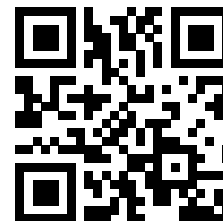


**Ключевой информационный документ
об условиях договора добровольного страхования**

к Договору страхования «**Здоровье под защитой директ. Семейная**»

подготовлен на основании Правил страхования от несчастных случаев и болезней № 2-НСБ в редакции №3, утвержденных приказом Генерального директора Страховщика от 12.01.2024г. № 2-ОД (далее – «Правила»)



Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью «РСХБ-Страхование жизни»

Адрес для направления юридически значимых сообщений: Россия, 119034, г. Москва, пер. Гагаринский, д. 3д. 3, эт.1, пом. II, комн.18

Адрес Офиса сопровождения договоров страхования для корреспонденции, курьерской доставки и личных обращений: 123112, г. Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д. 19.

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Страховые риски:

«Установление Застрахованному лицу инвалидности I группы в результате несчастного случая или болезни»

«Установление Застрахованному лицу инвалидности I группы или категории «ребенок-инвалид»» в результате несчастного случая»

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

1. Страховщик **освобождается от страховой выплаты**, если страховой случай наступил: вследствие умысла Страхователя, Выгодоприобретателя или Застрахованного лица; вследствие: воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий; гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок; самоубийства (покушения на самоубийство) Застрахованного лица в течение первых двух лет действия договора страхования, за исключением доведения Застрахованного лица до самоубийства противоправными действиями третьих лиц.

2. **Страховщик отказывает в страховой выплате по следующим основаниям:** произошедшее событие не является страховым случаем, т.е. не относится к событиям, на случай наступления которых был заключен договор страхования (например, отнесено к исключениям (раздел 5 Правил) или не может быть квалифицировано в качестве страхового случая, исходя из терминов и определений, определенных Правилами; событие произошло до начала или после окончания (в т. ч. досрочного) Срока страхования или произошло за пределами Территории страхования; событие произошло с лицом, которое не является Застрахованным лицом по договору страхования, или событие произошло по страховому риску, который не предусмотрен в отношении Застрахованного лица; с заявлением о страховой выплате обратилось лицо, не являющееся лицом, в пользу которого, заключен договор страхования; по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации (в т. ч. если Страховщик освобожден от страховой выплаты).

3. **Исключениями из страхового покрытия являются события, наступившим в результате или во время:**

3.1. совершения или попытки совершения Страхователем, Застрахованным, Выгодоприобретателем деяния (в том числе, действия либо бездействие), имеющего признаки правонарушения и/или уголовного преступления и находящегося в прямой причинно-следственной связи с наступлением события, имеющего признаки страхового случая;

3.2. нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного (более 1,5 промилле/0,75 мг/л), наркотического или токсического опьянения в результате употребления им спиртосодержащих жидкостей, наркотических, токсических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки), за исключением случаев, когда страховой риск реализовался в результате действий (бездействия) третьих лиц (в том числе неустановленных), при условии, что действия

Застрахованного лица не способствовали совершению действий (бездействия) третьими лицами, и вина третьих лиц отражена в документах, выданных соответствующими государственными органами;

3.3. заболеваний или их последствий, последствий несчастных случаев, имевшихся у Застрахованного лица или произошедших с Застрахованным лицом соответственно, до даты заключения договора страхования, за исключением случаев, когда Страховщик был поставлен в известность при заключении договора страхования о наличии таких заболеваний или последствий несчастных случаев;

3.4. ВИЧ-инфекции и/или СПИДа, за исключением случаев, если заражение ВИЧ-инфекцией и/или СПИДом произошло в течение срока страхования;

3.5. прямого или косвенного влияния психического заболевания Застрахованного лица;

3.6. эпилептического приступа (или иных судорожных или конвульсивных приступов);

3.7. любых событий, связанных с применением Застрахованным лицом, испытанием или хранением им оружия, боеприпасов, взрывчатых или отравляющих веществ;

3.8. занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки, а также занятия следующими опасными видами спорта на любительской основе: автоспорт, мотоспорт, альпинизм, спелеология, бокс, фридайвинг, скайсерфинг, дайвинг (глубина погружения более 25 метров), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта, парашютный спорт, парапланеризм, дельтапланеризм, паркур, контактные единоборства. При этом данное исключение не действует в отношении события, произошедшего в результате занятий Застрахованного горными лыжами, сноубордингом на подготовленных трассах в период отпусков или в выходные дни;

3.9. любых полетов на летательных аппаратах, за исключением случаев полетов на регулярных и чартерных рейсах в качестве пассажира/члена экипажа на самолете, который принадлежит авиационному предприятию и зарегистрирован должным образом;

3.10 беременности и родов, их осложнений или последствий, включая аборт, искусственные и преждевременные роды Застрахованной в течение первых 12 месяцев действия договора страхования;

3.11. исполнения судебного акта и (или) во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы или в период нахождения его под стражей;

3.12. 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;

3.13. 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.

3.14. события, наступившие в связи с онкологическим заболеванием (в том числе кроветворной и лимфоидной ткани онкологической природы), туберкулезом, доброкачественным новообразованием, эпилепсией, слепотой, глухотой, слабоумием, психическим заболеванием и/или расстройством поведения, выраженным и стойким нарушением опорно-двигательного аппарата, мышечной дистрофией, если данные заболевания имелись у Застрахованного на дату заключения договора страхования;

3.15. при наличии у Застрахованного лица на момент приема на страхование (заключения Договора страхования в отношении данного Застрахованного лица): инвалидности II или III группы, категории «ребенок-инвалид», факта прохождения Застрахованным лицом освидетельствования об установлении группы /категории инвалидности в федеральном государственном учреждении медико-социальной экспертизы (наличие документов о прохождении освидетельствования) на момент приема на страхование (заключения Договора страхования в отношении данного

Застрахованного лица); заболеваний по поводу которых Застрахованное лицо состояло на учете в онкологическом, наркологическом, психоневрологическом, противотуберкулезном, кожно-венерологическом диспансерах.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории Российской Федерации

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Для получения страховой выплаты требуется представить заявление и документы, указанные в п.п. 10.6.1 Правил (с учетом того, что из них применимо), а также документы, из числа указанных в п.п. 10.6.3 Правил страхования

Страховая выплата осуществляется в течение 30 календарных дней со дня представления указанных документов. Порядок осуществления страховой выплаты указан в п.п. 10.2.2. Правил.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
1. Отказ от Договора страхования в течение 30 календарных дней со дня его заключения и при условии отсутствия в период страхования событий, имеющих признаки страхового случая	100% от страховой премии
2. Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования в соответствии с Указанием Банка России от 29 марта 2022 № 6109-У и при условии отсутствия в период страхования событий, имеющих признаки страхового случая	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
3. В случае смерти Застрахованного лица	

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

Возврат страховой премии осуществляется:

п. 1 настоящего раздела в течение 10 рабочих дней со дня получения заявления/ п.2 настоящего раздела в течение 7 рабочих дней со дня получения заявления / п. 3 настоящего раздела в течение 15 рабочих дней со дня получения заявления.

Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.

В случае если страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает **500 000,00** рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

сайт: www.finombudsman.ru; адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.

ДОГОВОР (СТРАХОВОЙ ПОЛИС)

от несчастных случаев и болезней «Здоровье под защитой директ. Семейная»

№ от __.__.2024

По настоящему Страховому полису от несчастных случаев и болезней, являющемуся офертой (далее – Страховой полис, Договор страхования) Страховщик предлагает Страхователю, в соответствии со статьей 435 Гражданского кодекса Российской Федерации, заключить договор добровольного страхования на нижеследующих условиях.

Договор страхования заключается путем принятия и акцепта Страхователем настоящего Страхового полиса (оферты), подписанного Страховщиком. На основании ст.435, 438 и п.2 ст.940 ГК РФ акцептом настоящего Страхового полиса считается принятие Страхового полиса, что

подтверждается оплатой страховой премии в соответствии с условиями, содержащимися в Страховом полисе. Договор страхования заключается на основании Правил страхования от несчастных случаев и болезней № 2-НСБ в редакции №3, утвержденными приказом Генерального директора Страховщика от 12.01.2024 №2-ОД (далее – Правила страхования). Положения, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст настоящего Договора страхования, применяются к Договору страхования и обязательны для Страхователя (Выгодоприобретателя).

1. СТРАХОВЩИК:

ООО «РСХБ-Страхование жизни», <https://www.rshbins-life.ru/>, адрес:119034, г. Москва, Гагаринский переулок, дом 3, этаж 1, помещение II, комната 18; тел. 8 800 500 87 78;

Режим работы: понедельник-четверг: с 9.00 до 18.00, пятница: с 9.00 до 16.45.

Адрес Офиса сопровождения договоров страхования для почтовой корреспонденции, курьерской доставки и личных обращений: 123112, г. Москва, 1-й Красногвардейский проезд, д. 19. Часы работы офиса сопровождения договоров страхования: пн.-чт. 09:00-18:00, пт. 09:00-16:45, сб.-вс. выходной.

Банковские реквизиты: Расчётный счёт: 40701810100000000160; ИНН 7704447253; КПП 770401001
Банк получателя: АО «Россельхозбанк», г. Москва, БИК Банка получателя: 044525111, Корр. счет: 30101810200000000111,

Лицензия СЛ № 4358 (вид деятельности: добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни) выдана Банком России без ограничения срока действия.

2. СТРАХОВАТЕЛЬ:

Ф.И.О.:

Дата рождения: Место рождения: Страна рождения: Пол: Гражданство:

Документ, удостоверяющий личность: Серия: №, дата выдачи: Срок действия: кем выдан:

Код подразделения:

Адрес места жительства(регистрации):

Адрес места пребывания:

Контактная информация: телефон(ы): адрес электронной почты:

Страхователем по настоящему Страховому полису является дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор страхования и указанное в Платежном поручении в качестве плательщика страховой премии. В Платежном поручении указываются по меньшей мере следующие данные: фамилия, имя, отчество Страхователя, дата и номер Договора страхования.

3. ЗАСТРАХОВАННЫЕ ЛИЦА

3.1. Застрахованные лица определяются в порядке, установленном в настоящем разделе.

3.2. Стороны установили в качестве информации, достаточной для определения Застрахованного лица, являются сведения о нем согласно параметрам, указанным в Страховом полисе. При этом, Стороны считают условие договора страхования о Застрахованном лице согласованным.

3.3. Застрахованным лицом будет являться: Страхователь (как он определен в разделе 2 настоящего Страхового полиса) и любое лицо в возрасте от 0 (нуля) до 80 (восьмидесяти) лет на дату вступления настоящего Страхового полиса в силу (не более 3-х (трех) лиц по настоящему Страховому полису), являющееся Родственником Страхователя с учетом определений и ограничений, указанных в настоящем разделе и разделе 4 Страхового полиса. В рамках настоящего Страхового полиса Родственниками Страхователя признаются лица, на момент заключения договора страхования находящиеся в законном браке со Страхователем (супруг, супруга), или находящиеся со Страхователем в фактически брачных отношениях (брак, не зарегистрированный в законном порядке в

органах государственной власти), или находящееся в родственной связи со Страхователем, его супругом (супругой) по прямой восходящей и нисходящей линии (родитель, ребенок, бабушка, дедушка, внук), полнородные и неполнородные (имеющие общих отца или мать) брат и сестра, или ребенок полнородных или неполнородных брата и сестры Страхователя, а также лицо, усыновленное Страхователем или его супругом (супругой).

4. СТРАХОВЫЕ РИСКИ. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

4.1. По настоящему Страховому полису Застрахованные лица принимаются на страхование на следующих условиях:

Страховые риски. Страховые случаи	Лимит страховой суммы на одно Застрахованное лицо, (в рублях РФ)	Застрахованные лица
4.1.1. Установление Застрахованному лицу инвалидности I группы в результате несчастного случая или болезни	40 000,00 (Сорок тысяч рублей 00 копеек)	Страхователь в возрасте от 18 (восемнадцати) полных лет до 80 (восемидесяти) лет и Родственник Страхователя в возрасте от 18 (восемнадцати) полных лет до 80 (восемидесяти) лет на дату вступления договора страхования в силу.
4.1.2. Установление Застрахованному лицу инвалидности I группы или категории «ребенок-инвалид» в результате несчастного случая.	40 000,00 (Сорок тысяч рублей 00 копеек)	Родственник Страхователя в возрасте от 0 (нуля) до 17 (семнадцати) полных лет на дату вступления договора страхования в силу.

4.2. По настоящему договору страхования страхование осуществляется исключительно на случай наступления страховых рисков, перечисленных в п. 4.1 настоящего Договора страхования.

4.3. Указанные в п. 4.1 страховые риски признаются страховыми случаями при их наступлении исключительно с Застрахованными лицами, определенными в соответствии с п. 3.3 и п. 4.1 Страхового полиса, и при учете определений и исключений, предусмотренных положениями разделов Правил страхования: 4. «Страховые риски. Страховые случаи»; 5. «Исключения из

5. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

5.1. Общий размер страховой суммы по Договору страхования (в рублях РФ)	120 000,00 (Сто двадцать тысяч рублей 00 копеек)
5.2. Размер страховой премии по Договору страхования (в рублях РФ)	14 990,00 (Четырнадцать тысяч девятьсот девяносто рублей 00 копеек)

5.3. Страховая премия подлежит оплате одновременно в день заключения Договора страхования. Сумма и дата оплаты указываются в документе, подтверждающем оплату страховой премии. Если страховая премия не будет уплачена в срок, указанный в настоящем пункте, Договор страхования считается не вступившим и Страховщик не несет по нему никаких обязательств. Если страховая премия будет уплачена в ином размере, чем указано в Страховом полисе, Договор страхования считается незаключенным ввиду несогласования его существенных условий, при этом денежные средства считаются ошибочно уплаченными и подлежат возврату лицу, совершившему платеж, в порядке и сроки, предусмотренные Правилами страхования.

5.4. Страховой тариф: 12.4917%

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

Договор страхования действует: с 00 часов 00 минут __.__.2025 г. по 23 часов 59 минут __.__.2026 г. Срок страхования: 1 (один) год. Дата начала срока страхования совпадает с датой начала срока действия Договора страхования при условии оплаты Страхователем страховой премии в размере и в

сроки, указанные в настоящем Договоре страхования.

Оплачивая Договор страхования на новый срок, не позднее 30 (тридцатого) дня, после окончания срока действия настоящего договора, Страхователь подтверждает возобновление действия Договора страхования на настоящих условиях на новый срок, составляющий 1 (один) год.

Оплата страховой премии в целях возобновления действия договора страхования может осуществляться на основании Заявления на периодическое перечисление денежных средств (заранее данный акцепт) с банковского счета или иным способом, согласованным со Страховщиком. Новый Договор будет направлен на электронную почту, указанную при заключении договора страхования. В случае, если в указанный в настоящем пункте период времени страховая премия не поступила Страховщику, либо поступила не в полном объеме, Договор считается не возобновленным на новый срок страхования. Не полностью оплаченная сумма страховой премии подлежит возврату Страхователю, как ошибочно уплаченная, в течении 10 (десяти) дней. Страхование, обусловленное возобновлением Договора страхования, распространяется на страховые случаи, произошедшие с 00 часов 00 минут дня, следующего за днем окончания предыдущего Договора страхования.

7. «ПЕРИОД ОХЛАЖДЕНИЯ»

Страхователь имеет право отказаться от договора страхования в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня его заключения, при этом уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком Страхователю в полном объеме в порядке, установленном Правилами страхования (п. 9.1.5.1. Правил страхования).

8. ДЕКЛАРАЦИИ, СОГЛАСИЯ И ЗАВЕРЕНИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ

8.1. Оплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что:

8.1.1. До заключения настоящего Договора страхования и оплаты страховой премии получил достоверную информацию о Договоре страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением; ознакомлен с Правилами страхования; ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа об условиях Договора добровольного страхования, все положения Ключевого информационного документа об условиях Договора добровольного страхования были ему разъяснены и полностью понятны; экземпляр Ключевого информационного документа об условиях Договора добровольного страхования в электронной форме получил;

8.1.2. Что является гражданином Российской Федерации;

8.1.3. Понимает свои действия. Заключение Договора страхования является добровольным решением Страхователя и никак не влияет на оказание Страхователю услуг третьими лицами. Страхователь уведомлен о возможности заключения Договора страхования на иных согласованных со Страховщиком условиях при обращении к Страховщику;

8.1.4. Подтверждает соответствие Застрахованного лица положениям п. 3.2.4 Правил страхования.

8.1.5. Проинформирован, понимает и подтверждает свое согласие, что предоставление неполных и/или ложных сведений, равно, как и отказ в предоставлении информации, является умышленным предоставлением заведомо ложной информации, что может повлечь за собой признание Договора страхования недействительным в соответствии со ст. 944 ГК РФ, или потребовать его расторжения и возмещения убытков, причиненных расторжением Договора страхования, соответственно;

8.1.6. Страхователь подтверждает, что Страхователь, Застрахованные лица и Выгодоприобретатель (Выгодоприобретатели) не являются гражданами США, лицами, имеющими вид на жительство в США, налоговыми резидентами либо налогоплательщиками США, а также, что в отношении Страхователя и Застрахованных отсутствуют любые иные основания для распространения на них законодательства США о налогообложении иностранных счетов; ни Страхователь, ни Застрахованные, ни Выгодоприобретатель не имеют регистрации, места жительства /нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое(-ая) не выполняет рекомендации ФАТФ, а также не являются субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и/или санкций Европейского совета. Бенефициарным владельцем (физическим лицом, которое имеет возможность контролировать действия клиента) является Страхователь; целью установления Страхователем деловых отношений со Страховщиком является получение страховой услуги;

8.1.7. Что до заключения Страхового полиса ему была предоставлена полная информация о страховой услуге и Страховщике, в соответствии с требованиями действующего законодательства и стандартами деятельности страховых организаций, в том числе о размере страховой премии, порядке ее оплаты и последствиях ее неоплаты; о порядке установления страховой суммы; о перечне страховых случаев; об исключениях из страхования; о требованиях к Застрахованному лицу; о порядке действий Страхователя при наступлении события, имеющего признаки страхового случая; о порядке и определении размера страховой выплаты; о фирменном наименовании и о месте нахождения

Страховщика, о номерах телефонов, о режиме работы Страховщика, об адресах мест приема документов при наступлении событий, имеющих признаки страхового случая, которая позволила ему сделать правильный выбор страховой услуги, а также о том, что он был вправе обратиться к Страховщику для согласования иного содержания отдельных условий Договора страхования.

8.2. Заключая Договор страхования и оплачивая страховую премию, Страхователь дает согласие:

8.2.1. ООО «РСХБ-Страхование жизни» (г. Москва, Гагаринский пер., д. 3, этаж 1, помещение II, комната 18), АО «Россельхозбанк» (г. Москва, Гагаринский пер., д. 3) , ООО «РСХБ – Финансовые консультации» (г. Москва, Гагаринский пер., д. 3, этаж 1, комната 18), именуемым вместе «Банковская группа», а также третьим лицам, которые привлечены или будут привлекаться Страховщиком для исполнения обязательств по Договору страхования на основании договора, содержащего условие об обработке персональных данных, в объеме, необходимом для достижения цели его заключения, а также условие об обеспечении конфиденциальности и безопасности персональных данных при их обработке, на обработку персональных данных в порядке и на условиях, определенных Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее - Федеральный закон № 152-ФЗ), осуществляемую с использованием средств автоматизации или без использования таких средств (включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), в том числе, но не ограничиваясь указанным, трансграничную передачу персональных данных, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение). При этом под персональными данными понимаются: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место (страна) рождения, адрес, вид, серия и номер документа, удостоверяющего личность, индивидуальный номер налогоплательщика, страховой номер индивидуального лицевого счета, иная информация и сведения, указанные в Договоре страхования и приложениях к нему, являющихся неотъемлемой частью договора, и предоставленных субъектом персональных данных документах, в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом №152-ФЗ, а также любые иные относящиеся к Страхователю (Застрахованному лицу, Выгодоприобретателю) сведения и информация, которые были (будут) переданы в Банковскую группу Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем) или поступили (поступят) в Банковскую группу иным законным способом, а также персональные данные, находящиеся в распоряжении третьих лиц, которые состоят с Банковской группой в договорных отношениях, в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ.

8.2.2. Обработка персональных данных допускается в следующих целях:

- заключения, исполнения, изменения договора страхования;
- перестрахования Страховщиком рисков;
- включения персональных данных в информационную систему персональных данных для информирования о новинках страховых продуктов, участия в маркетинговых, рекламных акциях и исследованиях;
- осуществления информационного сопровождения исполнения договора страхования, в том числе посредством телефонной связи, а также направления уведомлений с применением СМС-сообщений, сообщений в чат, посредством электронной почты и иными доступными способами;
- формирование предложений по предоставлению продуктов и услуг Банковской группы;
- оказание услуг Банковской группы.

8.2.3. Список третьих лиц, в отношении которых выражено согласие на обработку (в том числе передачу/получение (предоставление, доступ)) персональных данных, размещается на официальном сайте ООО «РСХБ-Страхование жизни» в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу, указанному в договоре страхования. Список третьих лиц может изменяться/дополняться ООО «РСХБ-Страхование жизни» в одностороннем порядке. Право выбора третьих лиц предоставляется ООО «РСХБ-Страхование жизни» и дополнительного согласования не требуется.

8.2.4. Страхователь дает согласие на предоставление Страховщику, а также иным третьим лицам, круг которых ограничен и определен опосредованно как лица, с которыми Страховщик вправе взаимодействовать в связи с исполнением договора страхования (в т.ч. при рассмотрении события, имеющего признаки страхового случая), на предоставление любой информации/сведений/документов (в т. ч. данных о состоянии здоровья, составляющих врачебную тайну), связанных с оказанием страховой услуги, государственными органами, федеральными государственными учреждениями МСЭ и Фондом ОМС, медицинскими и иными учреждениями (организациями, государственными органами), в том числе: любые медицинские документы и/или их заверенные копии (результаты лабораторных и инструментальных исследований, результаты лечения, прогноз по заболеванию и т.д.), как в связи с оценкой степени страхового риска, так и в связи с событиями, имеющими признаки страхового случая.

8.2.5. Настоящее согласие действует с момента заключения договора страхования и до истечения 6 (шести) лет после окончания срока действия договора страхования или иного договора, заключенного с лицом Банковской группы. При этом, независимо от того, будет заключен договор страхования или нет, согласие действует с момента его предоставления в течение 5 (пяти) лет, но до истечения срока, необходимого для выполнения Страховщиком требований законодательства по хранению документов,

и может быть отозвано в любой момент путем передачи Страховщику письменного уведомления, подписанного субъектом персональных данных. При отсутствии отзыва согласия его действие считается продленным на каждые последующие 5 (пять) лет. При этом Страхователь, (Застрахованное лицо, Выгодоприобретатель) соглашается(ются), что Банковская группа вправе осуществлять хранение и уничтожение персональных данных в течение срока хранения документов, установленного законодательством Российской Федерации, связанным с архивным делопроизводством. Согласие считается отозванным по истечении 30 календарных дней с момента получения Страховщиком соответствующего письменного заявления.

8.2.6. Принимая (акцептуя) Страховой полис, Страхователь заключает со Страховщиком соглашение об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика. В соответствии с п.2 ст.160 ГК РФ Стороны подтверждают, что механическое воспроизведение подписи представителя Страховщика признается аналогом собственноручной подписи представителя Страховщика. Изображение оттиска печати Страховщика, нанесенное типографским или иным способом, признается Сторонами надлежащим реквизитом Договора страхования. Документы, содержащие механическое воспроизведение подписи представителя Страховщика и изображение оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным представителем Страховщика и с проставленным оттиском печати Страховщика.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. К Договору страхования прилагаются и являются его неотъемлемой частью Ключевой информационный документ об условиях Договора добровольного страхования и Правила страхования. Правила страхования также размещены на официальном сайте Страховщика в сети «Интернет» по адресу: <https://clck.ru/37eVei>. В случае расхождений положения настоящего Договора страхования имеют приоритетную силу по отношению к Правилам страхования. Во всем, что не предусмотрено положениями настоящего Договора страхования, стороны руководствуются Правилами страхования.

9.2. Информация о текущем состоянии Договора страхования может быть предоставлена Страхователю путем размещения сведений в личном кабинете на официальном сайте Страховщика, ссылка на который имеется в разделе «Страховщик» настоящего Договора страхования (при прохождении Страхователем соответствующей регистрации в личном кабинете) и/или мобильном приложении, а также может быть предоставлена в документальной форме по письменному запросу Страхователя, направленному по адресу Страховщика, указанному в разделе «Страховщик» настоящего Договора страхования, и/или в электронной форме (в случае, если Страхователем в письменном запросе предоставлен адрес электронной почты). Стороны настоящим согласовали, что информирование Страховщиком Страхователя осуществляется в случаях и способами, согласно п. 7.21, 8.20 Правил страхования.

9.3. Никакие отметки (а также дополнения, исправления и т. п.), сделанные на Договоре страхования и приложениях к нему от руки, не имеют юридической силы, если их верность не засвидетельствована собственноручными подписями Сторон и оригинальным оттиском печати Страховщика.

9.4. Страхователь имеет право потребовать от Страховщика возврата уплаченной по Договору страхования страховой премии при отказе от добровольного страхования в случае непредставления Страховщиком ключевого информационного документа / предоставления в ключевом информационном документе неполной или недостоверной информации о Договоре страхования в соответствии с требованиями нормативных актов Центрального банка Российской Федерации Страховщиком. В этом случае Страховщик обязан вернуть Страхователю страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, в срок не превышающий 7 (семи) рабочих дней со дня получения подписанного Страхователем письменного заявления с указанием его банковских реквизитов (если иной срок возврата не предусмотрен действующим законодательством Российской Федерации).

9.5. Настоящий Страховой полис, составленный в виде электронного документа и подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи», считается заключенным и вступает в силу на предложенных Страховщиком условиях с момента уплаты Страхователем страховой премии (страхового взноса). Страхователь-физическое лицо уплачивает страховую премию (страховой взнос) после ознакомления с условиями, содержащимися в Страховом полисе и Правилах страхования, подтверждая тем самым свое согласие заключить договор на предложенных Страховщиком условиях.

9.6. Заключая Договор страхования и оплачивая страховую премию, Страхователь подтверждает, что прочитал Договор страхования, в том числе прилагаемые к нему документы, являющиеся его неотъемлемой частью, что ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа об условиях Договора добровольного страхования, все положения Ключевого информационного документа об условиях Договора добровольного страхования были ему разъяснены и полностью понятны, Договор страхования (Страховой полис) и Правила страхования от несчастных случаев и

болезней № 2-НСБ в редакции №3, утвержденные приказом Генерального директора Страховщика от 12.01.2024 №2-ОД, ему вручены, Страхователь их принял, с ними ознакомлен и согласен.

ПРИЛОЖЕНИЯ:

- Правила страхования от несчастных случаев и болезней, №2-НСБ в редакции №3, утвержденные приказом Генерального директора Страховщика от 12.01.2024 №2-ОД, размещенные на официальном сайте Страховщика;
- Ключевой информационный документ об условиях Договора добровольного страхования.

Страховщик:

Заместитель Генерального директора ООО «РСХБ-Страхование жизни» Гончар Артем Викторович *(действующий на основании доверенности от «01» февраля 2024 года № 22)*

м.п. аналог собственноручной подписи и печати