

## Памятка застрахованного лица по Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья и от потери работы по кредитам на неотложные нужды

Условия страхования по Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья и от потери работы по кредитам на неотложные нужды (далее – **Программа страхования**):

**1. Страховщик:** «АльфаСтрахование» (ОАО) (далее по тексту – Страховщик).

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

**3. Застрахованное лицо:** физическое лицо, являющееся гражданином Российской Федерации и заключившее со Страхователем договор о предоставлении кредита (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 ОАО «АльфаСтрахование» и на распространение действия договора страхования в отношении лица. 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 (далее по тексту – Договор страхования) в отчётном месяце, а также страховые суммы и страховые премии в отношении Застрахованных лиц.

**5. 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 произошедших/впервые диагностированной в течение срока страхования, за исключением случаев, предусмотренных в настоящей Программе страхования как «Исключения» (далее – «Смерть»);

- Установление Застрахованному I или II группы инвалидности, наступивший в результате несчастного случая и/или болезни, произошедших/впервые диагностированных в течение срока страхования за исключением случаев, предусмотренных в настоящей Программе страхования как «Исключения» (далее – «Инвалидность»);

- Увольнение (сокращение) Застрахованного лица, финансовый риск которого застрахован, с постоянной (основного) места работы в соответствии с п. 1,2 ст. 81, п. 10 ст. 77 Трудового кодекса РФ по истечении срока ожидания за исключением случаев, предусмотренных в настоящей Программе страхования как «Исключения» (далее – «Потеря работы»);

Срок ожидания (в отношении риска «Потеря работы») – период времени, исчисляемый с даты прекращения трудового договора, в отношении которого осуществляется страхование, в течение которого Страховщик не осуществляет страховых выплат. В рамках настоящей Программы страхования срок ожидания составляет 2 (два) месяца.

**6. Выгодоприобретатель:** лицо, которому принадлежит право на получение страховой выплаты в соответствии с условиями Договора страхования.

Выгодоприобретателем по страховому случаю «Смерть», является Банк, выдавший кредит, при условии получения им письменного согласия Застрахованного лица и на условиях такого согласия.

Выгодоприобретателем по страховому случаю «Инвалидность» является Застрахованное лицо.

Выгодоприобретателем по страховому случаю «Потеря работы» является Застрахованное лицо.

**7. Не принимаются на страхование физические лица, являющиеся:**

При страховании по рискам «Смерть» и «Инвалидность»:

а) лицом, менее 18 лет на дату начала срока страхования и более 75 полных лет на дату окончания срока страхования;

б) лицом, которое на дату начала срока страхования находится на больничном и за последние 2 (два) года находился на больничном листе сроком 3 (три) недели подряд и более;

в) лицом, которому назначено лечение или обследование и лицом которое планирует в ближайшие месяцы обращаться за врачебной помощью (включая хирургическое лечение) или проходить медицинское обследование (за исключением регулярных профилактических осмотров, диспансеризаций или прохождения профессиональных медицинских комиссий);

г) лицом, которому установлен диагноз или имеются симптомы сердечно - сосудистого, онкологического или иного угрожающего жизни заболевания: ишемическая болезнь сердца, гипертония, инфаркт миокарда, порок сердца, либо иное заболевание сердца (включая атеросклероз), а также любые заболевания крови, заболевания щитовидной железы, диабет, дыхательная недостаточность, астма, саркоидоз, повреждение головного мозга, эпилепсия любой этиологии, опухоль мозга, неврологические или психические расстройства, злокачественные опухоли, заболевания печени (включая положительные пробы на гепатит В и С), желудочно-кишечные расстройства (болезнь Крона или язвенный колит), заболевания костно-мышечной системы, алкогольная или иная зависимость, а также любые другие опасные для жизни заболевания или признаки заболеваний, не перечисленные выше;

д) лицом, выкуривающим более тридцати сигарет в день;

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

ж) лицом, страдающим стойкими нервными или психическими расстройствами и состоящим на учете в психоневрологическом диспансере;

з) лицом, являющимся носителем вируса иммунодефицита человека (ВИЧ) или синдромом приобретенного иммунного дефицита (СПИД);

и) лицом, находящимся под следствием или в местах лишения свободы.

При страховании по риску «Потеря работы» не принимаются на страхование физические лица:

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

б) на дату начала срока страхования физическое лицо:

- не имеет постоянную работу в течение последних 12 (двенадцати) месяцев, в том числе не менее 6 (Шести) месяцев на последнем месте работы;

- не 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;

- не получает вознаграждение за свой труд в форме ежемесячной заработной платы;

- является акционером (участником) организации работодателя;

- является индивидуальным частным предпринимателем;

- работает на условиях совместительства;

- выполняет работу по гражданско-правовому договору;

- является сотрудником органов внутренних дел, гражданским служащим или лицом, с которым заключен контракт о службе или иной документ, положения которого не регулируются Трудовым Кодексом РФ и/или который не может быть расторгнут по инициативе работодателя на основании п. 1 и п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового Кодекса РФ;

- является близким родственником руководителя работодателя (супруг(а), родитель, ребенок, усыновитель, усыновленный, родной брат, родная сестра, дедушка, бабушка, внук);

- является временным, сезонным рабочим, служащим в отрасли, которая подразумевает сезонный характер в работе;

- является временно нетрудоспособным по беременности и родам, не находится в отпуске по уходу за ребенком;

- уведомлено о намерении работодателя сократить штат сотрудников или о ликвидации организации работодателя.

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

**8. Исключения:** Не являются страховыми случаями при страховании по рискам «Смерть» и «Инвалидность» события:

- произошедшие вследствие умышленных действий Страхователя/Застрахованного, Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинения Застрахованным себе телесных повреждений; совершения или попытки совершения Страхователем, Застрахованным, Выгодоприобретателем уголовного преступления, находящегося в прямой причинной связи с наступлением страхового случая;

- произошедшие вследствие самоубийства (покушения Застрахованного на самоубийство) в течение первых 2 (двух) лет страхования такого Застрахованного лица, за исключением доведения Застрахованного до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;

- произошедшие вследствие алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания врача, заболеваний вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ; дорожно-транспортного происшествия, если Застрахованный управлял транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения либо передал управление лицу, находящемуся в подобном состоянии, а также лицу, не имеющему права на управление транспортным средством;

- произошедшие вследствие заболевания в присутствии ВИЧ-инфекции;

- произошедшие вследствие воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

- произошедшие вследствие исполнения судебного решения, вступившего в законную силу;

- произошедшие вследствие случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы, тюремного заключения;

- произошедшие вследствие всякого рода военных действий, учений, маневров, мероприятий, действий иностранного противника (вне зависимости от факта объявления войны); гражданских войн, гражданских волнений и беспорядков, мятежей, восстаний, забастовок;

- произошедшие вследствие заболевания / несчастного случая, диагностированного / произошедшего до заключения Договора страхования;

- если в момент наступления несчастного случая Застрахованное лицо находилось под воздействием психотропных веществ, в состоянии наркотического опьянения или в состоянии алкогольного опьянения (при концентрации алкоголя в крови Застрахованного лица в количестве 3 (трех) и более промилле);

- произошедшие вследствие онкологических заболеваний и заболеваний сердечно-сосудистой системы;

- Также по настоящему Договору страхования не признается страховым случаем установление 2-ой группы инвалидности, происшедшее вследствие:

- заболеваний центральной или периферической нервной системы;

- заболеваний сердечно-сосудистой системы крови, кроветворных органов (ИБС, гипертоническая болезнь III – IV степени, инсульты, атеросклероз, сердечная недостаточность, сердечная астма и т.д.);

- заболеваний печени (гепатиты вирусной и невирусной природы, цирроз печени любой этиологии и т.д.) и ЖКТ в терминальной стадии;

- заболеваний дыхательной системы (ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь легких, бронхиальная астма, туберкулез и т.п.);

- заболеваний кишечника, желудка, почек;

- любых врожденных заболеваний;

- заболеваний, связанных с беременностью и родами и/или их осложнений. .

Не являются страховыми случаями при страховании по риску «Потеря работы» события, если они произошли в результате следующих обстоятельств:

- досрочное расторжение Контракта по иным основаниям, не предусмотренным в разделе 5 настоящей Программы страхования;

- досрочное расторжение Контракта между застрахованным лицом и работодателем, действовавшего на момент расторжения менее 6 (Шести) месяцев;

- досрочное расторжение Контракта в случае, если общий трудовой стаж Застрахованного лица на дату досрочного расторжения составил менее чем 12 (двенадцать) месяцев;

- досрочное расторжение Контракта с Застрахованным лицом, не находящимся в добросовестном неведении на момент заключения договора страхования о расторжении Контракта, т.е. когда Застрахованное лицо было уведомлено работодателем о сокращении численности или штата работников организации или ликвидации организации на дату начала срока страхования в отношении конкретного Застрахованного лица;

- досрочное расторжение Контракта с нарушением действующего законодательства Российской Федерации (в т.ч. без предварительного уведомления со стороны работодателя, либо нарушение сроков уведомления работодателем);

- несоответствие Контракта между Застрахованным лицом и его Контрагентом действующему законодательству, в том числе, когда такие несоответствия возникают в результате изменений законодательства в течение периода действия договора страхования, и/или признания судом указанных Контрактов недействительными;

- досрочное расторжение Контракта, контрагентом по которому выступает Страховщик;

- возникновение убытков (расходов) Застрахованного связано с осуществлением им предпринимательской деятельности;

- предметом возмещения является причиненный Застрахованному моральный вред;

- возникновение убытков (расходов) Застрахованного связано с уплатой штрафных санкций, установленных за различные нарушения, допущенные Застрахованным.

**9. Страховая сумма:**

Индивидуальная страховая сумма по рискам «Смерть», «Инвалидность» является единой (агрегированной), устанавливается отдельно по каждому Застрахованному и равна первоначальной сумме задолженности Застрахованного по кредитному договору, заключенному между Застрахованным и Страхователем. Индивидуальная страховая сумма по риску «Потеря работы» устанавливается отдельно по каждому Застрахованному и равна первоначальной сумме задолженности Застрахованного по кредитному договору, заключенному между Застрахованным и Страхователем. Страховая сумма по рискам «Смерть» и «Инвалидность» является изменяемой в течение срока страхования и устанавливается равной размеру задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая, увеличенной на 10% (десять процентов). При этом, размер страховой суммы по рискам «Смерть», «Инвалидность», определяемой в соответствии с условиями настоящего абзаца, не может превышать размера страховой суммы на момент заключения Договора. Страховая сумма по риску «Потеря работы» не изменяется в течение срока страхования.

**10. Страховые выплаты:**

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

После осуществления страховой выплаты по любому из указанных страховых случаев, обязательства Страховщика считаются исполненными.

При наступлении страхового случая по риску «Потеря работы» 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. 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 индивидуальную страховую сумму по риску «Потеря работы», установленную в отношении Застрахованного лица.

**11. Срок и период страхования:**

Срок страхования равен сроку предоставления кредита (в месяцах) или иному сроку, указанному в Кредитном договоре, в том числе с учетом изменения условий кредитного и/или страхового договора (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 позднее дня, указанного как дата последнего платежа по Кредитному Договору или срока окончания страхования, указанного в Кредитном договоре.

**12. Документы, предоставляемые для признания события страховым случаем и осуществления страховой выплаты:**

**В связи со смертью Застрахованного лица:**

- заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;

- Декларация Застрахованного лица в виде отдельного документа или в составе Заявления на предоставление кредита;

- копия свидетельства о смерти, выданного органом ЗАГС. В случае смерти, наступившей за пределами РФ, необходимо предоставить подтверждение посольства или консульства того государства, которое выдало документы, что полученные документы являются официальным свидетельством этого государства о смерти, или иным образом легализовать указанные документы;

- копия предусмотренного действующим законодательством документа, содержащего сведения о причине смерти Застрахованного (медицинское свидетельство о смерти, заключение судебно-медицинской экспертизы, справка о смерти, выписка из акта судебно-медицинского/патологоанатомического вскрытия с указанием причин смерти и результатов судебно-химического исследования крови на алкоголь и т.п.);

- если по факту смерти производилось расследование – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела и т.п.);

- выписка из истории болезни с посмертным диагнозом (в случае смерти в больнице);

- выписка из амбулаторной карты (в случае смерти на дому);

- выписка из истории болезни (в случае стационарного лечения) и из амбулаторной карты (в случае амбулаторного лечения) за последние 5 лет (в случае смерти в результате заболевания) с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и их причин. Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения;

- свидетельство о праве на наследство (в случае получения выплаты наследником Застрахованного).По требованию Страховщика предоставляются следующие документы:
  - копия протокола патологоанатомического вскрытия (если вскрытие не проводилось, то предоставляется копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти);
  - приговор суда, вступивший в законную силу, если было возбуждено уголовное дело.
- Все документы предоставляются на русском языке или с нотариально заверенным переводом на русский язык. Документы предоставляются в печатном виде или разборчиво написанные от руки. Копии документов должны быть заверены нотариально либо органом (учреждением), выдавшим оригинал документа. Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения.
- При установлении Застрахованному лицу 1 или 2 группы инвалидности:**
- заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;
  - Декларация Застрахованного лица в виде отдельного документа или в составе Заявления на предоставление кредита ;
  - документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (представителя Выгодоприобретателя);
  - если выплату получает представитель Выгодоприобретателя – нотариально удостоверенная доверенность или иной предусмотренный действующим законодательством документ, подтверждающий полномочия представителя;
  - выписка из истории болезни (в случае стационарного лечения) или из амбулаторной карты (в случае амбулаторного лечения). Если инвалидность была установлена в результате несчастного случая, в этих документах должна быть указана дата несчастного случая и дата первого обращения к врачу;
  - копия направления на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у-06), выданной организацией оказывающей лечебно-профилактическую помощь, и обратного талона к нему;
  - копия индивидуальной программы реабилитации инвалида выдаваемой ФГУ МСЭ;
  - копия справки бюро МСЭ об установлении соответствующей группы инвалидности.
  - при установлении группы инвалидности в результате несчастного случая – копия предусмотренного законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (акт о

несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела и т.п.).

**По риску «Потеря работы»:**

- заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;
- Декларация Застрахованного лица в виде отдельного документа или в составе Заявления на предоставление кредита;
- Ежемесячно оригинал и копия трудовой книжки, подтверждающей, что Застрахованный, является безработным;
- Оригинал справки, подтверждающей регистрацию в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы. Дата выдачи справки должна быть не ранее, чем через 3 (Три) календарных месяца с даты наступления страхового случая (увольнения/сокращения Застрахованного);
- Копия Кредитного договора со Страхователем, с графиком платежей в погашение кредита;
- Справка о полном размере неисполненного денежного обязательства Застрахованного по Кредитному договору, на дату не ранее 2 (двух) календарных месяцев с даты наступления страхового случая.

**13. 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.12.

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 с описью вложений.

**Для получения дополнительной информации о Программе страхования Вы можете обратиться в Call-центр Банка по телефону 8-800-7758888, либо обратиться в любой офис Банка.**

**Страховая компания: ОАО «АльфаСтрахование»**  
**Лицензия ФССН: С № 2239 77 от 13 декабря 2006г.**  
**Адрес: 115162, г.Москва, ул.Шаболовка, д.31, стр.Б**

**Контакт-Центр: 8 (800) 333-0-999 (бесплатный звонок по России)**  
**Web-сайт: [www.alfastrah.ru](http://www.alfastrah.ru)**

\* В Памятке приведены выдержки из Программы добровольного коллективного страхования жизни и здоровья и от потери работы по кредитам на неотложные нужды согласно Договору коллективного страхования заемщиков Банка по кредитам, заключённому с ОАО «АльфаСтрахование».