

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

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

1. **Страховщик** — ООО «СК «Ренессанс Жизнь» (далее по тексту – Страховщик).
2. **Страхователь** — НБ «ТРАСТ» (ОАО) (далее по тексту – Банк).

3. **Застрахованные Лица** — физические лица, заключившие со Страхователем договор по программе кредитования физических лиц на неотложные нужды (далее «Кредитный договор») в возрасте от 18 лет на дату начала срока страхования до 75 полных лет на дату окончания срока страхования. Застрахованные лица указываются в Бордере Застрахованных лиц.

4. **Бордеро Застрахованных лиц** – документ, предоставляемый Страхователем на ежемесячной основе и содержащий перечень Застрахованных лиц, включаемых в Договор коллективного страхования жизни и здоровья в отчетном 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 по любой причине (далее и везде по тексту — «Смерть ЛП»);
- Инвалидность по любой причине I и II группы (с ограничением способности к трудовой деятельности третьей степени) - далее и везде по тексту — «Инвалидность ЛП». Застрахованные лица указываются в Бордере Застрахованных лиц.

6. **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.

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

7. 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.

8. Размер страховой суммы:

Страховая сумма на момент включения Застрахованного лица в Бордеро 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 Бордеро 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.

9. 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.

10. Исключения:

Не являются страховыми случаями события, произошедшие:

а) В результате умышленных действий Застрахованного лица, Страхователя или лица, которое согласно Договору, настоящим Полисным условиями или законодательству Российской Федерации является Выгодоприобретателем, а также лиц, действующих по их поручению;

б) 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 лица и произошедшим событием;

в) 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;

г) 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;

д) В результате совершения Застрахованным лицом самоубийства, если к этому времени Договор страхования 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 лицом был доведен до этого противоправными действиями третьих лиц;

е) 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;

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

з) В результате болезни Застрахованного лица, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфицированием, возникшим до заключения Договора страхования, хроническим алкоголизмом;

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

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

а) Инвалиды I и II группы;

б) Лица младше 18 лет на дату начала срока страхования и старше 75 полных лет на дату окончания срока страхования;

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

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

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

е) Лица, страдающие онкологическими заболеваниями.

12. Документы, предоставляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая:

При установлении I или II группы инвалидности (с ограничением способности к трудовой деятельности третьей степени) Застрахованному лицу:

– Заявление на страховую выплату, установленной Страховщиком формы, с указанием полных банковских реквизитов получателя страховой выплаты;

– документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты;

– нотариально заверенную или заверенную выдавшим органом копию справки органа МСЭ об установлении группы инвалидности;

– оригинал направления на МСЭ выданный медицинским учреждением (копия, заверенная выдавшим учреждением, либо нотариально заверенная копия) и оригинал или заверенную лечебно-профилактическим или медицинским учреждением копию выписки из истории болезни, амбулаторной карты Застрахованного лица;

– 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, иные документы из правоохранительных органов, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 и т.д.).

В связи со смертью Застрахованного лица:

– Заявление на страховую выплату, установленной Страховщиком формы, с указанием полных банковских реквизитов получателя страховой;

– оригинал или надлежащим образом заверенную копию документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего Заявление на страховую выплату;

– нотариально заверенную или заверенную выдавшим органом копию справки о смерти Застрахованного лица;

– нотариально заверенную или заверенную выдавшим органом копию Свидетельства о смерти Застрахованного лица с указанием причины смерти или копию медицинского заключения о причине смерти, заверенную учреждением его выдавшим, либо нотариально заверенную копию;

– 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, иные документы из правоохранительных органов, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 и т.д.).

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.13.

Фиксирование Страхователем факта сообщения Клиентом (либо родственником/ наследником) о произошедшем страховом случае 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.

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 8-800-200-11-44, 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. Дербеневская набережная, д.7, строение 22

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