Общество с ограниченной ответственностью
«Страховое общество «Регион Союз»
Лицензия ФССН С№3963 77

«УТВЕРЖДЕНО ПРИКАЗОМ» №14/01/15п

Генеральный директор

_____ Звягин В.Е.

«18» августа 2014 г.

ПРАВАЛА КОМПЛЕКСНОГО СТРАХОВАНИЯ ЗАЕМЩИКОВ

Редакция № 1 от 18 августа 2014г.

1. Общие положения
2. Объект страхования
3. Страховой риск. Страховой случай
4. Страховая сумма
5. Страховой тариф. Страховая премия
6. Порядок заключения договора страхования
7. Действие договора страхования
8. Последствия увеличения страхового риска в период действия договора страхования
9. Права и обязанности сторон
10. Порядок и условия осуществления выплаты
11. Порядок разрешения споров
12. Приложения

1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила комплексного страхования заемщиков (далее по тексту – «Правила») приняты в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и определяют общие условия и порядок осуществления заключаемых между ООО «СО «Регион Союз» (далее по тексту - «Страховщик») и Страхователями Договоров комплексного страхования заемщиков от рисков несчастных случаев, болезней и потери дохода (далее по тексту – «Договор страхования»).

1.2. Страховщик – ООО «СО «Регион Союз», осуществляющее страховую деятельность в соответствии с выданной федеральным органом исполнительной власти по надзору за страховой деятельностью лицензией.

1.3. Страхователь – юридическое лицо и/или дееспособное физическое лицо.

1.4. Застрахованное лицо – дееспособное физическое лицо, являющееся заемщиком кредита, в отношении которого заключен договор страхования в соответствии с настоящими Правилами.

1.4.1. По настоящим Правилам по рискам, указанным в п. 3.2.1 настоящих Правил, не принимаются на страхование лица, которые на дату направления Страховщику Заявления на страхование:

а) являются инвалидами I или II группы;

б) моложе 18 лет или старше 85 лет;

в) состоят на учете в наркологическом, психоневрологическом или иных диспансерах;

г) страдают слабоумием, эпилепсией, алкоголизмом и/или наркоманией, психическими заболеваниями и (или) другими расстройствами нервной системы, диабетом;

д) являются носителями ВИЧ-инфекции, СПИДа;

е) больны злокачественными новообразованиями (в т.ч. злокачественными болезнями крови и кроветворных органов), циррозом печени, почечной недостаточностью.

1.4.2. По настоящим Правилам Застрахованными лицами по риску, указанному в п. 3.2.4 настоящих Правил, не могут являться лица, указанные в п. 1.4.1 настоящих Правил, а также лица:

а) работодатель которых осуществляет хозяйственную деятельность менее одного года на дату направления Страховщику Заявления на страхование;

б) проработавшие менее четырех месяцев на постоянной работе по трудовому договору, в отношении которого заключается договор страхования по риску, указанному в 3.2.4 настоящих Правил.

1.5. Выгодоприобретатель – Кредитная организация, заключившая кредитный договор со Страхователем или Застрахованным лицом.

Кредитная организация является Выгодоприобретателем в части непогашенной задолженности по кредитному договору, а Застрахованное лицо – в оставшейся части. Застрахованное лицо должно дать письменное согласие Страховщику на назначение Кредитной организации в качестве Выгодоприобретателя по рискам, указанным в п. 3.2.1 и/или 3.2.4 настоящих Правил.

1.6. В настоящих Правилах используются следующие термины и определения:

1.6.1. «**Несчастный случай»** - нарушение анатомической целостности или физиологических функций органов и тканей человека в результате внезапного, непредвиденного, внешнего по отношению к Застрахованному лицу события.

1.6.2. «**Болезнь»** – нарушение состояния здоровья Застрахованного лица, не вызванное несчастным случаем, впервые диагностированное врачом после

вступления Договора страхования в силу, либо обострение в период действия Договора страхования хронического заболевания, заявленного Страхователем в письменном виде Страховщику до заключения Договора страхования и принятого Страховщиком на страхование, если иное не определено Договором страхования и приведшее к лечению в условиях поликлиники и/или стационара, инвалидности или смерти.

1.6.3. «**Доход»** – заработная плата и/или другие виды вознаграждений, получаемых Страхователем в результате осуществления трудовой деятельности по трудовому договору, в отношении которого производится страхование в соответствии с настоящими Правилами.

1.6.4. «**Дата потери работы (источника дохода)»** – дата расторжения или прекращения трудового договора, повлекшие за собой утрату дохода.

1.6.5. «**Максимальный период выплат»** – максимальное количество календарных месяцев, за которые Страховщик производит выплату при наступлении одного страхового случая по риску потери работы в соответствии с п. 3.2.4 настоящих Правил. Если иное не предусмотрено договором страхования, максимальный период выплат составляет шесть календарных месяцев. Данный период исчисляется сверх периода ожидания, если иное не предусмотрено договором страхования.

1.6.6. «**Период ожидания»** – период времени, исчисляемый со дня прекращения трудового договора, в отношении которого осуществляется страхование по риску п. 3.2.4 настоящих Правил, за который Страховщик не осуществляет страховых выплат. Если иное не предусмотрено Договором страхования, период ожидания составляет три календарных месяца.

1.6.7. «**Возобновление трудовой деятельности»** – заключение Застрахованным лицом трудового или гражданско-правового договора, предусматривающего получение им материального вознаграждения независимо от его размера. Возобновлением трудовой деятельности не считается участие Застрахованного лица во временных общественных работах, на которые Застрахованное лицо было направлено службами занятости.

2. Объект страхования

2.1. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с:

2.1.1. причинением вреда здоровью застрахованных лиц, а также с их смертью в результате несчастного случая или болезни;

2.1.2. утратой Застрахованным лицом дохода вследствие потери им работы.

3. Страховой риск. Страховой случай

3.1. Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления, которого проводится страхование. Событие, рассматриваемое в качестве страхового риска, должно обладать признаками вероятности и случайности его наступления. Страховым случаем является совершившееся событие, предусмотренное договором страхования или законом, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Страхователю, Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю или иным третьим лицам.

3.2. По настоящим Правилам могут быть застрахованы следующие страховые риски:

3.2.1. по страхованию от несчастных случаев и болезней:

3.2.1.1. **«Несчастный случай»** - причинение вреда здоровью Застрахованного лица вследствие несчастного случая, произошедшего в период действия страхования и повлекшего лечение в условиях поликлиники или стационара, продолжительностью более, указанной в договоре страхования.

Если иное не предусмотрено договором страхования продолжительность лечения составляет 30 (тридцать) календарных дней;

3.2.1.2. «**Несчастный случай и/или Болезнь**» - причинение вреда здоровью Застрахованного лица вследствие несчастного случая и/или болезни, повлекших лечение в условиях поликлиники или стационара, продолжительностью более, указанной в договоре страхования.

Если иное не предусмотрено договором страхования продолжительность лечения составляет 30 (тридцать) календарных дней;

3.2.1.3. **«Инвалидность II группы в результате НС»** - установление Застрахованному лицу в период страхования II группы инвалидности в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования;

3.2.1.4. «**Инвалидность II группы в результате НС и/или болезни**» - установление Застрахованному лицу в период страхования II группы инвалидности в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования, и/или болезни;

3.2.1.5. «**Инвалидность I группы в результате НС**» - установление Застрахованному лицу в период страхования I группы инвалидности в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования;

3.2.1.6. «**Инвалидность I группы в результате НС и/или болезни**» - установление Застрахованному лицу в период страхования I группы инвалидности в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования, и/или болезни;

3.2.1.7. «**Смерть в результате НС**» - смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока действия договора страхования, в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования;

3.2.1.8. «**Смерть в результате НС и/или болезни**» - смерть Застрахованного лица, наступившая в течении срока действия договора страхования в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования и/или болезни.

3.2.2. Договор страхования заключается в любом сочетании рисков, указанных в п. 3.2.1 настоящих Правил, кроме следующих сочетаний: не могут быть одновременно приняты на страхования два риска, указанные в п. 3.2.1.1 и п. 3.2.1.2; п. 3.2.1.3 и п. 3.2.1.4; п. 3.2.1.5 и п. 3.2.1.6; п. 3.2.1.7 и п. 3.2.1.8 настоящих Правил.

3.2.3. **Не являются страховыми случаями** события, указанные в п. 3.2.1 настоящих Правил, наступившие:

3.2.3.1. в результате умышленного членовредительства Застрахованного лица;

3.2.3.2. во время нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического или иного опьянения или под фармакологическим воздействием препаратов в результате применения им наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и других аналогичных веществ;

3.2.3.3. в результате принятия лекарств или каких-либо медицинских процедур без назначения врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки;

3.2.3.4. в период совершения Застрахованным лицом противоправных действий, за которые предусмотрена ответственность действующим Уголовным Кодексом Российской Федерации;

3.2.3.5. во время управления Застрахованным лицом любым транспортным средством, (механизмом, аппаратом, прибором) без права на управление либо

передачи Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством либо находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического, токсического или иного опьянения;

3.2.3.6. в результате злокачественных новообразований, ВИЧ-инфицирования или СПИДа, психических заболеваний, если Страхователь (Застрахованное лицо) на момент заключения Договора состоял на диспансерном учете в медицинском учреждении по поводу этих заболеваний и/или знал, но не уведомил Страховщика о таком заболевании Застрахованного лица при заключении Договора страхования;

3.2.3.7. во время занятия Застрахованным лицом следующими видами спорта: авто- и мотоспорт, конный спорт, воздушные виды спорта, горные виды спорта, боевые единоборства, подводные виды спорта, стрельба, слалом, тяжелая атлетика, прыжки с трамплина, если иное не предусмотрено договором страхования;

3.2.3.8. участия в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира авиарейса, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат;

3.2.3.9. в связи с необходимостью ухода за ребенком или членом семьи, временная утрата трудоспособности вследствие беременности, ее прерывания или осложнения беременности;

3.2.3.10. аггравация диагноза.

3.2.4. **Потеря Застрахованным лицом дохода от заработной платы по трудовому договору,** указанному в договоре страхования, вследствие прекращения данного трудового договора (потери работы) по следующим основаниям:

3.2.4.1. «**Потеря работы в связи с ликвидацией**» - по инициативе работодателя в связи с ликвидацией либо прекращением деятельности работодателя и/или обособленного подразделения, расположенного в другой местности в установленном действующим законодательством РФ порядке;

3.2.4.2. «**Потеря работы в связи с сокращением**» - по инициативе работодателя в связи с сокращением численности или штата работников;

3.2.4.3. **«Потеря работы в связи со сменой собственника»** - по инициативе работодателя в связи со сменой собственника имущества организации (в отношении Застрахованного лица - руководителя организации, его заместителя и главного бухгалтера);

3.2.4.4. «**Потеря работы в связи с отказом от продолжения работы**» - отказ работника от продолжения работы в связи с изменением определенных сторонами условий трудового договора (по причинам, связанным с изменением организационных или технологических условий труда);

3.2.4.5. «**Потеря работы в связи с отказом от перевода**» - отказ работника от перевода на работу в другую местность вместе с работодателем;

3.2.4.6. «**Потеря работы в связи с наступлением ЧС**» - наступление чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если данное обстоятельство признано решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации;

3.2.4.7. «**Потеря работы в связи с восстановлением другого работника**» - по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, а именно: восстановление на работе работника, ранее выполнявшего эту работу, по решению государственной инспекции труда или суда;

3.2.4.8. **«Потеря работы в связи с не избранием на должность»** - по обстоятельства, не зависящим от воли сторон, а именно: не избрание на выборную

должность, в соответствии с процедурой избрания, установленной действующим законодательством РФ;

3.2.4.9. **«Потеря работы в связи со смертью работодателя - физического лица»** - по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, а именно: смерть работодателя - физического лица, а также признание судом работодателя - физического лица умершим или безвестно отсутствующим;

3.2.4.10. **«Прекращение трудового договора в связи с отсутствием у работодателя работы, необходимой работнику вследствие его состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением»,** а именно: наступление необратимых изменений состояния здоровья Застрахованного лица, подтвержденных соответствующим медицинским заключением, ставших причиной необходимости изменений условий/характера труда и документально подтвержденное отсутствие у работодателя Застрахованного лица возможности предоставить Застрахованному лицу указанные изменения;

3.2.4.11. **«Прекращение трудового договора в связи с прекращением допуска к государственной тайне, если выполняемая работа требует допуска к государственной тайне»**, а именно: внезапный и непредвиденный, в установленном действующим законодательством РФ порядке, отзыв у Застрахованного лица допуска к государственной тайне, приведший к прекращению трудового договора;

3.2.5. Договор страхования заключается в любом сочетании рисков, указанных в п. 3.2.4 настоящих Правил, с применением следующих ограничений:

3.2.5.1. Договор страхования со Страхователем и/или Застрахованным, работодатель которого является юридическим лицом, не может быть заключен от риска, указанного в п.3.2.4.9 настоящих Правил;

3.2.5.2. Договор страхования со Страхователем и/или Застрахованным, работодатель которого является физическим лицом, не может быть заключен от риска, указанного в п.3.2.4.3 настоящих Правил.

3.2.6. **Не являются страховыми случаями** события, указанные в п. 3.2.4 настоящих Правил, наступившие:

3.2.6.1. в результате потери работы (источника дохода), если Застрахованному лицу было известно (или должно было быть известно) до заключения Договора страхования об этом;

3.2.6.2. в результате потери работы (источника дохода), произошедшей в течение испытательного срока;

3.3. Страховщик освобождается от страховой выплаты, если страховой случай наступил вследствие:

3.3.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

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

3.3.3. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;

3.3.4. умысла Страхователя, Выгодоприобретателя и/или Застрахованного лица.

3.3.5. самоубийства Застрахованного лица;

3.3.6. умышленного непринятия Страхователем и/или Застрахованным лицом разумных и доступных мер, чтобы уменьшить возможные убытки.

4. Страховая сумма

4.1. Страховой суммой является определенная по соглашению Страхователя со Страховщиком при заключении Договора страхования денежная сумма, исходя из которой устанавливается размер страховой премии и размер страховой выплаты

при наступлении страхового случая.

Договор страхования может быть заключен на сумму обязательств Застрахованного лица перед кредитором. Договором страхования может быть предусмотрено страхование с условием снижающейся страховой суммы соразмерно снижению обязательств Застрахованного лица перед кредитором.

4.2. В Договоре страхования может быть установлена:

4.2.1. страховая сумма по страхованию от несчастных случаев и болезней устанавливается в размере суммы платежей по кредитному договору, если иное не предусмотрено договором страхования;

4.2.2. месячная страховая сумма – страховая сумма, ограничивающая максимальный размер ежемесячной выплаты по рискам, указанным в п. 3.2.4 настоящих Правил. Размер месячной страховой суммы устанавливается в размере суммы платежей по кредитному договору, если иное не предусмотрено договором страхования, но не более суммы среднемесячного дохода (за предшествующие заключения договора страхования 6 месяцев) Застрахованного лица.

4.2.3. максимальная страховая сумма – страховая сумма, ограничивающая максимальный размер выплат по одному страховому случаю по рискам, указанных в п. 3.2.4 настоящих Правил. Максимальная страховая сумма определяется как произведение месячной страховой суммы на количество месяцев максимального периода выплат по одному страховому случаю.

4.3. Страховые суммы, указанные в п.4.2.1 и п.4.2.3 настоящих Правил, установленные Договором страхования, при наступлении страхового случая по соответствующему риску уменьшаются на сумму произведенной (подлежащей выплате) страховой выплаты, со дня наступления страхового случая, в результате которого возникла обязанность Страховщика произвести страховую выплату, если в договоре страхования не предусмотрено иное.

4.4. В период действия договора страхования Страхователь может увеличить по соглашению со Страховщиком страховую сумму, а также включить в договор страховые риски, предусмотренные настоящими Правилами, но не включенные ранее в договор страхования, путем заключения дополнительного соглашения.

4.5. В договоре страхования может быть предусмотрена франшиза (условная или безусловная).

Безусловная франшиза - часть ущерба, не подлежащая возмещению Страховщиком.

Условная франшиза - часть ущерба, не подлежащая возмещению Страховщиком при условии, что размер ущерба не превышает размер самой франшизы.

Если в Договоре страхования не указан вид франшизы, то считается, что установлена безусловная франшиза.

Франшиза определяется по соглашению сторон при заключении договора страхования в процентном отношении к страховой сумме или в абсолютной величине.

4.6. Любые лимиты ответственности по договору страхования устанавливаются сверх сумм франшиз, которые не входят в сумму лимита возмещения Страховщика.

4.7. Франшиза устанавливается по каждому страховому случаю, если иное не предусмотрено договором страхования. Если наступает несколько страховых случаев, франшиза вычитается по каждому из них.

5. Страховой тариф. Страховая премия

5.1. Страховой премией является плата за страхование, которую Страхователь

обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

5.2. Размер страховой премии определяется Страховщиком исходя из величины страховой суммы, базового страхового тарифа и поправочных коэффициентов, учитывающих конкретные условия страхования.

5.3. Страховой тариф представляет собой ставку страховой премии с единицы страховой суммы, в расчет которой принимается индивидуальная оценка факторов, имеющих существенное значение для определения степени риска.

5.4. По договорам, заключенным на срок менее 1 года, страховая премия уплачивается в следующих размерах от суммы годовой страховой премии: до 1 месяца - 20%; 2 месяца - 30%; 3 месяца - 40%; 4 месяца - 50%; 5 месяцев -60%; 6 месяцев - 70%; 7 месяцев - 75%; 8 месяцев - 80%; 9 месяцев - 85%; 10 месяцев - 90%; 11 месяцев - 95% от годовой премии. При этом неполный месяц принимается за полный.

5.5. При страховании на срок более одного года страховая премия по договору страхования в целом устанавливается как сумма страховых премий (взносов) за каждый год. Если срок страхования устанавливается как год (несколько лет) и месяц (несколько месяцев), то страховой взнос за неполный год определяется как часть страхового взноса за год, пропорционально полным месяцам действия договора страхования сверх полных лет действия.

5.6. При заключении договора страхования Страхователю может быть предоставлено право уплаты страховой премии в рассрочку, при этом Страхователь обязан уплачивать страховые взносы в полном объеме в сроки, предусмотренные договором страхования.

5.7. Если иное не предусмотрено договором страхования, страховая премия (страховой взнос) уплачивается Страхователем в следующем порядке:

- при безналичной форме уплаты - в течение 5 рабочих дней, с даты подписания договора страхования;
- наличными деньгами - при заключении договора страхования.

Днем уплаты страховой премии считается день поступления денежных средств на расчетный счет или в кассу Страховщика.

5.8. При страховании в валютном эквиваленте страховая премия (страховой взнос) уплачивается в рублях по курсу Центрального банка Российской Федерации, установленному на дату уплаты денежных средств в кассу Страховщика (представителю Страховщика) или на дату перечисления денежных средств на расчетный счет Страховщика, если иное не предусмотрено в договоре страхования.

5.9. При досрочном прекращении договора страхования по обстоятельствам, указанным в п. 7.5 настоящих Правил, Страховщик имеет право на часть страховой премии, пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, с удержанием расходов на ведение дела, если иное не предусмотрено в договоре страхования.

5.10. При досрочном отказе Страхователя от договора страхования уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату, если иное не предусмотрено договором страхования.

6. Порядок заключения договора страхования

6.1. Для заключения Договора страхования Страхователь представляет Страховщику письменное Заявление по установленной форме, содержащее информацию о:

6.1.1. Страхователе – юридическом лице – полное наименование, юридический

адрес, банковские реквизиты, телефон, факс, Фамилия Имя Отчество, должность лица, уполномоченного заключать от имени Страхователя договор страхования;

6.1.2. Страхователе - физическом лице – Фамилия Имя Отчество, паспортные данные, место работы, должность;

6.1.3. кредитном договоре;

6.1.4. Застрахованном лице (Застрахованных лицах) – Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения, место работы, должность, сведения медицинского характера, сведения о занятии спортом;

6.1.5. Выгодоприобретателе – наименование, реквизиты юридического лица, Фамилия Имя Отчество и паспортные данные – физического лица.

6.2. При заключении Договора страхования и включении в условия договора одного или нескольких рисков, указанных в п. 3.2 настоящих Правил, Страхователь обязан предоставить Страховщику документы, подтверждающие изложенные в Заявлении на страхование сведения:

6.2.1. заверенные копии учредительных документов, лицензий, иных документов, на основании которых Страхователь - юридическое лицо осуществляет предпринимательскую деятельность;

6.2.2. паспорт или иной документ, удостоверяющий личность - для Страхователя - физического лица;

6.2.3. копию кредитного договора;

6.2.4. справка работодателя Застрахованного лица о доходах (по форме № 2-НДФЛ) за последний календарный год (предоставляется только при страховании риска, указанного в п. 3.2.4 настоящих Правил);

6.2.5. копия трудового договора или трудовой книжки Застрахованного лица (предоставляется только при страховании риска, указанного в п. 3.2.4 настоящих Правил);

6.2.6. другие документы, относящиеся к принимаемым на страхование рискам.

6.3. При заключении Договора страхования Страхователь и/или Застрахованное лицо обязан сообщить в Заявлении Страховщику, которое является неотъемлемой частью Договора страхования, известные Страхователю и/или Застрахованному лицу обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления. При этом существенными признаются обстоятельства, определенно оговоренные Страховщиком в Договоре страхования или в заявлении.

6.4. При утрате Страхователем оригинала Договора страхования в период его действия, Страховщик по письменному заявлению Страхователя выдает его дубликат. Утраченный документ аннулируется, и выплаты по нему не производятся.

6.5. Заключая договор страхования, Страхователь и/или Застрахованное лицо выражают свое согласие на:

6.5.1. обработку их персональных данных;

6.5.2. получение информации из любых организаций, государственных органов, от индивидуальных предпринимателей, касающейся договора страхования, в том числе информации о состоянии здоровья Застрахованного лица, его обращениях за медицинской помощью.

7. Действие договора страхования

7.1. Договор заключается на любой срок по соглашению Страхователя со Страховщиком.

7.2. Договор страхования вступает в силу с 00 часов 00 минут даты, следующей за днем поступления на расчетный счет (в кассу) Страховщика страховой премии

или ее первого взноса (в случае оплаты страховой премии в рассрочку). Договором страхования может быть установлен иной срок вступления Договора в силу.

7.3. Страхование, обусловленное договором страхования, распространяется на страховые случаи, происшедшие после вступления договора страхования в силу, если в договоре не предусмотрен иной срок начала действия страхования.

7.4. Договор страхования прекращается в случаях:

7.4.1. истечения срока, на который был заключен договор – в 24 часа дня даты, указанной в договоре как день его окончания;

7.4.2. исполнения Страховщиком обязательств перед Страхователем по договору страхования в полном объеме – с момента исполнения Страховщиком обязательств по договору;

7.4.3. с момента наступления первого страхового случая (по риску, указанному в п. 3.2.4 настоящих Правил), если иное не предусмотрено договором страхования;

7.4.4. неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленный договором срок – в 24 часа указанной в договоре страхования даты внесения очередного страхового взноса, подлежащей оплате в рассрочку, если страховой взнос на эту дату не поступил на расчетный счет Страховщика, если иное не предусмотрено в договоре страхования. При этом уведомление о прекращении действия договора страхования сторонами не направляется;

7.4.5. ликвидации Страховщика в установленном законом порядке – с даты исключения Страховщика из Единого государственного реестра юридических лиц;

7.4.6. ликвидации Страхователя - юридического лица;

7.4.7. смерти Страхователя (Застрахованного лица) – физического лица – с момента смерти;

7.4.8. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.5. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай. Возврат части страховой премии в таком случае производится в соответствии с п. 5.9 настоящих Правил.

7.6. Страхователь вправе отказаться от договора страхования в любое время, если к моменту отказа возможность наступления страхового случая не отпала по обстоятельствам, указанным в п. 7.5 настоящих Правил страхования.

7.7. Действие страхования в случае досрочного прекращения договора страхования прекращается в 00 часов 00 минут дня, указанного как дата его прекращения.

7.8. Все уведомления, извещения и иные документы, поименованные в настоящих правилах и/или их заверенные копии предоставляются субъектами страхования друг другу как в оригинале, так и способом, обеспечивающим фиксирование текста, даты отправки и получения сообщения (по факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой, электронной почте и т.п.) на указанные в договоре страхования адреса.

8. Последствия увеличения страхового риска в период действия договора страхования

8.1. В период действия Договора страхования Страхователь обязан незамедлительно, но не позднее 7 (семи) календарных дней, начиная со дня, когда Страхователю стало об этом известно, сообщить Страховщику способом, обеспечивающим фиксирование текста, даты отправки и получения сообщения (по

факсимильной связи, телеграммой, телефонограммой, электронной почте и т.п.) обо всех ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении договора страхования, если эти изменения могут существенно повлиять на увеличение страхового риска.

К обстоятельствам, существенно влияющим на увеличение страхового риска, относятся: следующие обстоятельства:

- изменение Страхователем (Застрахованным лицом) рода своей деятельности;
- занятие Застрахованным лицом опасными для жизни и здоровья видами спорта и увлечениями, если это не было указано в заявлении;
- другие ставших ему известными изменения в обстоятельствах, а так же данных, сообщенных при заключении договора страхования и отраженных в заявлении.

8.2. После получения информации об увеличении страхового риска Страховщик имеет право предложить изменить условия Договора страхования и потребовать уплаты дополнительной страховой премии соразмерно увеличению риска. При уплате дополнительной страховой премии Страховщик и Страхователь подписывают дополнительное соглашение об изменении условий договора страхования.

8.3. Если Страхователь возражает против изменения условий Договора страхования или доплаты страховой премии, Страховщик вправе потребовать досрочного расторжения Договора страхования в порядке, предусмотренном гражданским законодательством Российской Федерации.

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

9. Права и обязанности сторон

9.1. Страховщик обязан:

9.1.1. вручить Страхователю Договор страхования со всеми предусмотренными приложениями к нему, включая экземпляр настоящих Правил страхования;

9.1.2. в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня вручения Страховщику уведомления об отказе Страхователя от исполнения договора страхования по причине невыдачи кредита по кредитному договору, вернуть Страхователю страховую премию (страховой взнос) согласно п. 5.9 настоящих Правил;

9.1.3. после получения сообщения о событии, имеющем признаки страхового, и всех необходимых документов:

а) принять решение о выплате, отсрочке или об отказе в страховой выплате;

б) в случае признания события страховым - определить на основании предоставленных Страхователем документов размер убытка и составить страховой акт;

в) произвести расчет суммы страховой выплаты;

г) осуществить страховую выплату в установленный Правилами страхования срок;

9.1.4. не разглашать полученные им в результате своей профессиональной деятельности сведения о Страхователе, застрахованном лице и Выгодоприобретателе, состоянии их здоровья, а также об имущественном положении этих лиц, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации;

9.1.5. выдать Страхователю дубликат договора страхования в случае его утраты.

9.2. Страхователь обязан:

9.2.1. указать Страховщику в заявлении на страхование достоверную информацию о Застрахованном лице, состоянии здоровья Застрахованного лица на момент заключения договора страхования;

9.2.2. уплачивать страховую премию (страховой взнос) в порядке, установленном в договоре страхования;

9.2.3. в период действия договора страхования:

а) сообщить Страховщику в соответствии с разделом 8 настоящих Правил страхования о ставших ему известными значительных изменениях в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Договора страхования любым доступным способом в течении 24 часов;

б) в случае прекращения обязательств по кредитному договору, незамедлительно сообщить об этом Страховщику любым доступным способом в течении 24 часов;

9.2.4. при наступлении события, имеющего признаки страхового случая:

а) незамедлительно, но в любом случае не позднее 30 (Тридцати) календарных дней после того, как Страхователю стало известно, уведомить Страховщика о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, любым способом, указанным в договоре страхования;

б) сообщить Страховщику в письменном виде всю информацию, позволяющую судить о размере, причинах, характере и размерах причиненного вреда, с указанием обстоятельств события, вовлеченных в событие лиц и причин возможных претензий, а также документы компетентных органов, подтверждающие факт наступления страхового случая и размер причиненного вреда в соответствии с разделом 10 настоящих Правил.

9.2.5. обеспечить исполнение Застрахованным лицом или непосредственное исполнение Страхователем:

9.2.5.1. при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, указанного в п. 3.2.1 Правил страхования:

а) при причинении вреда здоровью незамедлительное обращение Застрахованного лица (в течение нескольких часов того же дня) в медицинское учреждение для объективной оценки вреда, причиненного здоровью, и получение медицинского документа, подтверждающего факт, время, характер, место и обстоятельства свершившегося события;

б) неукоснительное выполнение рекомендаций специалистов лечебных учреждений, осуществляющих лечебно-профилактические мероприятия в связи с наступившим событием;

в) незамедлительное обращение (не позднее 24 часов) о случившемся в компетентные органы (внутренних дел, пожарного надзора, аварийные службы, подразделение МЧС, МВД, ГИБДД и т.д.) и обеспечение документального оформления произошедшего события;

г) представление по требованию Страховщика письменного согласия на проведение экспертиз и их прохождение Застрахованным лицом (в т.ч. контрольное освидетельствование МСЭ), в случае необходимости квалификации страхового случая и/или определения размера выплаты;

д) представление письменного согласия Застрахованного лица на получение Страховщиком (его представителем) документов, касающихся заявленного события.

9.2.5.2. при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, указанного в п. 3.2.4 настоящих Правил:

а) принятие всех разумных и доступных мер к поиску новой работы (источника дохода) Застрахованным лицом, в том числе путем рассылки резюме потенциальным работодателям и кадровым агентствам;

б) постановку Застрахованного лица на учет в службе (центре) занятости по месту его жительства до истечения периода ожидания в случае, если Застрахованному лицу не удалось найти новую работу (источник дохода), если иное не предусмотрено договором страхования;

в) предоставление Страховщику справки о нахождении Застрахованного лица на учёте в службе занятости в течение периода ожидания и максимального периода выплат по одному страховому случаю;

г) соблюдение Застрахованным лицом рекомендаций по поиску работы (источника дохода), если таковые будут даны Страхователем и/или Страховщиком, в том числе принятие участия в собеседованиях с работодателями, которые рекомендует Страховщик или уполномоченные им кадровые агентства;

д) отсутствие необоснованных отказов Застрахованного лица от предложений о работе, которые поступают Застрахованному лицу и соответствуют его квалификации, опыту и профилю деятельности, а также условиям труда и материального вознаграждения, характерным для данной должности в городе проживания Застрахованного лица и с учетом текущей ситуации на рынке труда;

е) немедленное уведомление (в течение 3 рабочих дней) Страховщика о возобновлении трудовой деятельности или получении любых других альтернативных источников дохода.

9.3. Страховщик имеет право:

9.3.1. проверять достоверность информации, сообщаемой Страхователем по договору страхования, любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации;

9.3.2. потребовать при заключении договора страхования, а также в любое время действия договора страхования, медицинское заключение в отношении Застрахованного лица либо иной документ, подтверждающий соответствие заявленных при заключении договора страхования сведений фактическим за счет Страхователя;

9.3.3. запрашивать документы и иные сведения, связанные с событием, имеющим признаки страхового случая, у правоохранительных органов, медицинских учреждений и других предприятий и организаций, располагающих информацией об обстоятельствах данного случая, а также организовать самостоятельно необходимое расследование обстоятельств назначения инвалидности или смерти Застрахованного лица;

9.3.4. потребовать изменения условий договора страхования или его расторжения при увеличении степени риска в соответствии с разделом 8 настоящих Правил страхования;

9.3.5. потребовать расторжения Договора страхования и возмещения убытков, причиненных при его расторжении, в случае неисполнения Страхователем своих обязанностей, предусмотренных в настоящих Правилах;

9.3.6. отсрочить страховую выплату, если по факту, связанному с наступлением страхового случая, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс – до окончания проверки, расследования или судебного разбирательства либо до устранения иных обстоятельств, вызванных деятельностью государственных органов и препятствующих осуществлению страховой выплаты;

9.3.7. отказать в страховой выплате при несвоевременном уведомлении Страховщика о наступлении страхового случая, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая, либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности

осуществить страховую выплату.

9.4. Страхователь имеет право:

9.4.1. получать от Страховщика информацию, касающуюся его финансовой устойчивости и не являющуюся коммерческой тайной, требовать предоставления лицензии и настоящих Правил;

9.4.2. в одностороннем порядке отказаться от договора страхования в любое время;

9.4.3. изменить размер страховой суммы в период действия договора страхования по согласованию со Страховщиком с одновременным перерасчетом страховой премии;

9.4.4. назначить или заменить с согласия Застрахованного лица Выгодоприобретателя, указанного в договоре страховании, другим лицом, письменно уведомив об этом Страховщика;

9.4.5. запросить у Страховщика полис страхования на основании письменного заявления Застрахованного лица.

9.5. Выгодоприобретатель обязан:

9.5.1. выполнять обязанности по договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о страховой выплате;

9.6. Договором страхования могут быть предусмотрены также и иные права и обязанности субъектов страхования.

10 Порядок и условия осуществления выплаты

10.1. Для принятия решения о страховой выплате Страхователь (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) обязан предоставить Страховщику:

10.1.1. при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, указанного в п. 3.2.1.1 – 3.2.1.2 настоящих Правил:

а) Заявление о страховой выплате;

б) документ, удостоверяющий полномочия лица, претендующего на выплату;

в) оригинал договора страхования;

г) документы, подтверждающие уплату страховой премии (страховых взносов);

д) справка из лечебного учреждения, оказавшего первую медицинскую помощь, с указанием факта, времени, характера, места и обстоятельств свершившегося события и диагноза (с шифром по МКБ 10), при переломах – с заключением рентгенолога;

е) заверенная лечебным учреждением выписка из амбулаторной карты с информацией об обращениях с указанием сроков лечения, результатами обследования, лечения (ф.027/У), при черепно-мозговой травме – с заключением невролога;

ж) заверенная лечебным учреждением копия амбулаторной карты;

з) оригинал выписного эпикриза из медицинской карты стационарного больного – в случае стационарного лечения;

к) заверенная копия листка нетрудоспособности с заполненной работодателем оборотной стороной;

л) оригинал акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1 в случае, если несчастный случай произошел во время исполнения обязанностей по трудовому договору;

м) иные документы, необходимые для установления причин и характера события, имеющего признаки страхового случая (справка органов МВД, копия постановления суда и т.д.), а также иные документы, имеющие непосредственное

отношение к страховому случаю, которые в соответствии с обстоятельствами потребовал Страховщик.

10.1.2. при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, указанного в пунктах 3.2.1.3 – 3.2.1.6 настоящих Правил:

а) заявление о страховой выплате;

б) документ, удостоверяющий полномочия лица, претендующего на выплату;

в) оригинал договора страхования;

г) документы, подтверждающие уплату страховой премии (страховых взносов);

д) заверенная лечебным учреждением копия амбулаторной карты;

е) оригиналы выписных эпикризов из медицинских карт стационарного больного;

ж) копия направления на освидетельствование в бюро МСЭк;

з) справка из учреждения медико-социальной экспертной комиссии (справка МСЭк) или медицинское заключение по форме 325/У (оригиналы);

и) справка МСЭк при установлении инвалидности вследствие профессионального заболевания;

к) заключения экспертиз по направлению Страховщика, если это необходимо для квалификации страхового случая и/или определения размера выплаты.

10.1.3. при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, указанного в пунктах 3.2.1.7 или 3.2.1.8 настоящих Правил:

а) заявление о страховой выплате;

б) документ, удостоверяющий полномочия лица, претендующего на выплату;

в) оригинал договора страхования;

г) документы, подтверждающие уплату страховой премии (страховых взносов);

д) заверенная копия медицинского свидетельства о смерти по форме №106/у-08.

е) заверенная копия свидетельства о смерти Застрахованного лица, выданная органом ЗАГС;

ж) акт о расследовании несчастного случая со смертельным исходом на производстве по форме Н-1 (оригинал);

з) копия выписки из медицинской карты стационарного больного с посмертным диагнозом (шифром по МКБ 10) в случае смерти в больнице;

к) заверенная копия амбулаторной карты;

л) заверенная копия выписки из акта судебно-медицинской экспертизы или из протокола патологоанатомического вскрытия (если вскрытие не производилось – копия заявления от родственников об отказе от вскрытия и нотариально заверенная копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти).

10.1.4. при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, указанного в пунктах 3.2.4 настоящих Правил:

а) заявление о страховой выплате (ежемесячно);

б) документ, удостоверяющий полномочия лица, претендующего на выплату;

в) оригинал договора страхования;

г) документы, подтверждающие уплату страховой премии (страховых взносов);

д) трудовой договор, по которому страховался риск потери работы;

е) копия уведомления об увольнении, заверенная бывшим работодателем;

ж) копия приказа об увольнении, заверенного бывшим работодателем;

з) справка работодателя о доходах за последний календарный год (по форме № 2 НДФЛ);

и) оригинал трудовой книжки Застрахованного лица (ежемесячно);

к) справка из службы занятости о том, что Застрахованное лицо стоит на учете

(ежемесячно).

10.2. Размер страховой выплаты определяется:

10.2.1. при страховании по рискам, указанным в п. 3.2.1.1 – 3.2.1.2 настоящих Правил страхования, – в размере 1/30 страховой суммы (п. 4.2.1 настоящих Правил страхования), деленной на количество месяцев действия договора страхования за каждый день лечения, но не более чем за 90 дней лечения. Договором может быть предусмотрен иной период лечения, за который осуществляется страховая выплата.

10.2.2. при страховании по рискам, указанным в п. 3.2.1.3 – 3.2.1.8 настоящих Правил страхования, – в размере до 100% от страховой суммы (п. 4.2.1 настоящих Правил страхования). Конкретная величина страховой выплаты указывается в договоре страхования (п. 4.2.1 настоящих Правил страхования).

10.2.3. при страховании по рискам, указанному в п. 3.2.4 настоящих Правил, – ежемесячно (при условии предоставления документов, указанных в 10.1.4 Правил страхования) в размере месячной страховой суммы за каждые 30 дней, прошедшие с момента окончания периода ожидания по момент возобновления трудовой деятельности Застрахованного лица, но не более максимального периода выплат.

10.3. Страховщик утверждает страховой акт о страховой выплате или принимает решение об отказе в страховой выплате в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней после предоставления документов, перечисленных в п. 10.1 настоящих Правил страхования, а также документов, указанных в п. 9.3.3 настоящих Правил страхования и иных дополнительно запрошенных, которые необходимы для квалификации страхового случая и/или определения размера страховой выплаты.

Страховая выплата осуществляется Страховщиком в течение 5 (Пяти) рабочих дней с момента утверждения страхового акта.

10.4. При страховании в иностранной валюте выплата страхового возмещения производится в рублях по официальному курсу Центрального банка Российской Федерации на момент наступления страхового случая, независимо от даты подачи заявления на выплату, если иное не предусмотрено Договором страхования.

11. Порядок разрешения споров

11.1. При расхождении трактовок соответствующих положений конкретного Договора страхования и настоящих Правил, приоритет имеют положения конкретного Договора страхования.

11.2. Споры по договорам страхования разрешаются путем переговоров между Страховщиком и Страхователем. При не достижении согласия Сторон по спорным вопросам, споры рассматриваются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

Приложение № 1
к Правилам комплексного страхования заемщиков
№ _____ от _____.

БАЗОВЫЕ СТРАХОВЫЕ ТАРИФЫ
ПО КОМПЛЕКСНОМУ СТРАХОВАНИЮ
ЗАЕМЩИКОВ
(в % от страховой суммы за год страхования)

Тарифы по данному виду страхования определяются андеррайтером - Петровым Алексеем Анатольевичем!

Приложение № 2
к Правилам комплексного
страхования заемщиков
№ _____ от _____.

ДОГОВОР
комплексного страхования заемщиков
№

г. ____ «___» _____ 20 г.

_____ (далее – Страховщик) в лице _____ _____ действующего на основании Доверенности № _____ с одной стороны, и ___ (далее – Страхователь), в лице ___, действующего на основании ___, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему Договору Страховщик обязуется за обусловленную Договором страховую премию при наступлении в жизни Застрахованного указанного в настоящем Договоре страхового случая произвести страховую выплату Выгодоприобретателю (Страхователю, Застрахованному лицу, наследникам Застрахованного) в соответствии с условиями Договора и «Правилами комплексного страхования заемщиков» от _____ г. (далее – Правила, Приложение №1 к настоящему Договору), являющимися его неотъемлемой частью.

1.2. Застрахованными лицами по Договору являются заемщики кредитов Страхователя, указанные в приложенном к Договору Списке застрахованных лиц (далее по тексту – «Список Застрахованных»), удовлетворяющие условиям пункта 1.4 настоящего Договора и письменно подтвердившие свое согласие на страхование на условиях настоящего Договора.

1.3. Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного лица; утратой Застрахованным лицом дохода вследствие потери им работы.

1.4. По настоящему Договору не могут быть Застрахованными лица, которые на момент заключения настоящего Договора:

- моложе __ года лет или старше ___ лет (предельный возраст застрахованного лица на момент окончания страхования – ___ лет);
- являются инвалидами I, II группы и имеют действующее направление на медико-социальную экспертизу;
- состоят на учете в наркологическом, психоневрологическом или иных диспансерах;
- страдают слабоумием, эпилепсией, алкоголизмом и/или наркоманией, психическими заболеваниями и (или) другими расстройствами нервной системы;
- являются носителями ВИЧ-инфекции, СПИДа;
- больны злокачественными новообразованиями (в т.ч. злокачественными болезнями крови и кроветворных органов), циррозом печени, почечной недостаточностью; за последние три года, предшествующие включению их в Список

застрахованных, перенесли: инсульт, инфаркт миокарда, тромбоэмболию легочной артерии, у которых нет заболевания диабет.

1.5. Выгодоприобретателем по настоящему Договору является:

- Страхователь (кредитор по Кредитному договору) в части непогашенной задолженности (включая основной долг, сумму процентов, плат, штрафы и т.д.) Застрахованного по Кредитному договору в размере, указанном Страхователем в справке о полном размере неисполненного денежного обязательства Застрахованного по Кредитному договору, но не более страховой суммы, установленной с согласия Застрахованного, выраженного им в Заявлении на страхование;
- Застрахованный в размере положительной разницы между страховой суммой, и величиной непогашенной задолженности (включая основной долг, сумму процентов, плат, штрафы и т.д.) Застрахованного по Кредитному договору в размере, указанном Страхователем в справке о полном размере неисполненного денежного обязательства Застрахованного по Кредитному договору Застрахованный, а в случае смерти Застрахованного, Выгодоприобретателем является наследник (наследники) Застрахованного.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. Страховыми случаями по настоящему Договору являются события (страховые риски), произошедшие в период страхования и указанные в 3.2 Правил страхования:

2.1.1._____;

2.1.2._____;

……

2.1._. _____.

2.2. Событие из числа перечисленных в п. 2.1 Договора может быть признано Страховщиком страховым случаем только при условии, что это событие не относится к исключениям, указанным в п. 3.2.3, 3.2.6, 3.3 Правил страхования.

3. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

3.1. Страховая сумма по рискам «несчастный случай и болезни» указывается в Списке Застрахованных в графе «Страховая сумма по риску несчастного случая и болезней» индивидуально для каждого Застрахованного.

3.2. Страховая сумма по рискам «потеря дохода» указывается в Списке Застрахованных лиц в графе «Страховая сумма по риску потери дохода» и устанавливается в индивидуальном размере по каждому Застрахованному лицу.

3.2.1. Период ожидания – период времени, исчисляемый со дня прекращения трудового договора, в отношении которого осуществляется страхование по риску п. 3.2.4 настоящих Правил, за который Страховщик не осуществляет страховых выплат. В рамках настоящего Договора период ожидания составляет _____ календарных дней.

3.2.2. Возобновление трудовой деятельности – заключение Застрахованным лицом трудового или гражданско-правового договора, предусматривающего получение им материального вознаграждения независимо от его размера. Возобновлением трудовой деятельности не считается участие Застрахованного лица во временных общественных работах, на которые Застрахованное лицо было направлено службами занятости

3.3. Страховая премия по настоящему Договору оплачивается Страхователем по каждому Застрахованному единовременным платежом при включении в Список

Застрахованных лиц. Оплата производится в течение 5 рабочих дней с начала месяца следующего за месяцем включения Застрахованных лиц в Список Застрахованных.

3.4. Страховая премия за каждого Застрахованного по риску «несчастного случая и болезни» определяется по следующей формуле:

СП = ТНС /12× Км× ССНС / 100%, где

СП – размер страховой премии на срок действия настоящего Договора;

ССНС – страховая сумма для Застрахованного лица, установленная в соответствии с п. 3.1 Договора;

ТНС – годовой страховой тариф по рискам, указанным в п. ____ Договора;

Км - срок страхования для каждого застрахованного в месяцах, при этом неполный месяц принимается за полный;

3.5. Годовой страховой тариф по рискам, указанным в п. _____ Договора, составляет ____%.

3.6. Страховая премия за каждого Застрахованного по риску «потеря дохода» определяется по следующей формуле:

СП = ТПД /12× Км× ССПД / 100%, где

СП – размер страховой премии на срок действия настоящего Договора;

ССПД – страховая сумма для Застрахованного, установленная в соответствии с п. 3.2 Договора;

ТПД – годовой страховой тариф по рискам, указанным в п. _____ Договора;

Км - срок страхования для каждого застрахованного в месяцах, при этом неполный месяц принимается за полный;

3.7. Годовой страховой тариф по рискам, указанным в п. _____ Договора, составляет ___ %.

3.8. Страховая премия считается уплаченным в день поступления его на расчетный счет Страховщика или в день внесения его в кассу Страховщика.

3.9. Франшиза (условная, безусловная) составляет: _____

4. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА

4.1. Решение о признании (либо не признании) страхового случая принимается Страховщиком на основании письменного заявления Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) на страховую выплату и после предоставления Страхователем (Застрахованным, Выгодоприобретателем) Страховщику соответствующих документов, указанных в Разделе 10 Правил в зависимости от характера страхового случая. Данное решение принимается Страховщиком в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней (Страховщика) со дня получения последнего из указанных здесь документов.

4.2. В течение 3 (Трех) рабочих дней после принятия решения о признании (либо не признании) страхового случая Страховщик письменно уведомляет Страхователя о принятом решении. В случае получения от Страховщика уведомления о признании страхового случая, Страхователь письменно сообщает Страховщику размер фактической суммы задолженности Застрахованного лица (в отношении которого произошел страховой случай) по кредитному договору, указанному для данного Застрахованного лица в Списке застрахованных лиц, на дату принятия решения о страховой выплате. После получения от Страхователя вышеуказанной информации о размере фактической суммы задолженности Застрахованного лица:

4.2.1. В течение 2 (Двух) рабочих дней (Страховщика) Страховщик производит единовременную страховую выплату, если наступил страховой случай из числа указанных в п. 2.1 Договора.

4.3. Размер страховой выплаты определяется:

- при страховании по рискам, указанным в п.п. _____ Договора страхования, – в размере _____, но не более чем за ____ дней лечения.

- при страховании по рискам, указанным в п.п. _____ Договора страхования, – в размере:

- 100% от страховой суммы по рискам «смерть»;

- ___% от страховой суммы по рискам «инвалидность».

При страховании по рискам «потеря дохода», указанным в п.п._____ Договора страхования, – ежемесячно (при условии предоставления документов, указанных в 10.1.4 Правил страхования) в размере месячной страховой суммы за каждые 30 дней, прошедшие с момента окончания периода ожидания по момент возобновления трудовой деятельности Застрахованного лица, но не более максимального периода выплат (_____ месяцев).

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ

5.1. Настоящий Договор заключен сроком на _____. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех обязательств.

Срок действия договора автоматически продлевается на следующий год, если ни одна из сторон письменно не заявит о расторжении договора за 1 месяц до предполагаемой даты прекращения его действия.

5.2. При заключении настоящего Договора Страхователь предоставляет Страховщику Список Застрахованных лиц. Период страхования в отношении каждого Застрахованного указывается индивидуально в Списке застрахованных.

5.3. Дополнение перечня Застрахованных лиц осуществляется путем заключения дополнительного соглашения в форме направления дополнительного Списка Застрахованных. С момента утверждения Списки являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Каждый последующий Список не заменяет предыдущий.

5.4. Действие настоящего Договора страхования прекращается в следующих случаях:

- истечение срока действия настоящего Договора страхования;

- исполнение Страховщиком обязательств по настоящему Договору в полном объёме;

- неуплата Страхователем страховой премии в установленном Договором размере и в установленный срок в соответствии с пп.3.3 настоящего Договора.

- ликвидация Страховщика или Страхователя в порядке, установленном законодательными актами Российской Федерации;

- в других случаях, предусмотренных Правилами страхования и действующим законодательством Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ И ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ СТОРОН

6.1. Страхователь направляет в электронном виде Страховщику Списки Застрахованных по согласованной форме (Приложение 2) ежемесячно в срок до 5 (пятого) рабочего дня каждого календарного месяца при наличии лиц, подлежащих страхованию.

6.2. Страховщик в течение 3 (трех) рабочих дней со дня получения Списка Застрахованных лиц (считая день получения) производит проверку указанных данных на соответствие условиям Договора и, при отсутствии нарушений и несоответствий, подписывает Список со своей стороны и направляет два экземпляра подписанного Списка Страхователю на подпись в течение одного

рабочего дня со дня их подписания.

6.3. В случае несоответствия сверяемых данных Страховщик в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения Списка в электронном виде направляет Банку мотивированный отказ от подписания Списка. Страхователь в течение 2 (двух) рабочих дней предоставляет Страховщику исправленный Список, а Страховщик осуществляет проверку данных и подписание Списка в порядке, указанном в п. 6.2.

6.4. Страхователь не позднее 3 (трех) рабочих дней с момента получения от Страховщика 2 (двух) экземпляров Списков подписывает полученный от Страховщика Список, проставляет оттиск печати и один экземпляр подписанного Списка по форме Приложения 2 к Договору направляет Страховщику.

6.5. С момента утверждения Списки являются неотъемлемой частью Договора. Каждый последующий Список не заменяет предыдущий.

6.6. Страховые полисы в отношении Застрахованных лиц на условиях настоящего Договора, Страховщиком не оформляются. По письменному заявлению Застрахованного лица Страховщик может предоставить ему Полис страхования в качестве подтверждения его страховой защиты.

6.7. Споры по настоящему Договору разрешаются путем переговоров между Страхователем и Страховщиком. При не достижении согласия Сторон по спорным вопросам, споры рассматриваются в порядке, предусмотренном действующим законодательство РФ.

6.8. При заключении настоящего Договора Страхователю вручены Правила, с условиями которых он согласен и обязан ознакомить Застрахованных.

6.9. Все изменения и дополнения к Договору подлежат согласованию Сторон и оформляются дополнительными соглашениями в письменной форме.

6.10. Приложения к настоящему Договору, являющиеся его неотъемлемой частью:

Приложение 1: «Правила комплексного страхования заемщиков» от ____ г.

Приложение 2: Список Застрахованных лиц.

Приложение 3: Заявление на страхование.

7. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА И БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ

Страховщик:	**Страхователь:**
_____	_____/_____/
/_____/	
М.П.	М.П.

Приложение №2
к Договору комплексного страхования заемщиков
№ _____ от _____.

Список Застрахованных лиц
на _____ месяц 20__ года
к Договору страхования № _____ от _____.

№ п/п	Фамилия, имя, отчество			Пол	Дата рождения	Паспортные данные			Адрес регистрации *(дом телефон)*	Кредитный договор		Дата начала срока страхования	Дата окончания срока страхования	Страховая сумма по риску НС и болезней	Страховая премия по риску НС и болезней	Страховая сумма по риску потери дохода	Страховая премия по риску потери дохода
	Фамилия	Имя	Отчество			серия	Номер	Кем выдан		№	дата						
1																	
2																	
3																	

ПОДПИСИ СТОРОН

ОТ ИМЕНИ СТРАХОВАТЕЛЯ **ОТ СТРАХОВЩИКА**

_____ / / _____ / /
м.п. м.п.

Приложение №3
к Договору комплексного страхования
заемщиков
№ _____ от _____.

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВАНИЕ
заемщика от несчастных случаев, болезней и потери дохода

Я (Ф.И.О полностью) _____
Дата рождения: ____ _____ _____ г. пол _____
Паспорт (наименование, серия, номер, кем и когда выдан): _____
Адрес постоянной регистрации: _____
выражаю свое согласие выступать Застрахованным лицом по Договору комплексного страхования заемщика (далее - Договор страхования) № _____ от __ . __ 20__ г. и в соответствии с Правилами комплексного страхования заемщиков от __ _____ ___ г. (далее – Правила страхования) на следующих условиях:
Страховщик: _____
Страхователь: _____
(далее – Банк)
Кредитный договор № _____ от ___ ____ 20___ г.

Условия страхования от несчастных случаев и болезней

Страховые риски	
	☐ да ☐ нет
«Несчастный случай и/или Болезнь» - причинение вреда здоровью Застрахованного лица вследствие несчастного случая и/или болезни, повлекших лечение в условиях поликлиники или стационара, продолжительностью более, указанной в договоре страхования.	☐ да ☐ нет
«***Инвалидность II группы в результате НС***» - установление Застрахованному лицу в период страхования II группы инвалидности в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования.	☐ да ☐ нет
«Инвалидность II группы в результате НС и/или болезни» - установление Застрахованному лицу в период страхования II группы инвалидности в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования, и/или болезни	☐ да ☐ нет
«***Инвалидность I группы в результате НС***» - установление Застрахованному лицу в период страхования I группы инвалидности в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования.	☐ да ☐ нет
«Инвалидность I группы в результате НС и/или болезни» - установление Застрахованному лицу в период страхования I группы инвалидности в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования, и/или болезни	☐ да ☐ нет

«***Смерть в результате НС***» - смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока действия договора страхования, в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования	☐ да ☐ нет
«***Смерть в результате НС и/или болезни***» - смерть Застрахованного лица, наступившая в течении срока действия договора страхования в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования и/или болезни.	☐ да ☐ нет
Страховая сумма составляет _____ (_____) руб. ___ коп.	
Срок страхования С ___ _____ 20 ___ г. по ___ _____ 20___ г. (при условии принятия на страхование данного лица)	
Порядок оплаты страховой премии Взимается единовременно за весь период страхования в размере _____ руб. ____ коп.	

Условия страхования от потери дохода

Страховые риски	
«***Потеря работы в связи с ликвидацией***» - по инициативе работодателя в связи с ликвидацией либо прекращением деятельности работодателя и/или обособленного подразделения, расположенного в другой местности.	☐ да ☐ нет
«***Потеря работы в связи с сокращением***» - по инициативе работодателя в связи с сокращением численности или штата работников.	☐ да ☐ нет
«***Потеря работы в связи со сменой собственника***» - по инициативе работодателя в связи со сменой собственника имущества организации (в отношении Застрахованного лица - руководителя организации, его заместителя и главного бухгалтера).	☐ да ☐ нет
«***Потеря работы в связи с отказом от продолжения работы***» - отказ работника от продолжения работы в связи с изменением определенных сторонами условий трудового договора (по причинам, связанным с изменением организационных или технологических условий труда).	☐ да ☐ нет
«***Потеря работы в связи с отказом от перевода***» - отказ работника от перевода на работу в другую местность вместе с работодателем.	☐ да ☐ нет
«***Потеря работы в связи с наступлением ЧС***» - наступление чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если	☐ да ☐ нет

данное обстоятельство признано решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации.	
«***Потеря работы в связи с восстановлением другого работника***» - по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, а именно: восстановление на работе работника, ранее выполнявшего эту работу, по решению государственной инспекции труда или суда.	☐ да ☐ нет
«***Потеря работы в связи с неизбранием на должность***» - по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, а именно: неизбрание на должность.	☐ да ☐ нет
«***Потеря работы в связи со смертью работодателя – физического лица***» - по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, а именно: смерть работодателя - физического лица, а также признание судом работодателя - физического лица умершим или безвестно отсутствующим.	☐ да ☐ нет
«Прекращение трудового договора в связи с отсутствием у работодателя работы, необходимой работнику вследствие его состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением», а именно: наступление необратимых изменений состояния здоровья Застрахованного лица, подтвержденных соответствующим медицинским заключением, ставших причиной необходимости изменений условий/характера труда и документально подтвержденное отсутствие у работодателя Застрахованного лица возможности предоставить Застрахованному указанные изменения	☐ да ☐ нет
«Прекращение трудового договора в связи с прекращением допуска к государственной тайне, если выполняемая работа требует допуска к государственной тайне», а именно: внезапный и непредвиденный, в установленном действующим законодательством РФ порядке, отзыв у Застрахованного лица допуска к государственной тайне, приведший к прекращению трудового договора	☐ да ☐ нет
<u>Общая страховая сумма на весь срок страхования</u> составляет _____ (_____) руб. ___ коп.	
<u>Страховая сумма за один полный месяц безработицы</u> составляет _____ (_____) руб. ___ коп.	
<u>Порядок оплаты страховой премии</u> Взимается единовременно за весь период страхования в размере _____ руб. ____ коп.	
<u>Срок страхования</u> С ___ _____ 20 ___ г. по ___ _____ 20___ г. (при условии принятия на страхование данного лица)	
<u>Период ожидания</u>	

Период времени, исчисляемый со дня прекращения трудового договора, в отношении которого осуществляется страхование по рискам потери дохода, за который Страховщик не осуществляет страховых выплат. Период ожидания составляет __ календарных дней

Я согласен с назначением Банка Выгодоприобретателем по Договору страхования при наступлении страхового случая.

На момент подписания настоящего Заявления я подтверждаю, что:

– я не являюсь инвалидом I,II группы и не имею действующего направления на медико-социальную экспертизу;

– я не страдаю слабоумием, эпилепсией, психическими заболеваниями и (или) другими расстройствами нервной системы;

– я не болею злокачественными новообразованиями (в т.ч. злокачественными болезнями крови и кроветворных органов), циррозом печени, почечной недостаточностью; за последние три года не переносил: инсульт, инфаркт миокарда. тромбоэмболию легочной артерии, у меня нет заболевания диабет;

– я не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом или иных диспансерах;

– я не страдаю алкоголизмом и/или наркоманией;

– я не обращался за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа, не являюсь носителем ВИЧ и не болен СПИДом;

- мой возраст составляет не менее 18 лет и не более 85 лет;

– моя трудоспособность не является ограниченной в связи с нарушением здоровья, обусловленным травмой, отравлением или болезнью; на протяжении последнего года я осуществлял свои трудовые функции без каких-либо ограничений.

–я работаю в организации по бессрочному трудовому договору и трудовой, стаж работы в данной организации составляет не менее 4 месяцев;

–мой работодатель по настоящему месту постоянной работы осуществляет хозяйственную деятельность не менее одного года.

Мне известно, что Страховщик имеет право отказать в страховой выплате в случае недостоверности сведений, указанных в данном заявлении.

Я уполномочиваю любое медицинское учреждение передавать Страховщику всю информацию, касающуюся моего здоровья, отказываюсь от каких-либо претензий по поводу этой передачи.

Я разрешаю любому врачу, любым организациям, оказывавшим мне медицинскую помощь и исследовавшим состояние моего здоровья предоставлять Страховщику по его запросу полную информацию о состоянии моего здоровья, включая копии записей в подлинных медицинских документах.

Мне известно, что участие в Программе страхования осуществляется на добровольной основе.

Мне известно, что действие договора страхования в отношении меня может быть досрочно прекращено по моему желанию. При этом мне так же известно, что в соответствии с п. 2. ст. 958 ГК РФ и согласно условиям договора страхования возврат страховой премии или ее части при досрочном прекращении договора страхования по требованию Страхователя не производится.

С условиями Договора страхования ознакомлен. Правила страхования и Памятку по страхованию получил.

Я также принимаю к сведению и согласен (на), что в случае дачи мной ложных ответов или сокрытия фактов, касающихся ограничений для принятия на страхование, Договор страхования в отношении меня будет считаться

недействительным с момента его заключения, и страховая компания освобождается от каких-либо обязательств по этому Договору страхования в отношении меня.

Я, _____, паспорт серия ____№_____, выдан _____, проживающий по адресу _____,

в целях исполнения Федерального закона РФ № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года и ст.13 Федерального Закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года 323-ФЗ, *подтверждаю свое согласие на обработку Страховщиком моих персональных данных для осуществления комплексного страхования заемщиков, в т.ч. в целях проверки оказания медицинских услуг и урегулирования убытков по Договору, администрирования Договора, выявления фальсификации счетов или счетов не надлежащей формы, получаемых из медицинских учреждений.*

Мои персональные данные, как данные Застрахованного лица, включают: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, адрес проживания, телефон, данные о состоянии здоровья, заболеваниях и о случаях обращения в медицинские учреждения.

Предоставляю Страховщику право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а так же истребование медицинской документации. Страховщик вправе обрабатывать мои персональные данные посредством включения их в списки и внесения в электронные базы данных Страховщика.

Страховщик имеет право во исполнение своих обязательств по Договору передавать мои персональные данные в медицинские учреждения, предусмотренные Договором, и получать от указанных медицинских учреждений данные обо мне, при условии, что медицинские учреждения обеспечивают безопасность и не разглашение персональных данных при их обработке. При этом врачи медицинских учреждений освобождаются от обязательств конфиденциальности перед Страховщиком в отношение моих персональных данных и информации изложенной в первичной медицинской документации. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Настоящее согласие дано в момент подписания Договора и действует в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств.

Я осведомлен, что вправе отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Страхователя заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Страхователя. В случае поступления от Страхователя письменного заявления об отзыве персональных данных Страховщик вправе рассматривать указанное заявление как уведомление о расторжении Договора в отношении такого Застрахованного и Застрахованный будет снят со страхования по Договору не позднее 3 дней с момента получения указанного заявления от Страхователя.

С условиями страхования согласен.

_____ _____

(подпись) (ФИО полностью)

Дата заполнения ____ _____ 20___ г.

Приложение 3
к Правилам комплексного страхования заемщиков
№ _____ от _____.

СТРАХОВОЙ ПОЛИС Серия _____ № _____
комплексного страхования заемщиков

Настоящий Полис выдан **ООО “СО “Регион Союз” (далее - Страховщик)** в подтверждение заключения со Страхователем Договора комплексного страхования заемщиков № _____ от _____ (далее – Договор)

1. Страхователь Адрес и банковские реквизиты:	
2. Застрахованное лицо: - фамилия, имя, отчество: - дата рождения: - пол: - место работы и должность: - адрес места проживания: - телефон:	
3. Выгодоприобретатель	
4. Объект страхования	
5. Страховые риски	
6. Период действия:	с "___"_____ ____ г. по "___" _____ ___ г
7. Страховая сумма, рублей:	
8. Страховая премия, рублей:	
8.1.Форма уплаты:	единовременно / в __ срок
9. Порядок изменения и прекращения договора	Договор может быть изменен и прекращен в соответствии с условиями, изложенными в Правилах страхования.
10. Особые условия и оговорки	

Страховщик:

_____
(подпись)

МП

Страхователь:

_____
(подпись)

МП

Полис выдан: "____" _____ _____ г.

Приложение № 4
к Правилам комплексного
страхования заемщиков
№ _____ от _____.

к Договору № _____ от _____ г.
В страховую компанию
ООО «СО «Регион Союз»

от _____

_____ *(паспортные данные)*
проживающего по адресу:

_____
(индекс, город, улица, дом, корп., кв.)

_____
(тел.:_____)

ЗАЯВЛЕНИЕ О СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ
по комплексному страхованию заемщиков

Прошу Вас произвести страховую выплату в результате несчастного случая/болезни/потери дохода, произошедшего (ей) *(указывается дата)* и приведшего (ую) к (отметить нужное):

«Несчастный случай и/или Болезнь» - причинение вреда здоровью Застрахованного лица вследствие несчастного случая и/или болезни, повлекших лечение в условиях поликлиники или стационара, продолжительностью более, указанной в договоре страхования.	
«***Инвалидность II группы в результате НС***» - установление Застрахованному лицу в период страхования II группы инвалидности в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования.	
«Инвалидность II группы в результате НС и/или болезни» - установление Застрахованному лицу в период страхования II группы инвалидности в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования, и/или болезни	
«***Инвалидность I группы в результате НС***» - установление Застрахованному лицу в период страхования I группы инвалидности в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования.	
«Инвалидность I группы в результате НС и/или болезни» - установление Застрахованному лицу в период страхования I группы инвалидности в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования, и/или болезни	
«***Смерть в результате НС***» - смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока действия договора страхования, в результате несчастного случая, происшедшего в период страхования.	

«***Смерть в результате НС и/или болезни***» - смерть Застрахованного лица, наступившая в течении срока действия договора страхования в результате несчастного случая, произошедшего в период страхования и/или болезни.	
«***Потеря работы в связи с ликвидацией***» - по инициативе работодателя в связи с ликвидацией либо прекращением деятельности работодателя и/или обособленного подразделения, расположенного в другой местности.	
«***Потеря работы в связи с сокращением***» - по инициативе работодателя в связи с сокращением численности или штата работников.	
«***Потеря работы в связи со сменой собственника***» - по инициативе работодателя в связи со сменой собственника имущества организации (в отношении Застрахованного лица - руководителя организации, его заместителя и главного бухгалтера).	
«***Потеря работы в связи с отказом от продолжения работы***» - отказ работника от продолжения работы в связи с изменением определенных сторонами условий трудового договора (по причинам, связанным с изменением организационных или технологических условий труда).	
«***Потеря работы в связи с отказом от перевода***» - отказ работника от перевода на работу в другую местность вместе с работодателем.	
«***Потеря работы в связи с наступлением ЧС***» - наступление чрезвычайных обстоятельств, препятствующих продолжению трудовых отношений (катастрофа, стихийное бедствие, крупная авария, эпидемия и другие чрезвычайные обстоятельства), если данное обстоятельство признано решением Правительства Российской Федерации или органа государственной власти соответствующего субъекта Российской Федерации.	
«***Потеря работы в связи с восстановлением другого работника***» - по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, а именно: восстановление на работе работника, ранее выполнявшего эту работу, по решению государственной инспекции труда или суда.	
«***Потеря работы в связи с неизбранием на должность***» - по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, а именно: неизбрание на должность.	
«***Потеря работы в связи со смертью работодателя – физического лица***» - по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон, а именно: смерть работодателя - физического лица, а также признание судом работодателя - физического лица умершим или безвестно отсутствующим.	
«Прекращение трудового договора в связи с отсутствием у работодателя работы, необходимой работнику вследствие его состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением», а именно: наступление необратимых изменений состояния здоровья Застрахованного лица, подтвержденных соответствующим медицинским заключением, ставших причиной необходимости изменений условий/характера труда и документально подтвержденное отсутствие у работодателя Застрахованного лица возможности предоставить Застрахованному указанные изменения	
«Прекращение трудового договора в связи с прекращением допуска к	

государственной тайне, если выполняемая работа требует допуска к государственной тайне», а именно: внезапный и непредвиденный, в установленном действующим законодательством РФ порядке, отзыв у Застрахованного лица допуска к государственной тайне, приведший к прекращению трудового договора	

Несчастный случай/заболевание/потеря дохода произошел (ло): _____
_____
_____
(подробное описание обстоятельств несчастного случая)

Прилагаемы документы: _____
_____

Причитающую сумму страховой выплаты прошу выдать наличными или перечислить на лицевой счет: _____

Дата «___» _____ 200__ г. Подпись _____

Приложение № 5
к Правилам комплексного
страхования заемщиков
№ _____ от _____.

«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор ООО «СО «Регион Союз»

«_____»_____20___года.

СТРАХОВОЙ АКТ №_____

Сумма страхового возмещения	_____ руб. (_____ рублей ___ коп.)
Страхователь	
Выгодоприобретатель	
Вид страхования	
Страховой полис (договор)	Договор страхования № _____ от _____ г.

Условия страхования:

Объект страхования	Страховая сумма	Страховые риски

Дата страхового случая
страховом случае

_____ года

Дата подачи заявления о

_____ года

Краткое описание события, обладающего признаками страхового случая:

Основные документы, на основании которых принято решение по страховому делу:

Решение по страховому делу:

Перестрахование рисков по договору страхования (полису) осуществлено:

	Да		Нет

(в нужную ячейку поставить знак X)

Страховой акт составил

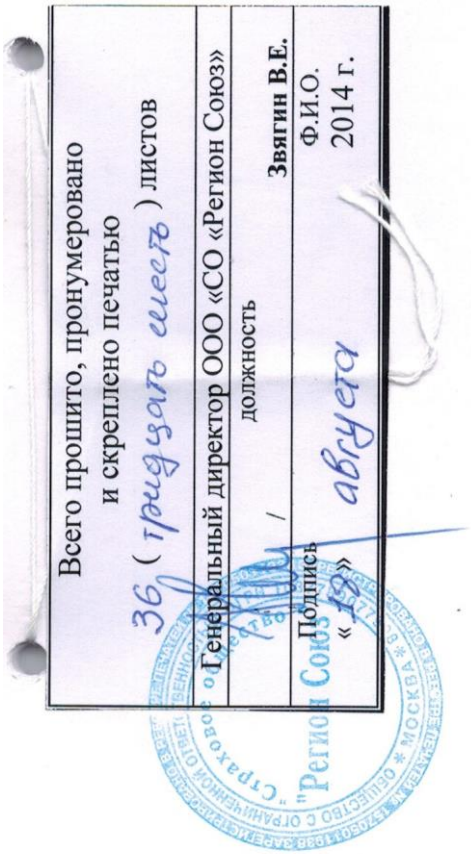
Должность, фамилия и инициалы *дата* *подпись*

Отметки бухгалтерии о выплате:

дата сумма в рублях вид документа

№ документа			
		п/п РКО	

Дело сдано в архив:



Всего прошито, пронумеровано
и скреплено печатью
36 (тридцать шесть) листов

Генеральный директор ООО «СО «Регион Союз»	
должность	**Звягин В.Е.**
Подпись	Ф.И.О.
«18» августа	2014 г.