

ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОГО
по Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья и от потери работы клиентов НБ «ТРАСТ» (ОАО) по кредитам на неотложные нужды
в страховой компании ЗАО «СК БЛАГОСОСТОЯНИЕ»

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

Участники программы:

1. Страховщик - ЗАО «СК БЛАГОСОСТОЯНИЕ».

2. Страхователь - НБ «ТРАСТ» (ОАО).

3. Застрахованный - (Клиент) - физическое лицо, заключившее с **НБ «ТРАСТ» (ОАО)** Кредитный договор (далее по тексту - Кредитный договор), подтвердившее свое добровольное согласие на включение в Программу страхования, и включенный в Списки Застрахованных на основании подписанного им Заявления на страхование.

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

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

- Выгодоприобретателем по страховому случаю «Стойкая нетрудоспособность/инвалидность» является Застрахованное лицо.

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

5. Основные условия включения Клиента в Программу страхования и Списки Застрахованных по Договору страхования:

- Добровольное желание Клиента на участие в Программе страхования (участие Клиента в Программе страхования не является обязательным условием предоставления кредита и не влияет на последующее решение Банка о выдаче кредита).

- Клиенту разъяснены и понятны условия Программы страхования и Правил страхования.

- Оформление кредита в **НБ «ТРАСТ» (ОАО)**

- **Возраст Застрахованного:**

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.

- Застрахованный не имеет ограничений для участия в Программе страхования, указанных в Программе страхования.

6. Не принимаются на страхование физические лица, являющиеся:

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

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

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

- лицом, являющимся носителем ВИЧ или больным СПИДом;

- лицом, которому установлен диагноз сердечно - сосудистого, онкологического или иного угрожающего жизни заболевания (диабет, эпилепсия и т.п.).

- Лицом 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;

- Лицом, не имеющим на дату начала срока страхования постоянной работы в организации по бессрочному трудовому договору (по основному месту работы), предусматривающего

занятость на полный рабочий день, в течение не менее 12 (двенадцати) месяцев и в данной организации не менее 6 (шести) месяцев.

- Лицом, являющимся индивидуальным частным предпринимателем акционером (участником) своего работодателя, близким родственником работодателя (супруг(а), родители, дети, усыновители, усыновленные, родные братья, родные сестры, дедушка, бабушка, внуки), временным, сезонным рабочим, служащим в отрасли, которая подразумевает сезонный характер в работе, а также на дату начала срока страхования уведомленным работодателем о сокращении численности или штата работников организации или ликвидации организации.
- Лицом, временно нетрудоспособным по беременности и родам, в отпуске по уходу за ребенком.

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.

7. Страховые случаи:

- Смерть Застрахованного 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. Стойкая нетрудоспособность признается у Застрахованного исключительно в случае установления ему в течение срока страхования I или II группы инвалидности, наступившей в результате несчастного случая и/или болезни, произошедшего/ей в течение срока страхования: либо в случае установления ему в течение 6 (шести) месяцев после окончания срока страхования I или II группы инвалидности, наступившей в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования (далее - «Стойкая нетрудоспособность /инвалидность»). Риск временной нетрудоспособности по настоящей Программе страхования не застрахован.

- Дожитие Застрахованного до потери им постоянного места работы в результате расторжения трудового договора по инициативе работодателя (увольнения Застрахованного) по основаниям, предусмотренным п.1 части 1 ст.81 ТК РФ (ликвидация организации либо прекращение деятельности индивидуальным предпринимателем) и п.2 части 1 ст.81 ТК РФ (сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя) по истечении периода ожидания при условии что:

Событие должно быть подтверждено документами, указанными в Программе страхования, предоставленными в порядке и сроки, предусмотренные Программой страхования.

Датой наступления страхового случая является дата увольнения (сокращения) Застрахованного с постоянного (основного) места работы в соответствии с тем, как это отражено соответствующей записью в трудовой книжке.

8. Исключения из Страховых случаев:

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

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

- совершения Застрахованным уголовного преступления, находящегося в прямой причинной связи с реализацией страхового риска;

- алкогольного отравления Застрахованного, 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);

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

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

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

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

- действия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

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

- болезни Застрахованного в присутствии ВИЧ-инфекции;

- Застрахованный не имел 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 Застрахованный был уведомлен работодателем о сокращении численности или штата работников организации или ликвидации организации;

- трудовой договор был расторгнут в течение 60 (шестидесяти) дней с даты начала срока страхования отдельного Застрахованного;

- Застрахованный не зарегистрировался в Государственной службе занятости населения (далее СЗН) в течение 10 рабочих дней с даты расторжения трудового договора;

- Застрахованный на момент подписания заявления о страховании обладал информацией о предстоящем расторжении трудового договора с ним (в том числе, если им было получено уведомление о расторжении трудового договора);

- Застрахованный лишился работы в результате досрочного расторжения трудового договора по инициативе самого Застрахованного;

- Застрахованный лишился работы в результате досрочного расторжения трудового договора по соглашению сторон по причинам иным, чем изменения определенных сторонами условий трудового договора по причинам, связанным с изменением организационных или технологических условий труда;

- Застрахованный лишился работы в результате расторжения или прекращения трудового договора по состоянию здоровья, в результате ухода в отставку, на пенсию, в т. ч. по выслуге лет или по инвалидности, в отпуск по уходу за ребенком, в декретный отпуск, в отпуск по семейным обстоятельствам и т.п.

9. Страховая сумма:

Страховая сумма по рискам смерти и стойкой нетрудоспособности / инвалидности/ дожития Застрахованного до потери им постоянного места работы устанавливается отдельно по каждому Застрахованному. На момент заключения Договора в отношении Застрахованного лица страховая сумма по данным рискам указывается в Списке застрахованных как сумма выданного кредита. Страховая сумма по рискам смерти и стойкой нетрудоспособности \ инвалидности является изменяемой в течение срока страхования и устанавливается равной размеру задолженности

Застрахованного на последнюю дату платежа, установленную графиком платежей по кредитному договору, предшествующую дате наступления страхового случая, увеличенной на 10% (десять процентов). При этом, размер страховой суммы по рискам смерти и стойкой нетрудоспособности / инвалидности, определяемой в соответствии с условиями настоящего абзаца, не может превышать размера страховой суммы на момент заключения Договора.

Страховая сумма по риску дожития Застрахованного до потери им постоянного места работы равна первоначальной сумме задолженности Застрахованного по кредитному договору, заключенному между Застрахованным и Страхователем.

10. Страховые выплаты.

При наступлении страхового случая «Смерть» и «Стойкая нетрудоспособность/инвалидность» 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. 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 лица 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. Срок 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.

Действие Программы страхования во времени и пространстве:

Страхование действует 24 часа в сутки на территории всего мира.

12. Порядок действий при наступлении страхового события:

- При наступлении страхового случая Клиент (либо родственники/ наследники по закону, иные уполномоченные лица) должен известить Страхователя о наступлении страхового случая в течение 30 (тридцати) календарных дней, начиная со дня страхового случая

- Фиксирование Страховщиком факта сообщения Клиентом о произошедшем страховом случае производится:

- по электронной почте info@aviva.ru;

- в Справочно-информационном центре Страховщика:
 - +7 495 411 7 114,
 - звонок по России 8 800 2000 321 (бесплатно);
- Путем предоставления в ближайшее отделение Банка Заявления о страховой выплате в письменном виде по установленной форме, с последующим предоставлением документов.
- Любым доступным клиенту способом, позволяющим объективно зафиксировать факт сообщения.
- Встать на учет в Службу занятости населения для регистрации в качестве безработного или гражданина, ищущего работу **в течение 10 рабочих дней с даты расторжения трудового договора** и принять все разумные и доступные меры к поиску новой работы.
- Для принятия решения о страховой выплате Застрахованный обязан предоставить Страховщику лично или по почте заказным письмом с уведомлением (с описью направляемых документов) в течение 30 календарных дней со дня наступления страхового события, документы, подтверждающие наступление страхового случая: (раздел 8 Программы страхования).
- Несвоевременное уведомление о наступлении страхового случая дает Страховщику право отказать в выплате страхового возмещения, 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 выплатить страховое возмещение.

13. Документы, предоставляемые для выплаты страхового возмещения:

При установлении Застрахованному лицу группы инвалидности:

- Письменное заявление о страховой выплате с описанием обстоятельств, 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;

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 памятке приведены выдержки из Программы страхования жизни и здоровья и от потери работы заемщиков кредитов ЗАО «СК БЛАГОСОСТОЯНИЕ» 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.

- оригинал/ заверенная Страхователем копия договора о кредитовании Застрахованного лица, заключенного между Страхователем и Застрахованным лицом по предоставлению кредита;
- Копию паспорта получателя страховой выплаты;
- Документы, подтверждающие право заявителя на получение страховой выплаты (письменное согласие Застрахованного лица с назначением Выгодоприобретателя).

В связи со смертью Застрахованного лица:

- нотариально заверенная копия свидетельства о смерти Застрахованного лица;
- оригинал справки о смерти с указанием причины смерти или другой устанавливающей причину смерти документ или его заверенную выдавшим органом копию;
- оригинал или заверенная выдавшим органом копия документа соответствующего уполномоченного органа, если реализация страхового риска или обстоятельства его наступления зафиксированы таким органом (милиция, пожарные, органы прокуратуры и т.п.);
- акт о несчастном случае на производстве (форма Н1), если реализация страхового риска связана с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным лицом служебных обязанностей;
- оригинал/ заверенная Страхователем копия договора о кредитовании Застрахованного лица, заключенного между Страхователем и Застрахованным лицом по предоставлению кредита;
- документы, подтверждающие право заявителя на получение страховой выплаты (письменное согласие Застрахованного лица с назначением Выгодоприобретателя)

При страховании от потери работы по риску «Дожитие Застрахованного до потери им постоянного места работы»:

Единовременно, для оформления первой ежемесячной страховой выплаты должны быть предоставлены:

- заявление на получение страховой выплаты;
- копия паспорта Застрахованного;
- заверенная уполномоченным лицом копия трудовой книжки (все заполненные страницы);
- копия трудового договора с последнего места работы (со всеми дополнительными соглашениями).

Периодически (на даты ежемесячных страховых выплат) должны быть предоставлены:

- справка, выданную органом СЗН, подтверждающую регистрацию Застрахованного лица в качестве безработного или гражданина, ищущего работу.

В исключительных случаях Страховщик вправе запросить иные документы, если представленные документы, не позволяют установить факт и достоверность наступления и обстоятельства Страхового случая.

Непредставление документов дает право Страховщику отказать в страховой выплате в части убытка, не подтвержденного документами.