

ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОГО *

по Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья держателей банковских карт НБ «ТРАСТ» (ОАО)

Вы являетесь Застрахованным лицом по Программе добровольного страхования жизни и здоровья держателей банковских карт НБ «Траст» (ОАО).

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 о выпуске и обслуживании международной банковской карты, а именно расчетной карты с лимитом разрешенного овердрафта (далее - Договор о карте), и давшее свое согласие быть застрахованным по Программе добровольного коллективного страхования жизни и здоровья держателей банковских карт, которое содержится в заявлении на получение кредита и/или в заявлении на предоставление банковской карты (далее - заявление на Договор о карте).

4. Страховые случаи/риски:

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

- 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.

5. Выгодоприобретатель:

Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) по риску «Смерть» являются:

- Банк в размере суммы задолженности по Договору о карте на дату наступления страхового случая, увеличенной на 15% (Пятнадцать процентов);
- Наследники по закону, в размере остатка между суммой страховой выплаты и размером задолженности по Договору о карте на дату наступления страхового случая, увеличенной на 15% (пятнадцать процентов), - при условии получения на это письменного согласия Застрахованного лица, которое содержится в заявлении на Договор о карте и/или в заявлении на получение кредита, копия которого предоставляется Страховщику вместе с письменным заявлением о выплате, а при отсутствии такого письменного согласия Выгодоприобретателем являются Застрахованный (в случае его смерти Выгодоприобретателями признаются его наследники).

Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) по риску «Стойкая нетрудоспособность/инвалидность» является Застрахованное лицо в размере 100% страховой суммы. Выплата по риску «Стойкая нетрудоспособность/инвалидность» осуществляется Страховой компанией на счет в НБ «ТРАСТ» (ОАО).

6. Срок и период страхования:

Срок страхования устанавливается равным продолжительности одного Расчетного периода по Договору о карте и начинается с 00 ч. 00 минут дня начала Расчетного периода, входящего в отчетный месяц, за который составляется Список застрахованных, и действует по 24 ч. 00 минут последнего дня Расчетного периода. Первый Расчетный период начинается с даты активации карты и заканчивается в предшествующее календарной дате активации число следующего месяца.

7. Размер страховой суммы:

Страховая сумма равна размеру лимита разрешенного овердрафта по Договору о карте, установленного Застрахованному лицу в дату, предшествующую дате начала срока страхования. Страховая сумма в течение срока страхования является постоянной.

Размер страховой суммы по рискам смерти и стойкой нетрудоспособности / инвалидности, определяемой в соответствии с условиями настоящей пункта, не может превышать 1 500 000 (одного миллиона пятисот тысяч) рублей РФ по каждому Застрахованному.

8. Страховые выплаты:

При наступлении с Застрахованным лицом любого страхового случая, указанного в разделе «Страховые случаи/риски» настоящей Программы страхования, страховая выплата производится Выгодоприобретателю. Размер Страховой выплаты не может превышать величины Страховой суммы, установленной для Застрахованного лица на Срок страхования, в который произошел Страховой случай.

9. Исключения:

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

- а) 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;
- б) совершения Застрахованным уголовным преступлением, находящегося в прямой причинной связи с реализацией страхового риска;
- в) 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);
- г) 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;
- д) 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;
- е) самоубийства Застрахованного, если на момент самоубийства Договор действовал менее двух лет, за исключением доведения Застрахованного до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;
- ж) попытки Застрахованного совершить самоубийство, не приведшей к его смерти, за исключением доведения Застрахованного до попытки самоубийства противоправными действиями третьих лиц;
- з) действия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
- и) 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;
- к) болезни Застрахованного в присутствии ВИЧ-инфекции;

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

* В памятке приведены выдержки из Программы добровольного коллективного страхования жизни и здоровья держателей банковских карт, согласно договору добровольного коллективного страхования жизни и здоровья держателей банковских карт НБ «ТРАСТ» (ОАО), заключенному с данной страховой компанией.

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

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.

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

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 полномочного 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;
- оригинал или заверенная Банком копия декларации застрахованного лица или заявления на Договор о карте и/или заявления на получение кредита в торговых точках или на неотложные нужды – в случае, если условия декларации Застрахованного лица содержатся в указанных документах;
- копию паспорта получателя страховой выплаты, если Выгодоприобретатель - физические лица;
- документы, подтверждающие право заявителя на получение страховой выплаты (письменное согласие Застрахованного лица с назначением Выгодоприобретателя).

В связи со смертью Застрахованного лица:

- письменное заявление от Банка о страховой выплате в размере суммы задолженности по Договору о карте на дату наступления страхового случая, увеличенной на 15% (пятнадцать процентов) с описанием обстоятельств смерти Застрахованного лица и с указанием полных банковских реквизитов для перевода страховой выплаты;
- письменное заявление от наследников по закону о страховой выплате, в размере остатка между суммой страховой выплаты и размером задолженности по Договору о карте на дату наступления страхового случая, увеличенной на 15% (пятнадцать процентов) с описанием обстоятельств смерти Застрахованного и с указанием полных банковских реквизитов для перевода страховой выплаты;
- справка о размере задолженности Застрахованного по Договору о карте на дату наступления страхового случая, увеличенной на 15% (пятнадцать процентов);
- 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 полномочного 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;
- оригинал или заверенная Банком копия декларации Застрахованного или заявления на Договор о карте и/или на получение кредита в торговых точках или на неотложные нужды – в случае, если условия Декларации Застрахованного содержатся в указанных документах;
- 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 по закону, 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.11.

Пакет документов по страховому случаю, указанных в разделе 11, предоставляется в ближайшее отделение Банка либо направляется 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.