

ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОГО* по Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья заемщиков Банка

Вы являетесь Застрахованным лицом по Программе добровольного страхования жизни и здоровья заемщиков кредитов на неотложные нужды.

1. Страховщик: ЗАО «СК БЛАГОСОСТОЯНИЕ» (далее по тексту – Страховщик)

2. Страхователь: НБ «ТРАСТ» (ОАО) (далее по тексту – Банк)

3. Застрахованное лицо: физическое лицо, заключившее со Страхователем договор по программе кредитования физических лиц на неотложные нужды (далее «Кредитный договор») и присоединившееся к Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья заемщиков Банка.

4. Страховые случаи/риски:

Страховыми случаями являются следующие события, происшедшие с Застрахованным лицом в период распространения на него действия договора страхования:

- Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая и/или болезни в течение срока страхования, за исключением случаев, предусмотренных в настоящей Программе страхования как «Исключения» (далее - «Смерть»);

- Стойкая нетрудоспособность/инвалидность, полученная (установленная) в течение срока страхования в результате несчастного случая и/или болезни. Стойкая нетрудоспособность признается у Застрахованного лица исключительно в случае установления ему в течение срока страхования I или II группы инвалидности, наступившей в результате несчастного случая и/или болезни, произошедших в течение срока страхования (далее – «Стойкая нетрудоспособность/инвалидность»).

5. Выгодоприобретатель:

Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) по риску «Смерть» является Банк при условии получения им письменного согласия Застрахованного лица и на условиях такого согласия.

Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) по риску «Стойкая нетрудоспособность/инвалидность» является Застрахованное лицо. Выплата по риску «Стойкая нетрудоспособность/инвалидность» осуществляется Страховой компанией на счет Застрахованного лица, открытого в НБ «ТРАСТ» (ОАО).

6. Срок и период страхования:

Срок страхования равен сроку предоставления кредита в месяцах. Период страхования для Застрахованного лица начинается со дня выдачи ему кредита по Кредитному договору и заканчивается днем погашения Застрахованным лицом кредита, но не далее дня, указанного как день погашения кредита в Кредитном Договоре.

7. Размер страховой суммы:

Страховая сумма на момент заключения Договора устанавливается в размере суммы выданного кредита. Страховая сумма является изменяемой в течение срока страхования и устанавливается равной размеру задолженности Застрахованного лица на последнюю дату платежа, установленную графиком платежей по кредитному договору, предшествующую дате наступления страхового случая, увеличенной на 10% (десять процентов).

Задолженность Застрахованного лица по кредитному договору определяется как сумма основного долга, процентов за пользование кредитом, штрафных санкций за просрочку исполнения обязательств по погашению кредита, а также комиссий, подлежащих уплате в соответствии с кредитным договором.

8. Страховые выплаты:

При наступлении с Застрахованным лицом любого страхового случая, указанного в разделе «Страховые случаи/риски» настоящей Программы страхования, страховая выплата производится Выгодоприобретателю в размере 100 % от страховой суммы.

9. Исключения:

Не являются страховыми случаями события, указанные в разделе «Страховые случаи/риски» Программы страхования и произошедшие вследствие:

а) умышленных действий Застрахованного лица, Страхователя или лица, которое согласно Договору, Правилам или законодательству Российской Федерации является получателем страховых выплат, а также лица, действующих по их поручению;

б) совершения Застрахованным лицом уголовного преступления, находящегося в прямой причинной связи с реализацией страхового риска;

в) алкогольного отравления Застрахованного лица, наркотического или токсического отравления в результате употребления им наркотических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки);

г) управления Застрахованным лицом транспортным средством без права на управление транспортным средством данной категории или передачи Застрахованным лицом управления транспортным средством лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории;

д) управления Застрахованным лицом транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или передачи Застрахованным лицом управления транспортным средством лицу, находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

е) самоубийства Застрахованного лица, если на момент самоубийства Договор действовал менее двух лет, за исключением доведения Застрахованного лица до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;

ж) попытки Застрахованного лица совершить самоубийство, не приведшей к его смерти, за исключением доведения Застрахованного лица до попытки самоубийства противоправными действиями третьих лиц;

з) действия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

и) активного участия Застрахованного лица в военных действиях, гражданских, военных переворотах, народных волнениях, вооруженных столкновениях, иных аналогичных или приравняемых к ним событиях, а также во время прохождения Застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах и учениях;

к) болезни Застрахованного лица в присутствии ВИЧ-инфекции;

л) исполнения судебного акта и/или во время пребывания в местах лишения свободы;

м) сердечно-сосудистого или онкологического заболевания.

10. Не принимаются на страхование физические лица, являющиеся:

а) инвалидом, и/или лицом, в отношении которого принималось врачебное решение о направлении его для установления группы инвалидности;

б) лицом, состоящим на учете в психоневрологическом и/или наркологическом диспансере;

в) лицом, страдающим психическим заболеванием и/или расстройством нервной системы (слабоумием, эпилепсией, другими тяжелыми расстройствами);

г) лицом, являющимся носителем ВИЧ или больным СПИДом;

д) лицом, которому на момент заключения Договора установлен диагноз сердечно-сосудистого, онкологического или иного угрожающего жизни заболевания (диабет, эпилепсия и т.п.), или имеющим симптомы такого заболевания на момент заключения Договора.

Если на страхование было принято лицо, попадающее под любую из категорий, перечисленных выше, то договор страхования признается недействительным в отношении этого лица с момента распространения на него действия договора страхования.

11. Документы, представляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая:

При установлении I или II группы инвалидности Застрахованному лицу:

- письменное заявление о страховой выплате с описанием обстоятельства, повлекших за собой реализацию соответствующего страхового риска, и с указанием полных банковских реквизитов для перевода страховой выплаты;

- копию справки (свидетельства), выданной федеральным учреждением медико-социальной экспертизы, об установлении Застрахованному лицу группы инвалидности, заверенную нотариально или соответствующим медицинским учреждением;

- документ, выданный соответствующим медицинским учреждением, с указанием диагноза и даты диагностирования заболевания, приведшего к установлению группы инвалидности и позволяющий сделать заключение о причинах стойкой нетрудоспособности (инвалидности): выписка из амбулаторной карты/истории болезни, копия направления на медико-социальную экспертизу;

- акт о несчастном случае на производстве (форма Н1), если реализация страхового риска связана с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным лицом служебных обязанностей;

- оригинал или заверенную выдавшим органом копию документа соответствующего уполномоченного органа (министерства внутренних дел, министерства юстиции и т.п.), если реализация страхового риска или обстоятельства его наступления зафиксированы таким органом в соответствии с действующим законодательством;

- копию паспорта получателя страховой выплаты, если Выгодоприобретатель – физические лица.

В связи со смертью Застрахованного лица:

- письменное заявление о страховой выплате с описанием обстоятельства смерти Застрахованного лица и с указанием полных банковских реквизитов для перевода страховой выплаты;

- нотариально заверенная копия свидетельства о смерти Застрахованного лица;

- оригинал справки о смерти с указанием причины смерти или другой устанавливающий причину смерти документ или его заверенную выдавшим органом копию;

- акт о несчастном случае на производстве (форма Н1), если реализация страхового риска связана с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным лицом служебных обязанностей;

- оригинал или заверенную выдавшим органом копию документа соответствующего уполномоченного органа (министерства внутренних дел, министерства юстиции и т.п.), если реализация страхового риска или обстоятельства его наступления зафиксированы таким органом в соответствии с действующим законодательством;

- документы, подтверждающие право заявителя на получение страховой выплаты (письменное согласие Застрахованного лица с назначением Выгодоприобретателя или документы, подтверждающие право физического лица на получение страховой выплаты – свидетельство о праве на наследство).

12. Порядок действий при наступлении страхового случая:

При наступлении страхового случая Клиент (либо родственники/ наследники, иные уполномоченные лица) должен известить Страхователя о наступлении страхового случая в течение 30 (тридцати) календарных дней, начиная со дня страхового случая, путем предоставления в ближайшее отделение Банка Заявления о страховой выплате в письменном виде по установленной форме, с последующим предоставлением документов из п.13.

Пакет документов по страховому случаю, указанных в разделе 13, предоставляется в ближайшее отделение Банка либо направляются заказным письмом с описью вложений.

Страховая компания может запросить дополнительные документы для принятия решения о страховой выплате, которые предоставляются в ближайшее отделение Банка либо направляются заказным письмом с описью вложений.

Страховая выплата производится только при наличии полного пакета необходимых документов.

Для получения дополнительной информации о Программе страхования Вы можете обратиться в Call-центр Банка по телефону 8-800-775-75-75, либо обратиться в любой офис Банка.

Страховая компания: ЗАО «СК БЛАГОСОСТОЯНИЕ»

Лицензия ФССН: № 3991 77 от «27» декабря 2006 г

Адрес: 127 055, г. Москва, ул. Новолесная, д.2

Контакт-Центр: 8-800-2000-321 (бесплатный звонок по России)

Web-сайт: www.aviva.ru

* В память приведены выдержки из Программы страхования жизни и здоровья заемщиков кредитов ЗАО «СК БЛАГОСОСТОЯНИЕ» согласно договору добровольного коллективного страхования жизни и здоровья заемщиков Банка по кредитам на неотложные нужды, заключенному с данной страховой компанией.