

ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОГО

по Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья и от потери работы заёмщиков Банка по кредитам на неотложные нужды.

Вы являетесь Застрахованным лицом по Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья заёмщиков Банка по кредитам на неотложные нужды с дополнительным покрытием (страхование на случай потери работы).

1. Страховщик: ООО «СК «Ренессанс Жизнь» (далее по тексту – Страховщик)

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

3. Застрахованные: физические лица, заключившие со Страхователем договор по программе кредитования физических лиц на неотложные нужды (далее «Кредитный договор») в возрасте:

- не менее 20 лет на дату начала срока страхования и не более 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин на дату окончания срока страхования. Застрахованными являются лица, прямо выразившие свое добровольное согласие (волеизъявление) на выбор в качестве Страховщика ООО «СК «Ренессанс Жизнь» и на распространение действия договора страхования в отношении них. Застрахованные лица указываются в Реестре Застрахованных лиц.

4. Реестр Застрахованных лиц – документ, предоставляемый Страхователем на ежемесячной основе и содержащий перечень Застрахованных лиц, включаемых в Договор коллективного страхования жизни и здоровья и Договор коллективного страхования жизни на случай дожития Застрахованного до потери им постоянного места работы в отчетном месяце, а также страховые суммы и страховые премии в отношении Застрахованных лиц.

5. Выгодоприобретатель - лицо, которому принадлежит право на получение страховой выплаты в соответствии с условиями Договора страхования.

- Выгодоприобретателем по страховому случаю «Смерть ЛП», является Страхователь, выдавший кредит, при условии согласия Застрахованного лица. Согласие Застрахованного лица должно быть выражено в письменной форме.

- Выгодоприобретателем по страховому случаю «Инвалидность ЛП» является Застрахованное лицо.

- Выгодоприобретатель по риску «Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам» - Застрахованное лицо.

6. Периодичность и порядок уплаты страховой премии

Уплата страховой премии осуществляется одновременно, путем безналичных расчетов, переводом на счет Страховщика. Конкретный порядок уплаты страховой премии определяется в Договоре страхования.

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

- Смерть по любой причине (далее и везде по тексту — «Смерть ЛП»);

- Инвалидность I группы по любой причине - ранее и далее по тексту — «Инвалидность ЛП».

- «Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам»: сокращение численности штата или работников организации, ликвидация организации (п.1, п.2 части 1 ст.81 Трудового Кодекса Российской Федерации).

8. Срок и период страхования

Срок страхования равен сроку предоставления кредита (в месяцах) или иному сроку, указанному в Кредитном договоре.

Период страхования для Застрахованного лица начинается со дня выдачи ему кредита по Кредитному договору и заканчивается днем погашения Застрахованным лицом кредита, но не позднее дня, указанного как дата последнего платежа по Кредитному Договору.

9. Размер страховой суммы. Страховая сумма на момент включения Застрахованного лица в Реестр Застрахованных лиц по рискам «Смерть ЛП», «Инвалидность ЛП» устанавливается отдельно по каждому Застрахованному лицу в размере первоначальной суммы задолженности Застрахованного лица по Кредитному договору, при этом на дату страхового случая страховая сумма по рискам «Смерть ЛП» и «Инвалидность ЛП» равна размеру задолженности Застрахованного лица по Кредитному договору на дату страхового случая, увеличенной на 10% (десять процентов), но не более страховой суммы на момент включения Застрахованного лица в Реестр Застрахованных лиц.

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.

Страховая сумма на момент включения Застрахованного лица в Реестр Застрахованных лиц по риску «Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам» устанавливается отдельно по каждому Застрахованному лицу в размере первоначальной суммы задолженности Застрахованного лица по Кредитному договору и не изменяется в течение срока страхования.

10. Страховые выплаты. При наступлении страхового случая «Смерть ЛП» и «Инвалидность ЛП» Выгодоприобретателю осуществляется страховая выплата в размере 100% от страховой суммы на день наступления страхового случая.

При наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам» страховая выплата осуществляется за каждый день периода выплат государственной службой занятости пособия по безработице и рассчитывается как 1/30 (одна тридцатая) от размера ежемесячного платежа Застрахованного лица по кредиту, в соответствии с графиком платежей по Кредитному договору, за каждый день периода выплат государственной службой занятости пособия по безработице, но не более 3 (трех) месяцев непрерывно и не более 50 000 (пятидесяти тысяч) рублей в месяц. Общая продолжительность периода страховых выплат по настоящей программе в течение всего срока страхования не может превышать 6 (шесть) месяцев, а размер общего размера страховой выплаты не может превышать страховую сумму, установленную в отношении Застрахованного лица.

Период страховых выплат по риску «Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам» прекращается в случае прекращения выплат государственной службой занятости пособия по безработице или со сроком страхования по указанному риску, в зависимости от того какая из дат является более ранней.

В случае погашения Застрахованным лицом задолженности по Кредитному договору в полном объеме действие Договора прекращается;

В случае выполнения Страховщиком своих обязательств по Договору страхования в отношении конкретного Застрахованного лица в полном объеме действие Договора в отношении конкретного Застрахованного лица прекращается.

11. Исключения. Не являются страховыми случаями события, произошедшие:

- в результате умышленных действий Застрахованного лица или Выгодоприобретателя, а также лиц, действующих по их поручению;

- в результате совершения Застрахованным лицом самоубийства, если к этому времени Договор страхования в отношении Застрахованного лица действовал менее двух лет или продлевался таким образом, что страхование не действовало непрерывно в течение двух лет, а так же при покушении на самоубийство или умышленного причинения Застрахованным лицом вреда жизни и здоровья самому себе, за исключением случаев, когда Застрахованный был доведен до этого противоправными действиями третьих лиц;

- во время нахождения Застрахованного лица под воздействием алкоголя, наркотических или токсических веществ, а также сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов (принятых без предписания врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки) при наличии причинно-следственной связи между состоянием Застрахованного и произошедшим событием;

- в результате управления Застрахованным лицом транспортным средством без права на управление транспортным средством данной категории или управления транспортным средством лицом, не имевшим права на управление транспортным средством данной категории, при условии передачи управления такому лицу Застрахованным лицом;

- в результате управления Застрахованным лицом транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, или управления транспортным средством лицом, находившимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами), при условии передачи управления такому лицу Застрахованным лицом;

- в результате любых повреждений здоровья Застрахованного лица, вызванных радиационным облучением или наступивших в результате воздействия ядерной энергии;

- во время непосредственного участия Застрахованного лица в гражданских волнениях, беспорядках, войне или военных действиях, а также во время прохождения Застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах или учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего;

- в результате болезни Застрахованного лица, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфицированием, возникшим до заключения Договора страхования в отношении Застрахованного лица, хроническим алкоголизмом.

- в результате предшествовавших состояний или их последствий, имевших место в течение последних 12 месяцев, предшествующих дню начала действия Договора страхования в отношении Застрахованного лица.

При страховании по риску «Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам»:

- Застрахованное лицо не имело постоянной работы в течение последних 12 месяцев до даты наступления страхового случая, в том числе менее 6 месяцев на последнем месте работы;

- на дату начала срока страхования Застрахованное лицо было уведомлено работодателем о сокращении численности или штата работников организации или ликвидации организации;

- трудовой договор был расторгнут в течение 60 дней с даты начала срока страхования;

- увольнение Застрахованного по основаниям, предусмотренным п.1, ч.1 ст.81 ТК РФ и п.2 ч.1 ст.81 ТК РФ, но с нарушением установленного ТК РФ порядка увольнения по указанным основаниям (без предварительного уведомления со стороны работодателя).

12. Не принимаются на страхование физические лица, отвечающие следующим условиям:

а) Инвалиды I и II группы;

б) Лица со стойкими нервными или психическими расстройствами, состоящие на учете по этому поводу в психоневрологическом диспансере;

в) Лица, инфицированные вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ), а также лица, страдающие СПИДом (синдромом приобретенного иммунного дефицита);

г) Лица, находящиеся под следствием или в местах лишения свободы;

д) Лица, страдающие онкологическими заболеваниями.

е) Лица менее 20 лет на дату начала срока страхования и более 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин на дату окончания срока страхования;

ж) Лица, не имеющие на дату начала срока страхования постоянной работы, т.е. постоянного источника дохода в течение последних, до даты начала срока страхования, 12 месяцев, в том числе менее 6 месяцев на последнем месте работы, а также имеющие уведомление об увольнении от работодателя. Застрахованный признается лицом, имеющим постоянную работу (постоянный источник дохода) в том случае, если он состоит в трудовых отношениях с работодателем на основании трудового договора (за исключением трудового договора с индивидуальным частным предпринимателем), заключенного на неопределенный срок и предусматривающего занятость на полный рабочий день, получение Застрахованным лицом вознаграждения за свой труд в форме ежемесячной заработной платы, а также не является временно нетрудоспособным по беременности и родам, не находится в отпуске по уходу за ребенком;

з) на дату начала срока страхования и в течение срока страхования Застрахованное лицо является индивидуальным частным предпринимателем, акционером (участником) работодателя, руководящим должностным лицом работодателя Застрахованного лица, близким родственником руководителя работодателя (супруг(а), родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья, родные сестры, дедушка, бабушка, внуки), временным, сезонным рабочим, служащим в образовательной отрасли либо иной отрасли, которая подразумевает сезонный характер в работе.

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

В связи со смертью Застрахованного лица:

- нотариально заверенную копию справки о смерти Застрахованного лица;
- нотариально заверенная копия Свидетельства о смерти Застрахованного лица;
- копию медицинского заключения о причине смерти, заверенная учреждением его выдавшим, либо нотариально заверенная копия;
- иные документы, необходимые для установления причин и характера события, имеющего признаки страхового случая (заверенные надлежащим образом копии постановлений о возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, иные документы из правоохранительных органов, копию постановления суда, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, копию амбулаторной карты, копию карты стационарного больного и т.д.).

При установлении Застрахованному лицу инвалидности I группы:

- заявление на получение страховой выплаты по форме Страховщика;
 - документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты;
 - оригинал справки органа МСЭ об установлении группы инвалидности или его нотариально заверенная копия;
 - оригинал направления на МСЭ, выданный медицинским учреждением (копия, заверенная выдавшим учреждением, либо нотариально заверенная копия);
 - оригинал или заверенная лечебно-профилактическим или медицинским учреждением копия выписки из истории болезни, амбулаторной карты Застрахованного лица, карты стационарного больного, карты из органа МСЭ и т.п., подтверждающие факт наступления страхового случая и степень ущерба для здоровья Застрахованного (если применимо);
 - иные документы, необходимые для установления причин и характера события, имеющего признаки страхового случая (заверенные надлежащим образом копии постановлений о возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, иные документы из правоохранительных органов, копию постановления суда, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 и т.д.).
- При страховании от потери работы по риску «Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам»:**
- заявление на получение страховой выплаты по форме Страховщика;
 - документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты;

Для получения дополнительной информации о Программе страхования Вы можете обратиться в Call-центр Банка по телефону 8-800-200-11-44, либо обратиться в любой офис Банка.

Страховая компания: ООО «СК «Ренессанс Жизнь»
Контакт-Центр: 8-800-200-54-33 (бесплатный звонок по России), 8-495-981-29-81 (по Москве)
Адрес: 115114, г. Москва, ул. Дербенёвская набережная, д.7, строение 22

- оригинал, либо копия трудовой книжки Застрахованного лица, заверенная нотариально, с записью, подтверждающей увольнение Застрахованного лица по основаниям, предусмотренным п.1 ч.1 ст.81 ТК РФ и п.2 ч.1 ст.81 ТК РФ;
 - оригинал справки о доходах Застрахованного лица за последние 12 месяцев до даты увольнения по форме 2-НДФЛ или детальная выписка с лицевого (по зарплате) счета Застрахованного лица, подтверждающая размер дохода по постоянному месту работы за последние 12 месяцев;
 - оригинал, либо заверенная работодателем или нотариально копия уведомления работодателя с последнего постоянного места работы Застрахованного лица о намерении расторгнуть трудовой договор с Застрахованным лицом, с отметкой о получении Застрахованным лицом данного уведомления;
 - справка из государственной службы занятости населения с подтверждением, что Застрахованное лицо встало там на учёт;
 - выписка из банка со счёта Застрахованного лица о перечислении ему государственной службой занятости пособия по безработице
 - документ из государственной службы занятости населения, подтверждающий период, за который произведена выплата пособия по безработице;
 - иные документы по запросу Страховщика
 - каждая последующая страховая выплата осуществляется при условии предоставления очередной выписки из банка со счета Застрахованного лица о перечислении ему государственной службы занятости населения пособия по безработице и документа из государственной службы занятости населения, подтверждающего период, за который произведена выплата пособия по безработице
- 14. Порядок действий при наступлении события, имеющего признаки страхового случая.** При наступлении события, имеющего признаки страхового случая Клиент (либо родственники/ наследники) должен известить Страхователя о наступлении события, имеющего признаки страхового случая в течение 35 (тридцати пяти) календарных дней, начиная со дня, когда стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, с последующим предоставлением документов, указанных в п.13.
- Фиксирование Страхователем факта сообщения Клиентом (либо родственником/ наследником) о произошедшем событии, имеющем признаки страхового случая, производится при обращении Клиента (либо родственника/ наследника) в офис Банка с письменным заявлением.
- Клиент/ наследники Клиента обязаны предоставить Страхователю документы, указанные в Памятке Застрахованного, в ближайший к ним офис Банка либо направить заказным письмом Страховщику или в Банк с описью вложений.
- Страховщик производит страховую выплату только на основании оригиналов документов.

* В памятке приведены выдержки из Программы страхования жизни и здоровья и от потери работы заемщиков кредитов ООО «СК «Ренессанс Жизнь» согласно Договору добровольного коллективного страхования жизни и здоровья заемщиков Банка по кредитам на неотложные нужды и Договору коллективного страхования жизни на случай дожития Застрахованного до потери им постоянного места работы, заключенным с данной страховой компанией.