, определённые Договором;

9.3.3. получить согласие Застрахованного лица на назначение Выгодоприобретателей;

9.3.4. уведомить Страховщика любым доступным Страхователю способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения (факсом, почтовым отправлением, электронным письмом, телеграммой в адрес Страховщика):

9.3.4.1. о наступлении смерти Застрахованного лица (если Страхователь не является Застрахованным лицом) в срок не позднее 35 календарных дней от момента, когда Страхователю стало об этом известно. Обязанность сообщить о случае смерти Застрахованного лица может быть исполнена Выгодоприобретателем, если он намерен воспользоваться правом получения страховой выплаты;

9.3.4.2. об изменении информации, которая предоставлялась Страхователем Страховщику при заключении Договора страхования, в том числе, в связи идентификацией Страхователя, осуществляемого Страховщиком в рамках реализации требований законодательства в части противодействия легализации (отмыванию) доходов, полученных преступным путём и финансированию терроризма;

9.3.4.3. об изменениях существенных обстоятельств, влияющих на установление степени риска или наступление страхового случая в соответствии настоящими Правилами.

9.3.5. немедленно сообщить в правоохранительные органы – ОВД, Прокуратуру, ГИБДД и т.д., если травма или гибель Застрахованного лица произошли в результате дорожно-транспортного происшествия (ДТП), происшествия на ином виде транспорта, взрыва, возгорания или явились следствием противоправных действий третьих лиц;

9.3.6. предоставить документы, подтверждающие факт и причину наступления страхового события;

9.3.7. исполнять любые иные положения настоящих Правил, Договора и иных документов, закрепляющих правоотношения между Сторонами;

9.3.8. в срок не позднее 10 дней с момента заключения Договора информировать Застрахованное лицо (Выгодоприобретателя) о его правах и обязанностях по Договору;

9.3.9. представить сведения о выгодоприобретателе в объёме и порядке, предусмотренном Страховщиком, в случае совершения операций к выгоде третьих лиц.

9.4. Страхователь имеет право:

9.4.1. проверять соблюдение Страховщиком требований условий Договора любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации;

9.4.2. получить дубликат Полиса в случае его утраты;

9.4.3. досрочно расторгнуть Договор;

9.4.4. назначать и заменять Выгодоприобретателя с соблюдением условий замены, предусмотренных настоящими Правилами и законодательством Российской Федерации;

9.4.5. вносить, по согласованию со Страховщиком, изменения в условия Договора;

9.4.6. требовать от Страховщика информацию, касающуюся его финансово-экономического состояния и не являющуюся коммерческой тайной.

9.5. Договором могут быть предусмотрены иные права и обязанности Страховщика и Страхователя (Застрахованного лица).

10. Порядок участия в инвестиционном доходе Страховщика

10.1. Если иное не предусмотрено Договором страхования, Страховщик по итогам календарного года может объявить о распределении части своего инвестиционного дохода по Договорам страхования.

10.2. Если иное не предусмотрено Договором страхования, объявление о распределении своего инвестиционного дохода, образующегося в результате инвестирования средств Страховщика, может осуществляться Страховщиком путём публикации информации о размере фактической доходности и/или ставки дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) в средствах массовой информации, и/или путём индивидуальной рассылки писем, уведомлений Страхователям по действующим и участвующим в распределении инвестиционного дохода Страховщика Договорам страхования.

10.3. В случае, если по итогам календарного года по всем или по части Договоров страхования Страховщик не объявлял о распределении своего инвестиционного дохода, уведомление Страхователя о нем может не производиться.

10.4. Если иное не предусмотрено Договором страхования, при расчёте инвестиционного дохода Страховщика учитываются:

10.4.1. размер страхового резерва по Договору страхования;

10.4.2. размер инвестиционного дохода, распределённого Страховщиком за предыдущие периоды;

10.4.3. размер гарантированной доходности, учтённой при расчёте страховых и выкупных сумм по Договору страхования.

10.5. При расчёте дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) по каждому Договору страхования Страховщик может учитывать наличие задолженности и переплаты Страхователя по оплате страховых взносов, а также размер задолженности и длительность просрочки уплаты страховых взносов.

10.6. Дополнительный инвестиционный доход (бонус) по Договору страхования начисляется только при условии, что Договор действовал на начало и на конец истекшего календарного года (периода) и Страхователь не имел задолженности по оплате страховых взносов на начало истекшего года (периода).

10.7. Дополнительный инвестиционный доход (бонус) по Договору страхования выплачивается Страховщиком при наступлении страховых случаев, указанных в п.3.2.1 в составе страховой выплаты; в случае досрочного расторжения Договора страхования – в составе выкупной суммы.

10.8. Дополнительный инвестиционный доход (бонус) рассчитывается:

10.8.1. для целей его определения при наступлении страхового случая по рискам «Дожитие» и «Смерть ЛП к сроку» - на дату окончания срока страхования;

10.8.2. для целей его определения при досрочном расторжении Договора страхования – на день вступления в силу дополнительного соглашения или уведомления, в результате которого Договор страхования прекратил своё действие.

10.9. Расчёт дополнительного инвестиционного дохода осуществляется в валюте Договора страхования.

10.10. Размер дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) при досрочном расторжении может быть уменьшен на величину вынужденных убытков и издержек Страховщика, связанных с необходимостью досрочной реализации части активов на покрытие страховых резервов, необходимых для выполнения обязательств по Договорам страхования.

10.11. При расчёте дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) по Договору страхования, размер страхового резерва по Договору страхования рассчитывается в соответствии с Положением о формировании страховых резервов Страховщика.

11. Последствия увеличения степени риска

11.1. В период действия Договора страхования Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно в письменной форме сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщённых Страховщику при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение степени страхового риска. Значительными изменениями в рамках настоящих Правил признаются изменения любых сведений из указанных в заявлении на заключение Договора страхования, анкете Застрахованного лица, финансовых и дополнительных анкетах, за исключением обстоятельств, связанных с состоянием здоровья.

11.2. Страховщик, уведомлённый об обстоятельствах, влекущих увеличение степени страхового риска, вправе потребовать изменения условий Договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

Если Страхователь (Выгодоприобретатель) уведомляет Страховщика об отказе от изменений условий Договора страхования или доплаты страховой премии, либо в течение 10 дней с даты получения требования Страховщика не сообщает о своём решении, Страховщик вправе потребовать расторжения Договора в соответствии с правилами, предусмотренными главой 29 ГК РФ.

11.3. При неисполнении Страхователем либо Выгодоприобретателем предусмотренной в пункте 11.1. настоящих Правил обязанности Страховщик вправе потребовать расторжения Договора страхования и возмещения убытков, причинённых расторжением Договора (пункт 5 статьи 453 ГК РФ).

11.4. Страховщик не вправе требовать расторжения Договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

12. Порядок участия в инвестиционном доходе Страховщика

12.1. Если иное не предусмотрено Договором страхования, Страховщик по итогам календарного года может объявить о распределении части своего инвестиционного дохода по Договорам страхования.

12.2. Если иное не предусмотрено Договором страхования, объявление о распределении своего инвестиционного дохода, образующегося в результате инвестирования средств Страховщика, может осуществляться Страховщиком путём публикации информации о размере фактической доходности и/или ставки дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) в средствах массовой информации, и/или путём

индивидуальной рассылки писем, уведомлений Страхователям по действующим и участвующим в распределении инвестиционного дохода Страховщика Договорам страхования.

12.3. В случае, если по итогам календарного года по всем или по части Договоров страхования Страховщик не объявлял о распределении своего инвестиционного дохода, уведомление Страхователя о нем может не производиться.

12.4. Если иное не предусмотрено Договором страхования, при расчёте инвестиционного дохода Страховщика учитываются:

12.4.1. размер страхового резерва по Договору страхования;

12.4.2. размер инвестиционного дохода, распределённого Страховщиком за предыдущие периоды;

12.4.3. размер гарантированной доходности, учтённой при расчёте страховых и выкупных сумм по Договору страхования.

12.5. При расчёте дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) по каждому Договору страхования Страховщик может учитывать наличие задолженности и переплаты Страхователя по оплате страховых взносов, а также размер задолженности и длительность просрочки уплаты страховых взносов.

12.6. Дополнительный инвестиционный доход (бонус) по Договору страхования начисляется только при условии, что Договор действовал на начало и на конец истекшего календарного года (периода) и Страхователь не имел задолженности по оплате страховых взносов на начало истекшего года (периода).

12.7. Дополнительный инвестиционный доход (бонус) по Договору страхования выплачивается Страховщиком при наступлении страховых случаев, указанных в п.3.2.1. в составе страховой выплаты; в случае досрочного расторжения Договора страхования – в составе выкупной суммы.

12.8. Дополнительный инвестиционный доход (бонус) рассчитывается:

12.8.1. для целей его определения при наступлении страхового случая по рискам «Дожитие Застрахованного лица до срока» (пп. 3.2.1.1. Правил) – на дату окончания срока страхования и «Смерть ЛП Застрахованного лица с возвратом взносов» (пп. 3.2.1.2. Правил) – на дату страхового случая;

12.8.2. для целей его определения при досрочном расторжении Договора страхования – на день вступления в силу дополнительного соглашения или уведомления, в результате которого Договор страхования прекратил своё действие.

12.9. Расчёт дополнительного инвестиционного дохода осуществляется в валюте Договора страхования.

12.10. Размер дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) при досрочном расторжении может быть уменьшен на величину вынужденных убытков и издержек Страховщика, связанных с необходимостью досрочной реализации части активов на покрытие страховых резервов, необходимых для выполнения обязательств по Договорам страхования.

При расчёте дополнительного инвестиционного дохода (бонуса) по Договору страхования, размер страхового резерва по Договору страхования рассчитывается в соответствии с Положением о формировании страховых резервов Страховщика.

13. Последствия увеличения степени риска

13.1. В период действия Договора страхования Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан незамедлительно в письменной форме сообщать Страховщику о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщённых Страховщику при заключении Договора, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение степени страхового риска. Значительными изменениями в рамках настоящих Правил признаются изменения любых сведений из указанных в заявлении на заключение Договора страхования, анкете Застрахованного лица, финансовых и дополнительных анкетах, за исключением обстоятельств, связанных с состоянием здоровья.

13.2. Страховщик, уведомлённый об обстоятельствах, влекущих увеличение степени страхового риска, вправе потребовать изменения условий Договора страхования или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска.

Если Страхователь (Выгодоприобретатель) уведомляет Страховщика об отказе от изменений условий Договора страхования или доплаты страховой премии, либо в течение 10 дней с даты получения требования Страховщика не сообщает о своём решении, Страховщик вправе потребовать расторжения Договора в соответствии с правилами, предусмотренными главой 29 ГК РФ.

13.3. При неисполнении Страхователем либо Выгодоприобретателем, предусмотренной в пункте 11.1. настоящих Правил, обязанности Страховщик вправе потребовать расторжения Договора страхования и возмещения убытков, причинённых расторжением Договора (пункт 5 статьи 453 ГК РФ).

Страховщик не вправе требовать расторжения Договора страхования, если обстоятельства, влекущие увеличение страхового риска, уже отпали.

14. Конфиденциальная информация

- 14.1. Стороны считают конфиденциальной информацию:
- 14.1.1. о размере страховой премии (страхового взноса), подлежащей уплате по Договору;
 - 14.1.2. о персональных данных Застрахованного: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, адрес проживания, контактная информация;
 - 14.1.3. о персональных данных Застрахованного специальной категории: данных о состоянии здоровья Застрахованного, о заболеваниях Застрахованного, а также о случаях его обращения за медицинской помощью, если такая информация доступна и получена Страховщиком.
- 14.2. Стороны примут все достаточные меры для предотвращения разглашения конфиденциальной информации.
- 14.3. Страховщик имеет право во исполнение своих обязательств по Договору передавать указанные в п. 12.1.2 Правил персональные данные своим партнёрам, с которыми у Страховщика заключены договоры, направленные на исполнение Страховщиком обязательств по Договору. При этом Страховщик подтверждает, что с указанными организациями заключены Договоры, в которых в обязательства этих организаций вменено предотвращение разглашения персональных данных Застрахованных лиц Страховщика и обеспечение безопасности персональных данных при их обработке.
- 14.4. Посредством направления соответствующих запросов в медицинские учреждения Страховщиком могут быть получены данные, указанные в п. 12.1.3. Правил. При этом врачи медицинских учреждений освобождаются от обязательств конфиденциальности перед Страховщиком.
- 14.5. Передача конфиденциальной информации иным лицам или иное разглашение этой информации может осуществляться только с письменного согласия сторон, а при осуществлении этих действий в отношении информации, указанной в п.п. 12.1.2. и 12.1.3. Правил, - и с письменного согласия Застрахованного.
- 14.6. При извещении Страхователя о прекращении действия Договора в отношении конкретного Застрахованного лица по основаниям, предусмотренными в Правилах, Страховщик не указывает сведения о состоянии здоровья Застрахованного лица.
- 14.7. Под обработкой персональных данных в настоящих Правилах понимается: действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.
- Страховщик обрабатывает персональные данные Застрахованных лиц (в том числе данные специальной категории) в целях урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, а также в целях информирования Застрахованных лиц о других продуктах и услугах Страховщика, в статистических целях и в целях проведения анализа, осуществляет трансграничную передачу персональных данных для достижения вышеуказанных целей (где это применимо).
- После прекращения действия Договора (в том числе при его расторжении), а также в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку его персональных данных, Страховщик обязуется уничтожить такие персональные данные в срок, не превышающий 20 (двадцати) лет с момента прекращения действия Договора, либо с момента получения Страховщиком заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.
- 14.8. Страховщик и партнёры Страховщика, с которыми у Страховщика заключены договоры, направленные на исполнение Страховщиком обязательств по Договору, имеют право осуществлять все действия (операции) или совокупность действий (операций) с персональными данными Застрахованных (в том числе с данными специальной категории), включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Страховщик и партнёры Страховщика вправе обрабатывать персональные данные Застрахованных лиц (в том числе данные специальной категории) посредством включения их в списки и внесения в электронные базы данных Страховщика и партнёров Страховщика.
- 14.9. Подписывая Договор, Страхователь подтверждает, что им получены от Застрахованного (-ых) лиц письменное согласие на обработку Страховщиком и партнёрами Страховщика его (их) персональных данных, запрошенные в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27 июля 2006 г. «О персональных данных» в объёме, необходимом Страховщику в целях, указанных в п. 12.8. Правил.
- 14.10. По запросу Страховщика Страхователь обязуется своевременно предоставить Страховщику указанные письменные согласия Застрахованных лиц.
- 14.11. В случае отзыва Застрахованным лицом своего согласия на обработку персональных данных, переданного Страхователю, Страхователь обязан письменно уведомить об этом Страховщика, в течение

30 (тридцати) календарных дней с момента получения отзыва на обработку персональных данных, с заявлением о прекращении действия Договора в отношении такого Застрахованного лица.

15. Форс-мажор

15.1. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор) Сторона, подвергшаяся их воздействию, вправе приостановить (до устранения последствий форс-мажорных обстоятельств) исполнение обязательств по Договору.

15.2. При возникновении форс-мажорных обстоятельств, каждая из Сторон немедленно информирует другую Сторону о возникшей ситуации и принятых для её урегулирования мерах.

15.3. Сторона, не исполнившая обязательств по уведомлению другой Стороны о начале воздействия обстоятельств непреодолимой силы, не вправе ссылаться на такие обстоятельства как основание освобождения от ответственности за неисполнение обязательств по Договору.

16. Порядок рассмотрения споров

16.1. Споры, возникающие между Страховщиками и Страхователем, подлежат разрешению судом (в соответствии с установленными законодательством правилами о подсудности) или Финансовым уполномоченным.

16.2. Финансовый уполномоченный рассматривает обращения в отношении финансовых организаций, если размер требований потребителя финансовых услуг о взыскании денежных сумм не превышает 500 тысяч рублей (за исключением обращений, указанных в статье 19 Федерального закона № 123-ФЗ от 10.04.2019 года), и если со дня, когда потребитель финансовых услуг узнал или должен был узнать о нарушении своего права, прошло не более трёх лет.

16.3. До направления финансовому уполномоченному обращения потребитель финансовых услуг должен направить в финансовую организацию заявление в письменной или электронной форме.

16.4. Финансовая организация обязана рассмотреть заявление потребителя финансовых услуг и направить ему мотивированный ответ об удовлетворении, частичном удовлетворении или отказе в удовлетворении предъявленного требования:

16.4.1. в течение пятнадцати рабочих дней со дня получения заявления потребителя финансовых услуг в случае, если указанное заявление направлено в электронной форме по стандартной форме, которая утверждена Советом Службы, и если со дня нарушения прав потребителя финансовых услуг прошло не более ста восьмидесяти дней;

16.4.2. в течение тридцати дней со дня получения заявления потребителя финансовых услуг в иных случаях.

16.5. Ответ на заявление потребителя финансовых услуг направляется по адресу электронной почты потребителя финансовых услуг, а при его отсутствии по почтовому адресу.

16.6. Потребитель финансовых услуг вправе направить обращение финансовому уполномоченному после получения ответа финансовой организации либо в случае неполучения ответа финансовой организации по истечении соответствующих сроков рассмотрения финансовой организацией заявления потребителя финансовых услуг, установленных законодательством.

16.7. Обращение направляется потребителем финансовых услуг лично, за исключением случаев законного представительства. При направлении обращения законным представителем потребителя финансовых услуг к обращению прилагаются документы, подтверждающие полномочия законного представителя.

16.8. Принятие и рассмотрение обращений финансовым уполномоченным осуществляются бесплатно, за исключением обращений, поданных лицами, которым уступлено право требования потребителя финансовых услуг к финансовой организации. В последнем случае рассмотрение обращения финансовым уполномоченным осуществляется за плату в размере, установленном Советом Службы.

17. Заключительные положения

17.1. Все денежные расчёты между Сторонами осуществляются в соответствии с законодательством РФ.

17.2. При неисполнении или ненадлежащем исполнении Сторонами условий Договора возникающие споры разрешаются путём переговоров Сторон, а в случае невозможности достичь согласия – в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

Информация об условиях договора страхования,
являющаяся неотъемлемой частью договора
№ _____

Информация об условиях договора добровольного накопительного страхования жизни

Используйте информацию, содержащуюся в данной таблице, при принятии решения о том,
подходит ли Вам предлагаемая услуга с учётом уровня Вашего среднемесячного дохода

<p>Страховая выплата в размере 100% указанной в договоре гарантированной страховой суммы обеспечивается за счёт инвестирования средств страховых резервов в соответствии с Указанием Банка России от 22 февраля 2017 г. N 4297-У</p>	<p>Дополнительный инвестиционный доход образуется в результате инвестирования средств страховой компании. Размер дополнительного инвестиционного дохода определяется АО «ГСК «Югория-Жизнь» по итогам каждого календарного года.</p>	<p>Размер дополнительного гарантированного инвестиционного дохода 0 (ноль) % годовых</p>
---	--	--

1	<p>Страховщик:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Акционерное общество «Государственная страховая компания «Югория-Жизнь» ▪ Рейтинг финансовой надёжности: ruBBB+. Присвоен рейтинговым агентством «Эксперт РА» (установлен стабильный прогноз).
----------	---

2	<p>Информация о договоре:</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Является договором добровольного накопительного страхования жизни, не является договором банковского вклада в кредитной организации. В связи с чем переданные по такому договору денежные средства не подлежат страхованию в соответствии с Федеральным законом от 23 декабря 2003 года № 177-ФЗ «О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации». ▪ Доходность договора добровольного накопительного страхования жизни не определяется показателями доходности таких договоров добровольного накопительного страхования жизни в прошлом. ▪ В случае отказа Страхователя от Договора страхования в течение 14 (четырнадцать) календарных дней с момента его заключения (период охлаждения), возврату подлежит вся сумма уплаченной страховой премии (или страховых взносов). ▪ В случае отказа от Договора страхования после истечения 14 (Четырнадцать) календарных дней с момента заключения договора страхования, страховая премия не подлежит возврату, а выплачивается выкупная сумма, размер которой зависит от срока действия Договора и текущего года действия договора (Таблица ниже). <u>Информируем Вас, что в случае расторжения договора страхования при рас-сроченной уплате страховых взносов в течение первых двух лет его срока действия, Выкупная сумма равна нулю.</u>
----------	--

Год действия договора страхования	Размер выкупной суммы, в процентах от страховой суммы	Год действия договора страхования	Размер выкупной суммы, в процентах от страховой суммы
1		16	
2		17	
3		18	
4		19	
5		20	
6		21	
7		22	
8		23	
9		24	
10		25	
11		26	
12		27	
13		28	
14		29	
15		30	

	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Страховая выплата осуществляется в определённом проценте от страховой суммы по страховому риску. Страховая сумма в отношении каждого страхового случая и размер выплат указан в Разделе 5 Договора страхования. ▪ Страховая организация в случаях, когда она является налоговым агентом, обязана удержать налог при расчёте страховой выплаты (выкупной суммы). Ставка налога на доход физических лиц составляет 13% (тринадцать процентов) для налоговых резидентов РФ, 30% (тридцать процентов) для лиц, не являющихся налоговыми резидентами РФ.
3	<p>Информация о сумме денежных средств, подлежащих передаче получателем страховых услуг по договору добровольного накопительного страхования жизни:</p> <p>Страховая премия (сумма страховых взносов за весь период действия договора) составляет XXX XXX руб.</p>
4	<p>Информация о размере денежных средств (в процентах на день предоставления информации), направляемых на обеспечение исполнения обязательств страховой организации по договору накопительного страхования жизни по выплате выгодоприобретателю страховой суммы и дохода выгодоприобретателя:</p> <p>Размер денежных средств, направляемых на обеспечение исполнения обязательств страховой организации по Договору страхования по выплате выгодоприобретателю страховой суммы и дохода выгодоприобретателя (в процентах от страховой премии): <i>пропись цифра в процентах</i></p>
5	<p>Информация о размерах агентского вознаграждения, комиссионного вознаграждения, а так же платежей, связанных с заключением и исполнением договора накопительного страхования жизни:</p> <p>Размер агентского вознаграждения, комиссионного вознаграждения, а также платежей, связанных с заключением и исполнением Договора страхования (в процентах от страховой премии): <i>пропись цифра в процентах</i></p>
6	<p>Информация о порядке расчёта инвестиционного дохода выгодоприобретателя по договору добровольного накопительного страхования жизни с участием Страхователя в инвестиционном доходе Страховщика:</p> <p>Договором страхования предусмотрена возможность получения дополнительного инвестиционного дохода, образовавшегося в результате инвестирования средств страховой компании. При этом дополнительная инвестиционная доходность не гарантирована. Размер дополнительного инвестиционного дохода определяется АО «ГСК «Югория-Жизнь» по итогам каждого календарного года. Информация о нем размещается на сайте Компании.</p>
7.	<p>Размещение информации о продукте и порядке урегулирования убытков:</p> <p>Информация о продукте: https://ugorialife.ru/products Информация о порядке урегулирования убытков: https://ugorialife.ru/client/claim/</p>

С информацией о продукте и с информацией о порядке урегулирования убытков, размещёнными по вышеуказанной ссылке, **Страхователь ознакомлен**

От имени Страховщика:

Страхователь:

М.П.

Подпись

Подпись

Договор страхования жизни № _____
«Ю-Накопления. Забота о будущем: Оптимум»

« ____ » _____ 20__ г.

Настоящий договор страхования жизни (далее – Договор страхования или Договор) заключён между Акционерным обществом «Государственная страховая компания «Югория-Жизнь», (далее-Страховщик), в лице Генерального директора Мхитаряна Армена Арутюновича, действующего на основании Устава, и указанным ниже Страхователем на основании Правил накопительного страхования жизни № 10 (Редакция 3) от «29» декабря 2018 г. (далее – Правила). Указанные Правила страхования являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Договор считается заключённым с момента его подписания Сторонами.

Страховщик:

Акционерное общество «Государственная страховая компания «Югория-жизнь». ИНН 8601027509, ОГРН 1068601000335. Адрес местонахождения: Российская Федерация, 628011, Ханты-Мансийский автономный округ — Югра, Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, д. 61. Адрес обособленного подразделения: г. Москва, ул. Бутырский вал, д. 68/70, стр. 7. Тел.: +7 (495) 970-10-70, 8-800 100-82-00. Адрес электронной почты: ugorialife@ugsk.ru. Лицензии ЦБ РФ: СЖ № 4014 (вид деятельности- добровольное страхование жизни), СЛ № 4014, (вид деятельности-добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни), выданы Центральным Банком Российской Федерации бессрочно. Режим работы офиса по адресу места нахождения Страховщика: понедельник – четверг с 09.00 до 18.00, пятница с 09:00 до 13:00. Сайт: <http://www.ugorialife.ru/> Телефоны: 8 800 100 82 00 (звонок по территории РФ бесплатный), 8(495) 970-10-70.

1. Страхователь:

Фамилия, Имя, Отчество: _____

Гражданство: _____ Второе гражданство: _____

Наличие вида на жительство: _____

Место рождения: _____

Пол: _____ Дата рождения: _____

Паспорт №: _____

Дата выдачи: _____

Код подразделения _____

выдан: _____

ИНН/ТИН _____

Является ли гражданин публичным должностным лицом ¹, его супругом, близким родственником: _____

Является ли Страхователь налоговым резидентом иностранного государства _____

Адрес регистрации: _____

Тел: _____

Фактический Адрес: _____

Документ, подтверждающий право на проживание / пребывание в РФ: _____

Миграционная карта: _____

Срок пребывания: с _____ по _____

Электронный адрес: _____

2. Застрахованное лицо:

Фамилия, Имя, Отчество: _____

Гражданство: _____ Пол: _____

Дата рождения: _____

Паспорт №: _____ Дата выдачи: _____

выдан: _____

ИНН: _____

Адрес регистрации: _____

Тел: _____

Фактический Адрес: _____

Документ, подтверждающий право на проживание / пребывание в РФ: _____

Миграционная карта: _____

Срок пребывания: с _____ по _____

¹ Понятие «публичное должностное лицо» включает в себя категории: иностранное публичное должностное лицо (т.е. любых назначаемых или избираемых лиц, занимающих какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любых лиц, выполняющих какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в т.ч., для публичного ведомства или государственного предприятия); должностное лицо публичной международной организации (т.е. международных гражданских служащих или любых лиц, которые уполномочены действовать от имени международной организации); а также российское публичное должностное лицо (т.е. лицо, замещающее/занимающее государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка РФ, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в ЦБ РФ, государственных корпорациях и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включённые в перечни должностей, определяемые Президентом РФ).

3. Способ взаимодействия со Страхователем:

Посредством личного кабинета на сайте Страховщика, посредством почтовой связи по адресу регистрации и посредством почтовой связи по фактическому адресу проживания. Адрес личного кабинета для клиентов в сети «Интернет»: [account.ugorialife.ru](https://ugorialife.ru).

Обращение в страховую компанию возможно также через Агентов АО «ГСК «Югория-Жизнь», список и адреса которых, а также перечень вопросов, по которым к ним можно обратиться, размещены на сайте страховщика по адресу: <https://ugorialife.ru/contacts/>

4. Страховые риски, страховые суммы, размер страховых выплат

4.1.	Страховые (основные риски) риски*	Страховая сумма	Страховая премия по риску	Страховая выплата
4.1.1.	«Дожитие до срока» (п.3.2.1.1.Правил)			100% от страховой суммы
4.1.2.	«Смерть ЛП к сроку» (п.3.2.1.2. Правил)			100% от страховой суммы в конце срока страхования
4.2.	Страховые риски* (дополнительные риски)			
4.2.1.	«Смерть ЛП» (п. 3.2.2.1 Правил)			100% от страховой суммы
4.2.2.	«Смерть на транспорте» (п.3.2.2.3 Правил)			100% от страховой суммы
4.2.3.	«Смерть НС» (п.3.2.2.2 Правил)			100% от страховой суммы
4.2.4.	Инвалидность по любой причине I группы с освобождением от уплаты взносов (Инвалидность ЛП I группы с освобождением п.3.2.2.5 Правил)	В соотв. с п. 6.3.2 Правил		В соответствии с п.7.5.2. Правил
4.2.5.	Инвалидность по любой причине I группы (Инвалидность ЛП I группы п.3.2.2.4. Правил)			100% от страховой суммы

*далее по тексту страховые риски обозначаются посредством указания их наименования. Полное описание рисков содержится в соответствующих пунктах Правил.

Страховым случаем по вышеперечисленным рискам (пп.4.1-4.2) не признается событие, если оно наступило при обстоятельствах, перечисленных в Разделе 4. Правил страхования.

5. Договор вступает в силу: с 00:01 «___» _____ по 24:00 «___» _____.

Срок страхования (период действия страхового покрытия) начинается с даты, следующей за датой оплаты страховой премии или её первого взноса, но не ранее даты вступления Договора в силу, и действует до момента прекращения Договора страхования.

Страховая премия (первый её взнос) должен быть оплачен не позднее 14(Четырнадцати) календарных дней с момента вступления Договора страхования в силу.

Стороны пришли к соглашению, что неоплата Страхователем страховой премии (первого страхового взноса), либо оплата в неполном размере, по Договору в течении указанного срока рассматривается как односторонний отказ Страхователя от Договора, в связи с чем настоящий Договор прекращается после истечения, указанного выше срока.

6. Порядок получения страховой выплаты

В случае, если в договоре есть риск «Смерть ЛП» и страховое событие классифицируется Страховщиком как смерть Застрахованного лица, наступившая по любой причине, то выплата осуществляется одновременно по двум рискам: по риску «Смерть ЛП» и «Смерть ЛП к сроку» в порядке, установленном Правилами страхования. Если при этом страховое событие может быть классифицировано одновременно и по другим рискам: «Смерть НС», «Смерть на транспорте», то страховая выплата осуществляется по каждому из рисков, по которым данное страховое событие классифицируется, при условии, что эти риски включены в Договор.

7. Декларация (Гарантии и заверения) Страхователя/Застрахованного лица

– Настоящим я подтверждаю, что ранее и в настоящее время Застрахованный не имеет и не имел группы инвалидности (категории ребенок инвалид), не проходит и не проходил освидетельствование в МСЭ; не является лицом,

требующим постоянного ухода, не страдает психическими заболеваниями, эпилепсией, параличом и другими тяжёлыми расстройствами нервной системы, не состоит на диспансерном учёте в наркологическом и/или психоневрологическом диспансерах, не страдает СПИДом и не имеет (не имел) положительного результата анализа крови на ВИЧ, не находится под следствием или в местах лишения свободы.

– Я подтверждаю, что в настоящий момент и в течение последних 5 лет у Застрахованного лица не были диагностированы следующие заболевания и Застрахованное лицо не проходило лечение (амбулаторное, стационарное, восстановительное) по ним: хронической почечной недостаточности, гломерулонефрита, болезни Крона, сахарного диабета, гемофилии, сердечно-сосудистых заболеваний (включая, но не ограничивая указанным перечнем: гипертонической болезни, ишемической болезни сердца, аневризмы аорты, инфарктов, инсультов, операции на сердце и его сосудах, стенокардии, хронической сердечной недостаточности), цирроза печени, гепатита (В, С, D), любых онкологических заболеваний, бронхиальной астмы, хронической дыхательной недостаточности, рассеянного склероза.

– Я подтверждаю, что Застрахованное лицо не служит в вооружённых силах, не занято в профессиональной или непрофессиональной авиации, вооружённой и/или персональной охране, в работах с химическими и взрывчатыми веществами, работах на высоте, под землёй, под водой, на нефтяных и газовых платформах, с оружием и др. источниками повышенной опасности; не является водолазом, пожарным, скалолазом, работником ядерной промышленности, испытателем, каскадёром, моряком (открытое море).

– Также я подтверждаю, что Застрахованное лицо не занимается опасными видами спорта, такими как автоспорт и мотоспорт (включая любые соревнования на скорость), альпинизм и скалолазание, спелеология, любые виды конного спорта, горные лыжи и сноубординг (вне подготовленных трасс), подводное плавание (свыше 40 м.), контактные и боевые единоборства, стрельба, водно-моторные виды спорта, рафтинг, авиационный спорт, в т.ч. дельтапланеризм, парапланеризм, кроме авиамодельного спорта, родео, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал, гребной слалом, спортивный слалом, подводное ориентирование, подводная охота, подводная борьба, спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, бобслей; Застрахованное лицо не принимает участие в занятиях любым видом спорта на профессиональной и систематической основе, направленной на получение результата, не участвует в соревнованиях и гонках (любых авто-мотогонках, водно-моторных гонках, уличных гонках (стритрейсинг)), не намеревается путешествовать в горячие точки планеты.

– Подтверждая отсутствие вышеперечисленных заболеваний/состояний, увлечений у Застрахованного лица, я понимаю существо вопроса и характер данных заболеваний/состояний, увлечений и работы Застрахованного лица, и мне была предоставлена Страховщиком возможность получить дополнительные разъяснения по данному вопросу до момента подписания настоящего Договора. Также я обладаю(-а) запрашиваемой Страховщиком информацией о состоянии здоровья Застрахованного лица, если Застрахованным лицом является лицо иное, чем я. Я подтверждаю достоверность всех сведений, указанных в настоящей Декларации и понимаю, что, в случае предоставления заведомо ложной информации, Страховщик имеет право потребовать признания Договора недействительным и не осуществлять страховую выплату.

Выгодоприобретатели

- На случай дожития и инвалидности Застрахованного лица выгодоприобретателем является Застрахованное лицо.
- На случай смерти Застрахованного лица выгодоприобретателем является:

	Фамилия, Имя, Отчество	Дата рождения	Кем приходится застрахованному	Доля
7.1.				
7.2.				
7.3.				
7.4.				

Заверения Застрахованного лица

- Достоверность сведений, указанных в пункте 7, подтверждаю.
- Настоящим также подтверждаю, что я ознакомлен(-а) с назначением Выгодоприобретателя(-ей) по Договору и согласен(-а) с этим.

(Ф.И.О.)

(подпись Застрахованного лица)

8. Согласие на обработку персональных данных, а также передачу сведений в соответствии с ФЗ № 323 от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан»

Подписывая Договор страхования, Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают своё согласие с тем, что Страховщик и действующие по его поручению Обработчики (в том числе АО «Государственная страховая компания «Югория», ИНН 8601023568) могут осуществлять следующие операции с персональными данными Страхователя и За-

страхованного лица (далее – «ПДн»): сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ) третьим лицам, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, как с использованием средств автоматизации, так и без их использования.

Данное согласие распространяется на все ПДн, содержащиеся в Договоре страхования, а также иных документах, предоставленных Страховщику в целях заключения и(или) исполнения Договора страхования, в том числе данные о состоянии здоровья, сведения, предоставленные в связи с наступлением страхового случая, включая сведения, составляющие врачебную тайну в соответствии с ФЗ № 323 от 21.11.2011, а также данные, которые были устно переданы Страховщику. Страховщик обрабатывает ПДн с целью заключения, исполнения, изменения, прекращения Договора страхования, решения вопроса о страховой выплате, а также контроля и оценки качества услуг, согласно условиям Договора страхования.

Согласие на обработку ПДн Страховщиком и Обработчиками действует в течение срока действия Договора страхования, и ещё пять лет после его прекращения, а также истечения срока, необходимого для выполнения положений нормативных правовых актов РФ. Обработываемые ПДн подлежат хранению в течение срока действия согласия, если иное не установлено законодательством РФ. Согласие может быть отозвано посредством направления письменного уведомления Страховщику.

Я согласен на трансграничную передачу моих персональных данных.

Я (Страхователь и (или) Застрахованное лицо) согласен на передачу Страховщику, как в течение жизни Страхователя / Застрахованного лица, так и после смерти, документов и заключений, связанных с наступлением страхового события и необходимых для решения вопроса о страховой выплате, следующими организациями:

- лечебно-профилактическими (в том числе больничными, амбулаторно-поликлиническими учреждениями, диспансерами, центрами медико-социальной экспертизы, учреждениями скорой помощи независимо от формы собственности, врачами частной практики) и особого типа (в том числе центрами, бюро судебно-медицинской экспертизы, патологоанатомическими бюро) учреждениями здравоохранения информации о состоянии моего здоровья, в том числе справок и актов о подтверждении инвалидности, выписок (эпикризов) из медицинских карт (историй болезни), актов медицинского освидетельствования, актов вскрытия, направлений на медико-социальную экспертизу, заключений медико-социальной и судебно-медицинской экспертизы;
- моим работодателем, правоохранительными органами, органами ЗАГС, в том числе копий актов о несчастных случаях, копий протоколов происшествий, справок, постановлений, выписок из книг регистрации актов гражданского состояния;
- иными организациями и индивидуальными предпринимателями в соответствии с федеральным законодательством РФ.

9. Страховая премия и порядок её уплаты

При единовременной оплате страховая премия по Договору страхования за весь срок страхования составляет _____ руб. и оплачивается единовременно в срок до: _____.

В случае неоплаты страховой премии либо оплаты в неполном размере в указанный срок договор страхования прекращает своё действие согласно пункту 6 настоящего Договора..

При оплате в рассрочку Страховая премия по договору страхования оплачивается посредством уплаты равных страховых взносов в размере _____ руб. _____ каждый в срок до: _____ каждого года².

В случае неоплаты первого страхового взноса в указанный срок Договор страхования прекращает своё действие согласно пункту 5 настоящего Договора.

В случае неоплаты очередного страхового взноса либо оплаты в неполном размере в установленные Договором срок, Договор страхования прекращается после истечения льготного периода с даты, указанной в его уведомлении, направленном Страхователю, но не ранее даты окончания льготного периода. Льготный период составляет 30 (Тридцать) календарных дней.

10.2. Днём уплаты страховой премии (страхового взноса) считается день зачисления денежных средств на расчётный счёт Страховщика.

9.3. В случае, если в течение 30 (Тридцати) календарных дней оплата очередного страхового взноса Страхователем не будет произведена, то в соответствии с ст.407 и п.3 ст.954 ГК РФ:

10. Досрочное расторжение договора страхования

При расторжении договора страхования до «___» _____ 20__ г., Страховщик осуществляет возврат Страхователю оплаченной страховой премии в полном объёме. При расторжении Договора с «___» _____ 20__ г. Страхователю выплачивается выкупная сумма в соответствии с приведённой ниже таблицей, в зависимости от даты расторжения.

	Период	Размер выкупной суммы
--	--------	-----------------------

² В случае отключения некоторых дополнительных рисков по причине достижения Застрахованным лицом возраста 60 лет, соответствующие периодические страховые взносы пересчитываются.

12. Заключительные положения

Стороны согласны, что при подписании Договора страхования, а также дополнительных соглашений к нему будет использовано факсимильное воспроизведение печати и подписи уполномоченного представителя Страховщика, выполненное посредством копирования подписи и печати Страховщика программным обеспечением, и признают, что документы, подписанные указанным способом, имеет такую же юридическую силу, что и документы, подписанные оригинальной подписью. Настоящим Стороны подтверждают, что обмен сообщениями с использованием электронного адреса Страховщика и электронного адреса Страхователя, предоставленного им Страховщику и(или) уполномоченным им лицам, носит характер официального, и такие сообщения признаются Сторонами юридически значимыми.

Проставляя ниже свою подпись, Страхователь подтверждает корректность всех предоставленных им Страховщику и(или) уполномоченным им лицам контактных данных, подтверждает согласие на получение от Страховщика и действующих по его поручению третьих лиц электронных писем на предоставленный им электронный адрес, смс-сообщений и телефонных звонков на предоставленный им номер телефона, связанных с изменением, исполнением или расторжением Договора, а также рекламного и иного характера. В случае изменения контактных данных Страхователь обязуется незамедлительно уведомить об этом Страховщика в порядке, предусмотренного Правилами страхования.

Нижеследующей подписью Страхователь подтверждает, что до момента заключения Договора он был ознакомлен с Памяткой по Договору накопительного страхования жизни, в которой разъяснены основные условия договора.

Все положения Памятки, Договора и Правил №10 (Редакция 3) от "29" декабря 2018 г., включая размер и порядок оплаты страховой премии, выплаты страховой и выкупной сумм, порядок расчёта части инвестиционного дохода (если Страховщиком будет принято решение о его выплате), порядок расторжения и изменения Договора, а также другие условия разъяснены и понятны Страхователю/Застрахованному лицу.

Экземпляры Договора, Памятки и Правил №10 (Редакция 3) "29" декабря 2018 г. страхования им получены.

Нижеследующей подписью Застрахованное лицо подтверждает своё согласие на обработку его персональных данных в соответствии с условиями, изложенными в настоящем Договоре.

Страхователь

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Страховщик

Генеральный директор
АО «ГСК «Югория-Жизнь»

(должность) Мхитарян Армен Арутюнович
(подпись) (Ф.И.О.)

Застрахованное лицо

(подпись) (фамилия, имя, отчество)

Анкета Застрахованного лица

Ф.И.О.

На Страхователе/Застрахованном лице лежит обязанность ПОЛНО и ДОСТОВЕРНО ответить на ВСЕ вопросы, так как они связаны с оценкой вероятности наступления страхового случая. Несоблюдение этого условия может повлечь признание договора страхования недействительным, отказ в страховой выплате.

Страховая компания обязуется соблюдать конфиденциальность сообщённой Вами информации в соответствии с законом РФ.

1. Укажите Ваши физические параметры: Рост (см): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Вес (кг): <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>			
2. Укажите Ваше артериальное давление (последнее измерение, дата)			мм.рт.ст.
3. Курите ли Вы? <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет	Курили ли Вы ранее? <input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет	Если да, то сколько лет назад бросили? 	Сколько лет курили?
Если да, то укажите среднее количество выкуриваемых за 1 день: сигарет <input type="text"/> <input type="text"/> сигар <input type="text"/> <input type="text"/> трубок <input type="text"/> <input type="text"/>			
4. Употребляете ли Вы пиво, вино или крепкие спиртные напитки?			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите среднее дневное количество (грамм в неделю) употребления и тип алкоголя:			
5. Получаете ли Вы в настоящий момент стационарную медицинскую помощь по любой причине?*			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
6. Являетесь ли Вы или являлись ли когда-либо:			
6.1. Инвалидом I группы		<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет	6.4. Инвалидом детства
6.2. Инвалидом II группы		<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет	6.5. Ребёнком-инвалидом
6.3. Инвалидом III группы		<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет	
Если да, то укажите, причину присвоения инвалидности, дату присвоения группы инвалидности, дату переосвидетельствования:			
6.6. Проходили ли Вы когда-нибудь освидетельствование в МСЭ, направлены ли Ваши документы в настоящий момент на МСЭ или Вы планируете это сделать в ближайшее время			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите, причину направления документов на МСЭ, дату:			
7. Находитесь ли Вы в настоящий момент или находились под наблюдением врача, на лечении (амбулаторном, стационарном, восстановительном), на диспансерном учёте, принимаете лекарства или у Вас проявлялись любые симптомы в связи со следующими заболеваниями или состояниями в течение последних 10 лет (если ответ «ДА», то, пожалуйста, опишите подробно заболевания/состояния, ФИО врачей, адреса лечебных учреждений в которых Вы находились на лечении/обследовании, даты и т.п.):			
7.1. онкологические заболевания любой локализации, увеличение желёз или какие-либо формы рака, опухолей, злокачественных или доброкачественных новообразования, в том числе злокачественные заболевания кроветворной и лимфатической системы			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.2. заболевания мышц, костей, связок, суставов, позвоночника и кожи: ревматизм в активной фазе с острым, подострым, затяжным или непрерывно рецидивирующим течением; диффузные болезни соединительной ткани (системная красная волчанка, системная склеродермия, болезнь Шегрена), патологические переломы костей, системный васкулит; ревматоидный артрит, артрозы, подагра, или заболевания межпозвоночных дисков (остеопороз, смещение дисков, позвонков) какие-либо ограничения двигательных функций, другие заболевания костей и суставов			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.3. заболевания и расстройства деятельности сердца: инфаркт, постинфарктный кардиосклероз, аневризма сердца, аорты и центральных сосудов, боли в грудной клетке, высокое кровяное давление, сердцебиение, шумы в сердце, одышка, отеки, ишемическая болезнь сердца (ИБС) стенокардия, нарушение сердечного ритма (аритмия, тахикардия, брадикардия и др.) сердечная недостаточность, порок сердца, ревматизм или какие-либо другие признаки заболевания со стороны сердечно-сосудистой системы			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.4. заболевания сосудистой системы: инсульт, острое или хроническое нарушение мозгового кровообращения, тромбозы, аневризмы сосудов, тромбофлебит, флеботромбоз, облитерирующий эндартериит, нарушение кровообращения, варикозное расширение вен, органическое поражение центральной нервной системы; хроническое нарушение мозгового кровообращения			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.5. заболевания эндокринной системы: гормональные нарушения, сахарный диабет, повышенное содержание сахара в крови, заболевание щитовидной железы, токсический зоб, повышенный уровень холестерина, алиментарное ожирение, нарушение обмена веществ, инсулинозависимый диабет (диабет I типа) средней (II) или тяжёлой (III) степени, или находящийся в состоянии декомпенсации, или сопровождающийся поражением других органов и систем (энтеропатия, гепатопатия, катаракта, остеоартропатия, дерматопатия и др.), или при наличии его поздних осложнений (микроангиопатия, инфаркт миокарда, инсульт, гангрена ног, ретинопатия, нефропатия, нейропатия и др.) и другие заболевание желез			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.6. заболевания крови и лимфатической системы: анемия (железодефицитная, гемолитическая и др.), нарушение свертываемости крови (низкий уровень тромбоцитов, гемофилия и др.), лейкомия, лимфангит, лимфоаденит, лимфедема, и др.			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.7. заболевания пищеварительной системы: желудка, желчного пузыря, поджелудочной железы, заболевания печени, сопровождающиеся нарушением их функций, неспецифический язвенный колит, заболевания тонкого или толстого кишечника, язвенная болезнь желудка, язва 12-перстной кишки, хронический гастрит, хронический панкреатит, холецистит, гепатит, хроническая или хронически повторяющаяся диарея, отрыжка, изжога, боли в области живота и другие заболевания органов желудочно-кишечного тракта			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.8. заболевания мочевыделительной и половой системы: почек, осложнённые почечной недостаточностью, хронический пиелонефрит, хронический гломерулонефрит, мочеточников, мочевого пузыря, половых органов, простатит, белок в моче, отеки, камни в почках, сопровождающиеся почечной недостаточностью (независимо от степени), другие нарушения со стороны почек, мочевого пузыря			<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет

7.9. заболевания бронхо-лёгочной системы: бронхиальная астма, хронический бронхит, хроническая пневмония, плеврит, хроническая обструктивная болезнь лёгких, навязчивый кашель, затруднение дыхания, туберкулёз (активный или хронический) всех форм локализации, острые аллергические реакции и другие заболевания органов дыхания	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.10. заболевания уха, горла, носа, глаз: дефекты зрения (близорукость-более 7 диоптрий, дальнозоркость-более 7 диоптрий, патология сетчатки, катаракта, глаукома и др.), хронический отит, тонзилит или ангина (исключаются гриппы, ОРВИ, детские инфекционные заболевания, не оставившие последствий и осложнений)	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.11. заболевания нервной системы: органическое поражение центральной нервной системы, нервные или психические расстройства, мигрень, инсульт, остеохондроз, эпилепсия, потери сознания, «провалы» в памяти, параличи, судороги, рассеянный склероз, состояние депрессии, бессонница и др.	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.12. необъяснимая периодически повторяющаяся или постоянная лихорадка (высокая температура), снижение веса, заболевания кожи	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.13. заболевания, вызванные воздействием ионизирующего излучения	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.14. синдром приобретённого иммунодефицита (СПИД, носительство ВИЧ) и другие заболевания, связанные с вирусом иммунодефицита человека; или парентерально, включая гепатиты В, С, D, E	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.15. алкоголизм, наркомания, токсикомания	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.16. для женщин – заболевания женских органов (молочных желёз, яичников, матки), осложнённая беременность и роды (кесарево сечение, выкидыш)	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
7.17. иные хронические или врождённые заболевания/состояния, не указанные в пп. 7.1. – 7.17. настоящей анкеты	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
* В случае положительного ответа на какой-либо вопрос из раздела 5 и 7 необходимо указать диагноз, дату установления диагноза, длительность лечения, медицинское учреждение, в котором Вы лечились (лечитесь), назначенные медицинские препараты:	
№	Комментарии
8. Получали ли Вы лечение препаратами крови или подвергались переливанию крови или её компонентов (плазма, эритромасса, др.)?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите дату переливания:	
9. Состоите или состояли на учёте у невропатолога, психиатра или нарколога? Проходили ли лечение в психоневрологических/психиатрических/наркологических клиниках?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробности (диагноз, наименование медицинского учреждения, период времени и др.)	
10. Кто-либо из Ваших родителей, братьев, сестёр умер или страдал от: диабета, инсульта, заболеваний сердца, рака, туберкулёза или психических заболеваний?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите детали (кто именно, даты, заболевание, возраст смерти):	
11. Были ли у Вас удалены органы или части органов?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите, какой орган/часть органа удалён, дату удаления	
12. Были ли у Вас переломы костей?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите дату и характер перелома	
13. Подвергались ли Вы когда-либо радио- или химиотерапии?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробности (дату и причину):	
14. Находились ли Вы когда-либо в непосредственной близости от радиоактивных материалов и подвергались ли Вы облучению выше установленной нормы?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробности (место, период времени, дозу облучения, др.)	
15. Планируете ли Вы обратиться к врачу (кроме стоматолога, ОРВИ, гриппа) по поводу заболевания/состояния в ближайшие 12 месяцев?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробности (наименование заболевания/состояния):	
16. Имеется ли у вас заведённая амбулаторная карта?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то сообщите названия и адреса лечебных учреждений, где Вы проходили обследование и где хранятся Ваши медицинские документы:	
17. Когда вы в последний раз проходили медицинский осмотр (обследование)? Дата:	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Лечебное учреждение:	
Установленные диагнозы:	
17. Вопрос для женщин: Беременны ли Вы?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите срок беременности (количество недель):	
18. Вопрос для мужчин: Проходили ли Вы военную службу?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если нет, то укажите причину (в случае, если освобождение или увольнение связано с состоянием здоровья, необходимо указать диагноз):	
19. Отбываете ли Вы в настоящий момент наказание в виде лишения или ограничения свободы, ареста?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
20. Укажите место вашей работы, должность, непосредственные рабочие (трудовые) обязанности	
Продолжительность работы в занимаемой должности	
21. Работаете ли Вы со взрывчатыми и/или опасными веществами, радиоактивными материалами?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет

Если да, то укажите подробнее:	
22. Работаете ли Вы сейчас или работали ранее на подземных работах, работах на буровых установках и на иных опасных или вредных производствах?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите, где работали, когда и в течение какого времени:	
23. Помимо основного места работы Вы подрабатываете или заняты на работе, где существует риск возникновения несчастных случаев?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
24. Связана ли ваша деятельность с путешествиями и переездами, командировками за границу, пребыванием в «горячих точках», местах беспорядков и забастовок, районах химического или радиоактивного заражения?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
25. Совершаете ли Вы служебные поездки, командировки?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите количество поездок в год, их цель, маршрут, продолжительность	
26. Проходите ли Вы в настоящее время службу в вооружённых силах, заняты ли в профессиональной или непрофессиональной авиации?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
27. Были ли у Вас несчастные случаи или ДТП (аварии, крушения, возникновение угрозы для жизни людей и др.) в течение последних 10 лет?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
28. Имеете или используете ли Вы спортивные, гоночные автомобили, тяжёлые или лёгкие мотоциклы, моторные лодки, частные самолёты или другие воздушные суда?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
29. Имеете ли Вы увлечения (хобби), в которых существует риск возникновения несчастного случая (плотничные работы, работы по дереву, работы с электронными инструментами и др.)?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите подробнее:	
30. Принимаете ли Вы участие в экспедициях, экстремальном туризме, операциях по спасению и других видах деятельности, которые имеют значение при оценке возникновения риска несчастного случая?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите страну и цель, предполагаемую длительность и условия пребывания:	
31. Занимаетесь ли Вы опасными видами спорта (авто- или мотоспорт, авиационный спорт, в т.ч. дельтапланеризм, парапланеризм, парашютный спорт (за искл. авиамоделирования), водно-моторный спорт и дайвинг на глубину более 40м; альпинизм и скалолазание, спелеология, бокс, боевые искусства, сноубординг, спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, бобслей и др.)?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите вид (виды) спорта, уровень подготовки, продолжительность занятий, участвуете ли в соревнованиях:	
32. Занимаетесь ли Вы спортом на любительском уровне, участвуете ли Вы в соревнованиях?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите вид (виды) спорта:	
33. Занимаетесь ли Вы спортом на профессиональном уровне, участвуете ли Вы в соревнованиях?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите вид (виды) спорта:	
34. Было ли Ваше заявление на страхование жизни или страхование от несчастных случаев когда-либо отложено на определённое время, отклонено или принято на специальных условиях?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите причину отклонения или принятия заявления на специальных условиях:	
35. Имеете ли Вы действующие полисы по страхованию жизни или страхованию от несчастных случаев?	<input type="checkbox"/> да / <input type="checkbox"/> нет
Если да, то укажите, на какую страховую сумму, количество полисов, наименования страховых компаний:	

Я _____ « _____ » _____ года рождения, паспорт серия _____ № _____ выдан от « _____ » _____ г., проживающий(-ая) по адресу: _____ г. _____ ул. _____

заявляю, что представленные мною ответы являются исчерпывающими и верными, и я понимаю, что сообщённая информация может иметь решающее значение при заключении договора страхования и при решении вопроса о страховой выплате. Если после заключения в мою пользу договора страхования будет установлено, что эти сведения являются заведомо ложными, Страховщик вправе потребовать признания этого договора недействительным и отказать в страховой выплате.

В соответствии с требованиями законодательства РФ, в том числе Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», Федерального закона «О рекламе» от 13.03.2006 № 38-ФЗ, Федерального закона от 07.07.2003 № 126-ФЗ «О связи», Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федерального закона от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», Федерального закона от 27.07.2006 № 149-ФЗ «Об информации, информационных технологиях и о защите информации» в целях заключения, исполнения договора страхования, расчета страховой премии (применения льготного тарифа), продвижения товаров (работ, услуг) Страховщика на рынке, информационного взаимодействия, проверки благонадежности, урегулирования убытка в случаях обращения за выплатой страхового возмещения (установления факта, обстоятельств, причин, причинно-следственных связей и последствий страхового события, определения характера и размера ущерба (объема вреда) причиненного моему здоровью, а также для любых иных законных целей, свободно, в своей воле и интересе предоставляю Страховщику – АО «ГСК «Югория-Жизнь» (г. Ханты-Мансийск, ул. Комсомольская, 61), либо его уполномоченному представителю (далее также – «Оператор»), право на обработку* (автоматизированную и неавтоматизированную), включая, но не ограничиваясь, на сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение, всех предоставляемых мной или относящихся ко мне данных, всеми законными способами (в том числе, при непосредственном контакте или с помощью средств связи, смс-рассылок, рассылки по электронной почте) без ограничения срока такой обработки (бессрочно), а также на запрос и получение в любых бюро кредитных и/или страховых историй, медицинских, лечебных учреждениях, ФФОМС и его территориальных подразделениях, страховых и иных организациях, иных законных источниках получения информации (базах, реестрах, регистрах учета), от третьих лиц, относящихся ко мне сведений, в т.ч. сведений, составляющих врачебную тайну: состоянии моего здоровья и его изменениях, о факте обращения за оказанием медицинской помощи, диагнозе, сведений, полученные при моем медицинском обследовании и лечении, как на дату подписания настоящего согласия, так и в течение предшествующих лет до момента отзыва согласия, в объеме и на условиях

предусмотренных законодательством РФ для тех же целей и на тех же условиях.

О праве отзыва согласия в любое время посредством подачи письменного заявления об этом Страховщику заказным письмом с уведомлением о вручении при почтовом отправлении, либо лично под расписку уполномоченному представителю, проинформирован.

**в случае использования бланка: для дополнения или изменения содержания согласия обратитесь к сотруднику Компании.*

Обязуюсь в письменной форме уведомить Страховщика о любых изменениях сообщённых выше данных после наступления таковых по адресу _____ или в электронной форме _____, мне разъяснено, что изменение данных относится к существенным изменениям степени риска и Страховщик вправе потребовать внесения изменений в договор или уплаты дополнительной страховой премии соразмерно изменению таких данных.

Предоставляю страховой компании право произвести индивидуальную оценку риска, и, если будет необходимо, предложить мне изменить условия страхования, предложить мне предоставить дополнительные данные или предложить пройти медицинское обследование.

С Правилами страхования я ознакомлен(а), понял(а) и согласен(на) с условиями заключения договора, копию настоящей анкеты Застрахованного лица получил(а).

Застрахованное лицо*

_____/_____
Подпись / Ф.И.О.

Дата заполнения

« _____ » _____ 20__ года

(*Представитель Застрахованного лица: в случае, если Застрахованное лицо не достигло 18 лет – отец, мать или законный опекун, в других случаях – представитель по доверенности)

Принимаю на себя ответственность за полноту и правдивость сведений, изложенных Застрахованным лицом выше. Я заявляю, что представленные выше ответы являются исчерпывающими и верным, и я понимаю, что сообщённая информация может иметь решающее значение при заключении договора страхования и при решении вопроса о выплате страхового возмещения.

С Правилами страхования я ознакомлен(а), понял(а) и согласен(на) с условиями заключаемого договора.

Страхователь

_____/_____
Подпись / Ф.И.О.

Дата заполнения

« _____ » _____ 20__ года

**Анкета (досье) клиента – физического лица,
представителя клиента, выгодоприобретателя – физического лица
и бенефициарного владельца**

<input type="checkbox"/> Клиент	<input type="checkbox"/> Представитель клиента
<input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель	<input type="checkbox"/> Бенефициарный владелец
Фамилия, имя и отчество (при наличии последнего)	
Дата и место рождения	
Гражданство	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность: серия (если имеется) и номер документа, дата выдачи документа, наименование органа, выдавшего документ, и код подразделения (при наличии)	
Данные миграционной карты: номер карты, дата начала срока пребывания и дата окончания срока пребывания в Российской Федерации	
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в Российской Федерации: серия (если имеется) и номер документа, дата начала срока действия права пребывания (проживания), дата окончания срока действия права пребывания (проживания), в случае если наличие указанных данных предусмотрено законодательством Российской Федерации.	
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания.	
Идентификационный номер налогоплательщика (при наличии).	
Номера телефонов и факсов (при наличии).	
Иная контактная информация (при наличии)	
Является / Не является лицом, указанным в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3. Федерального закона	
Должность клиента, указанного в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3. Федерального закона, <u>наименование и адрес его работодателя</u>	

<p>Степень родства либо статус (супруг или супруга) клиента по отношению к лицу, указанному в подпункте 1 пункта 1 статьи 7.3. Федерального закона.</p> <p>Источники происхождения денежных средств или иного имущества, в случаях, предусмотренных подпунктом 3 пункта 1 и пунктом 3 статьи 7.3. Федерального закона (заполняется при наличии соответствующей информации)</p>	
<p>Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента:</p> <p>Фамилия, имя и отчество (при наличии) или Полное наименование юридического лица</p> <p>Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента</p>	
<p>Информация и (или) сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцах), представленные клиентом (представителем клиента):</p> <p>Фамилия, имя и отчество (при наличии)</p>	
<p>Дата оформления анкеты (досье) клиента</p>	

_____ /
(подпись клиента)

_____ /
расшифровка подписи

Анкета (досье) клиента и выгодоприобретателя, являющихся юридическими лицами

<input type="checkbox"/> Клиент <input type="checkbox"/> Представитель клиента	<input type="checkbox"/> Выгодоприобретатель
Наименование, фирменное наименование на русском языке (полное и (или) сокращённое) и (или) на иностранных языках (полное и (или) сокращённое) (при наличии)	
Организационно-правовая форма	
Идентификационный номер налогоплательщика - для резидента, идентификационный номер налогоплательщика или код иностранной организации, присвоенный до 24 декабря 2010 года при постановке на учёт в налоговом органе, либо идентификационный номер налогоплательщика, присвоенный после 24 декабря 2010 года при постановке на учёт в налоговом органе, - для нерезидента	
Сведения о государственной регистрации: - основной государственный регистрационный номер - для резидента; - номер записи об аккредитации филиала, представительства иностранного юридического лица в государственном реестре аккредитованных филиалов, представительств иностранных юридических лиц, регистрационный номер юридического лица по месту учреждения и регистрации - для нерезидента; - место государственной регистрации (местонахождение)	
Адрес юридического лица	
Код в соответствии с Общероссийским классификатором объектов административно-территориального деления (при наличии)	
Дополнительные сведения (документы), получаемые в целях идентификации клиентов – юридических лиц	
Сведения об органах юридического лица (структура и персональный состав органов управления юридического лица, за исключением сведений о персональном составе акционеров (участников) юридического лица, владеющих менее чем одним процентом акций (долей) юридического лица (при наличии)	
Номера телефонов и факсов (при наличии)	
Иная контактная информация (при наличии)	
Сведения о целях установления и предполагаемом характере деловых отношений с Организацией, сведения о целях финансово-хозяйственной деятельности (сведения о планируемых операциях)	
Сведения (документы) о финансовом положении (сведения об отсутствии в отношении клиента производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в Организацию) (Да/Нет)	
Сведения о деловой репутации - отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) о клиенте других клиентов данной организации, имеющих с ним деловые отношения; (Да/Нет) - отзывы (в произвольной письменной форме, при возможности их получения) от кредитных организаций и (или) некредитных финансовых орга-	

<p>низаций, в которых клиент находится (находился) на обслуживании, с информацией этих кредитных организаций и (или) некредитных финансовых организаций об оценке деловой репутации клиента) (Да/Нет)</p> <p>В случае отсутствия возможности получения сведений в виде документов, перечисленных выше:</p> <p>- сведения об отсутствии в отношении клиента производства по делу о несостоятельности (банкротстве), вступивших в силу решений судебных органов о признании его несостоятельным (банкротом), проведения процедур ликвидации по состоянию на дату представления документов в Организацию (Да/Нет)</p>	
Сведения об источниках происхождения денежных средств и (или) иного имущества клиента	
Код юридического лица в соответствии с Общероссийским классификатором предприятий и организаций (при наличии)	
Сведения о лицензии на право осуществления деятельности, подлежащей лицензированию: вид, номер, дата выдачи лицензии; кем выдана; срок действия; перечень видов лицензируемой деятельности	
Банковский идентификационный код – для кредитных организаций-резидентов	
Сведения, подтверждающие наличие у лица полномочий представителя клиента : Фамилия, имя и отчество (при наличии) или Полное наименование юридического лица Наименование, дата выдачи, срок действия, номер документа, на котором основаны полномочия представителя клиента	
Информация и (или) сведения о бенефициарном владельце (бенефициарных владельцах), представленные клиентом (представителем клиента): Фамилия, имя и отчество (при наличии)	
Дата начала отношений с клиентом	
Дата прекращения отношений с клиентом	
Дата оформления анкеты (досье) клиента	
Даты обновлений анкеты (досье) клиента	

(подпись)

М.П.

/ /

расшифровка подписи

ТАРИФНОЕ РУКОВОДСТВО

Таблица 25. Ежегодные тарифы по риску "Смерть ЛП" для мужчин

Возраст	Срок страхования																													
	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	21	22	23	24	25	26	27	28	29	30				
18	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003				
19	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003				
20	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003				
21	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003				
22	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003				
23	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003				
24	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004				
25	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004				
26	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004				
27	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004				
28	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005				
29	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005				
30	0,002	0,002	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,005				
31	0,002	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006				
32	0,002	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,006				
33	0,002	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007				
34	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007	0,008				
35	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008				
36	0,003	0,003	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008	0,009				
37	0,003	0,003	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010				
38	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008	0,008	0,009	0,009	0,009	0,010	0,010	0,011				
39	0,004	0,004	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008	0,008	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010	0,010	0,011	0,011				
40	0,004	0,004	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008	0,008	0,008	0,009	0,009	0,009	0,010	0,010	0,011	0,011	0,011	0,012				
41	0,005	0,005	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008	0,008	0,009	0,009	0,009	0,010	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013				
42	0,005	0,005	0,006	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,014	0,014	0,015				
43	0,005	0,006	0,006	0,006	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010	0,010	0,011	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,014	0,014	0,015	0,015	0,016				
44	0,006	0,006	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008	0,008	0,009	0,009	0,009	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,014	0,014	0,015	0,015	0,016	0,017	0,017				
45	0,007	0,007	0,007	0,008	0,008	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,014	0,014	0,015	0,016	0,016	0,017	0,017	0,018	0,019				
46	0,007	0,008	0,008	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,014	0,014	0,014	0,015	0,016	0,016	0,017	0,018	0,018	0,019	0,020	0,020				
47	0,008	0,008	0,009	0,009	0,010	0,010	0,011	0,011	0,011	0,012	0,013	0,013	0,014	0,015	0,015	0,016	0,016	0,017	0,018	0,018	0,018	0,019	0,020	0,021	0,021					
48	0,009	0,009	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,014	0,014	0,015	0,016	0,016	0,017	0,017	0,018	0,018	0,019	0,020	0,020	0,021	0,022						
49	0,010	0,010	0,011	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,014	0,014	0,015	0,016	0,016	0,017	0,018	0,018	0,019	0,019	0,020	0,021	0,021	0,022	0,023							
50	0,010	0,011	0,012	0,012	0,013	0,013	0,014	0,015	0,015	0,016	0,016	0,017	0,018	0,019	0,019	0,020	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,024								
51	0,011	0,012	0,013	0,013	0,014	0,015	0,015	0,016	0,016	0,017	0,018	0,019	0,019	0,020	0,021	0,022	0,022	0,023	0,024	0,025										
52	0,012	0,013	0,014	0,015	0,015	0,016	0,017	0,017	0,018	0,019	0,020	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,024	0,025	0,026	0,026										
53	0,014	0,014	0,015	0,016	0,017	0,017	0,018	0,019	0,020	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,026	0,027												
54	0,015	0,016	0,017	0,017	0,018	0,019	0,020	0,021	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,029	0,029													
55	0,016	0,017	0,018	0,019	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,026	0,027	0,028	0,029	0,030	0,031															
56	0,018	0,019	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,029	0,030	0,032	0,033															
57	0,020	0,021	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,029	0,031	0,032	0,034	0,035	0,036															
58	0,022	0,023	0,024	0,025	0,026	0,027	0,028	0,030	0,031	0,032	0,034	0,035	0,036																	
59	0,024	0,025	0,026	0,027	0,029	0,030	0,031	0,033	0,034	0,035	0,037	0,038																		
60	0,026	0,027	0,029	0,030	0,031	0,033	0,034	0,036	0,037	0,039	0,040																			
61	0,028	0,030	0,031	0,033	0,034	0,036	0,038	0,039	0,041	0,042																				
62	0,031	0,033	0,035	0,036	0,038	0,039	0,041	0,043	0,045																					
63	0,034	0,036	0,038	0,040	0,042	0,038	0,040	0,042	0,043	0,045	0,047																			
64	0,037	0,040	0,042	0,044	0,046	0,048	0,050																							
65	0,041	0,044	0,046	0,048	0,050	0,053																								
66	0,046	0,049	0,051	0,053	0,055																									
67	0,050	0,054	0,056	0,059					</																					

