

## ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ПО ПРОГРАММЕ «ПАКЕТ «ЛАЙТ»

Дата

ООО «СК «ЭРГО Жизнь» (юридический адрес: 109028, г. Москва, ул. Серебрянская набережная, д. 29, 4 этаж, комн. 47-71), именуемое в дальнейшем Страховщик, в лице Генерального директора Дмитрия Демидова, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Фамилия

Имя

Отчество

именуемый (-ая) в дальнейшем Страхователь (являющийся Застрахованным Лицом по настоящему Договору), с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор страхования (далее – Договор) на основании Правил добровольного страхования от несчастных случаев и болезней, на случай дожития до утраты работы № 02/18 от 28 февраля 2018 года, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – Правила страхования), о нижеследующем:

### 1. ПРОГРАММЫ СТРАХОВАНИЯ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ, РАЗМЕРЫ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

Настоящий Договор заключается по следующей Программе страхования:

#### Пакет «Лайт»:

#### Смерть Застрахованного Лица в результате несчастного случая/болезни.

Страховая выплата осуществляется в размере 100% Страховой суммы на дату наступления Страхового случая.

#### Первичное установление Застрахованному Лицу инвалидности I или II группы в результате несчастного случая/болезни.

Страховая выплата осуществляется в размере 100% Страховой суммы на дату наступления Страхового случая.

#### Временная утрата трудоспособности Застрахованным Лицом в результате несчастного случая/болезни.

Страховая выплата осуществляется в размере 1/30 ежемесячного аннуитетного платежа по Договору о предоставлении кредита за каждый день непрерывной нетрудоспособности, вызванной одним страховым случаем, начиная с 31-го по 120-й день (включительно) непрерывной нетрудоспособности, но не более 90 дней в одном календарном году.

#### Исключения из объема страхового покрытия предусмотрены в п. 3.4 Правил страхования.

### 2. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ

Выгодоприобретателем по настоящему Договору страхования является Застрахованное Лицо. В случае смерти Застрахованного Лица право на получение страховой выплаты принадлежит наследникам Застрахованного Лица пропорционально их наследственным долям.

### 3. СТРАХОВАЯ СУММА (УСТАНАВЛИВАЕТСЯ В ВАЛЮТЕ КРЕДИТА):

на дату заключения Договора страхования равна Сумме Кредита в соответствии с Заявлением на предоставление кредита на текущие расходы, подписанного Страхователем в дату заключения Договора и поданного в АО ЮниКредит Банк (далее – Заявление на потребительский кредит), далее с даты подписания Страхователем Индивидуальных условий договора потребительского кредита, оформленного на основании Заявления на потребительский кредит, равна Сумме Кредита, указанной в п. 1 Индивидуальных условий договора потребительского кредита. Далее, начиная со второго дня Срока действия Договора страхования, Страховая сумма определяется в размере общей задолженности Страхователя по Индивидуальным условиям договора потребительского кредита между Страхователем и АО ЮниКредит Банк (включая сумму основного долга по кредиту, проценты за пользование заемными средствами, сумму штрафных санкций) на день наступления страхового случая, но не более Страховой суммы на дату заключения Договора страхования. В случае полного досрочного погашения задолженности по Кредиту, Страховая сумма фиксируется в размере последнего платежа по досрочному погашению и снижается ежемесячно равномерно на величину, равную последнему платежу по Кредиту, деленному на количество полных месяцев, оставшихся до окончания срока страхования.

### 4. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (УПЛАЧИВАЕТСЯ ЕДИНОВРЕМЕННО):

равна произведению страхового тарифа (0,2%) и страховой суммы, умноженному на количество месяцев срока действия Договора страхования.

### 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА:

с даты предоставления Кредита, при условии оплаты страховой премии в полном объеме, до Даты, указанной в Индивидуальных условиях как Дата Полного Погашения Кредита.

### 6. СТРАХОВАТЕЛЬ ДАЕТ СТРАХОВЩИКУ СВОЕ СОГЛАСИЕ НА:

- Обработку всех сообщенных им при заключении договора страхования персональных данных в целях заключения и исполнения договора

страхования и перестрахования посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (изменение, обновление), использование, распространение (в том числе передачу третьим лицам, трансграничную передачу третьим лицам в следующие государства: Германия, Словения), обезличивание, блокирование, уничтожение. Данное согласие дано без ограничения срока действия и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя генерального директора Страховщика.

- Получение Страховщиком в целях исполнения договора страхования и перестрахования: медицинской информации от любого врача (любого медицинского учреждения), у которого он когда-либо консультировался и/или лечился, а также будет обращаться в последующем; на получение необходимой информации в правоохранительных и других органах (учреждениях) для проверки предоставленной мной информации, а также для выяснения всех обстоятельств наступления страхового случая; на получение любой информации от страховых компаний, к которым он обращался на страхование жизни. На основании положений Федерального закона № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» Застрахованное Лицо разрешает медицинским и иным учреждениям предоставлять информацию о состоянии его здоровья, о фактах обращения за оказанием медицинской помощи, диагнозе, иных сведений, полученных при его медицинском обследовании и лечении, составляющих врачебную тайну, в том числе предоставление соответствующих копий документов, по запросу Страховщика, в том числе после смерти Застрахованного Лица.
- Получение Страховщиком от АО ЮниКредит Банк информации о размере текущей величины задолженности по Кредиту на любую дату в рамках сроков действия Договора страхования.
- В случае принятия решения о заключении договора страхования, я соглашаюсь с использованием Страховщиком права на скрепление договора страхования аналогом собственноручной подписи (графического воспроизведения) уполномоченного лица Страховщика. С образцом аналога собственноручной подписи уполномоченного лица Страховщика я ознакомлен и согласен.

### 7. СТРАХОВАТЕЛЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ, ЧТО ОН:

- Достиг возраста 18 (восемнадцати) лет и не достигнет возраста 65 (шестидесяти пяти) лет на момент окончания договора страхования.
- Действует добровольно и в собственных интересах и осознает, что заключение настоящего Договора не является обязательным условием предоставления Кредита.
- Не употребляет наркотики, токсичные вещества, не состоит на учете в наркологическом, туберкулезном, кожно-венерологическом, психоневрологическом диспансере, не является ВИЧ-инфицированным, больным СПИДом, не страдает алкоголизмом, а также у него не было ранее диагностировано стойкое нервное или психическое расстройство.
- Не является инвалидом и не подавал документы на освидетельствования для получения группы инвалидности.
- Не страдает в настоящее время и не страдал ранее, не имеет диагноза, не проходит и не проходил лечение по поводу следующих заболеваний: доброкачественная или злокачественная опухоль, любые формы новообразования, в том числе in situ, лейкоз, лейкемии, лимфомы, болезнь Ходжкина, пищевод Барретта, дисплазия шейки матки, полипы любой локализации, язва желудка или 12-перстной кишки, болезнь Крона, неспецифический язвенный колит, полипы кишечника, цирроз печени, алкогольная болезнь печени, гепатит В, С, D, поликистоз почек, увеличение предстательной железы, асбестоз, полицистемия, болезни сердечно-сосудистой системы (инфаркт миокарда, стенокардия, врожденные или приобретенные пороки сердца, кардиомиопатия), сахарный диабет I типа, паралич, какие-либо заболевания головного мозга; лица, которым проводилось какое-либо хирургическое вмешательство или госпитализация на протяжении последних 5 лет, за исключением госпитализации по причине: беременности и родов, неосложненной аппендэктомии, неосложненного грыжесечения, тонзилэктомии, аденоидэктомии, пункций околоносовых пазух, септопластики, геморроидэктомии, иссечения эпителиального копчикового хода, иссечения анальной трещины, оперативного лечения гнойных заболеваний кожи, подкожно-жировой клетчатки, слизистых оболочек, диагностических операций (эндоскопических и открытых), пластических операций.
- Не подвергался и не подвергается воздействию радиации, токсических или канцерогенных веществ при выполнении своих профессиональных обязанностей.
- Не находится под следствием или в местах лишения свободы.
- Не является иностранным публичным должностным лицом, его супругом, близким родственником (родственником по прямой восходящей или нисходящей линии (родителем или ребенком, бабушкой, дедушкой или внуком), полнородным или неполнородным (имеющими общего отца или мать), братом или сестрой, усыновителем или усыновленным).
- Не является должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, го-

сударственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации.

- Не является резидентом США.
- Является гражданином Российской Федерации.

**8. СТРАХОВАТЕЛЬ ПОДТВЕРЖДАЕТ И СОГЛАСЕН С ТЕМ, ЧТО ВЫПЛАТА СТРАХОВОГО ВОЗМЕЩЕНИЯ НЕ БУДЕТ ПРОИЗВОДИТЬСЯ, ЕСЛИ СОБЫТИЕ, ИМЕЮЩЕЕ ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ, ЯВИЛОСЬ ПОСЛЕДСТВИЕМ СЛЕДУЮЩИХ ОБСТОЯТЕЛЬСТВ:**

- прохождения Страхователем службы в вооруженных силах или МВД, занятия в профессиональной или непрофессиональной авиации, в работах со взрывчатыми веществами, подземных работах, осуществлением деятельности водолаза, пожарного, скалолаза, работника ядерной промышленности, нефтяника, охранника и профессионального спортсмена;
- занятия на любительской основе опасными видами спорта, такими как: прыжки с парашютом, пара- и дельтапланеризм, скейтбординг, дайвинг (на глубину свыше 25 метров), кайтинг, рафтинг, бэйсджампинг, вейкбординг, аквабайк, Формула-1 на воде, маунтинбайк, скайсерфинг, авто- и мотоспорт, мотокросс, ралли, спортивное ориентирование, альпинизм, скалолазание, BMX (Modified Bike X-treme), конный спорт, гребной слалом, фристайл, прыжки на лыжах с трамплина, авиационный спорт, поло (конное поло), подводное ориентирование, подводная охота, апноэ (фридайвинг), акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4–5 категории сложности, спортивный сплав, банджи-джампинг, воздухоплавание на воздушных шарах, занятия контактными единоборствами, охота, родео.

**9. ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОТРЕБИТЕЛЬСКИЙ КРЕДИТ И ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА ПОТРЕБИТЕЛЬСКОГО КРЕДИТА ЯВЛЯЮТСЯ НЕОТЪЕМЛЕМОЙ ЧАСТЬЮ НАСТОЯЩЕГО ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.**

Стороны пришли к соглашению изменить п. 7.4 Правил добровольного страхования от несчастных случаев и болезней, на случай дожития до утраты работы № 02/18 от 28 февраля 2018 года и читать его в следующей редакции: Страхователь имеет право отказаться от Договора страхования в первые 14 (четырнадцать) календарных дней со дня вступления в силу без потери уплаченной страховой премии/страхового взноса(-ов) — отказ оформляется в письменной форме. Порядок, установленный в настоящем подпункте Правил, не распространяется на отношения сторон Договора страхования по истечении 14 (четырнадцати) календарных дней со дня вступления в силу Договора страхования.

Страхователь с Правилами страхования от несчастных случаев и болезней, на случай дожития до утраты работы № 02/18 от 28 февраля 2018 года ознакомлен, согласен. Правила страхования Страхователю вручены.

Договор страхования составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один — для Страхователя, один — для Страховщика.

Страхователь подтверждает получение своего экземпляра Договора страхования.

СТРАХОВЩИК:

Генеральный директор  
ООО «СК «ЕРГО Жизнь»



Демидов Дмитрий

СТРАХОВАТЕЛЬ:

**ТЕЛЕМЕДИЦИНА «ДОКТОР РЯДОМ»**

**Сервис ERGO «Доктор рядом»** дает возможность получить консультации дежурного Врача-консультанта (терапевта), выполняемые круглосуточно с понедельника по воскресенье после получения заявки через Сервис – без ограничений по числу обращений в течение действия Договора. Плюс дается возможность получить первичные консультации 3 (трех) узких специалистов, выполняемые с 08:00 утра до 21:00 вечера с понедельника по воскресенье после получения заявки через Сервис – в размере 3 (трех) обращений в течение действия Договора.

Теперь вы сможете обсудить состояние своего здоровья с врачом в любое время суток из любой точки мира.

**Медицинские услуги в формате дистанционной консультации**

- Простуда
- Проблемы женского и мужского здоровья
- Аллергия или сыпь
- Расстройство пищеварения
- Травма
- Головная боль и головокружение
- Беспокоит сердце
- Нужно расшифровать анализы

**Как воспользоваться сервисом «Доктор рядом»**

- 1.** Зарегистрироваться на сайте <https://ergo.drclinics.ru>, указав в графе «Договор» номер **24 100-00000020**. Далее ввести свои личные данные: Ф.И.О., дату рождения, телефон и e-mail.
- 2.** Нажать вкладку «Видеоконсультация дежурного врача» или «Видеоконсультация узкого специалиста», выбрать врача, у которого вы хотите проконсультироваться.
- 3.** Получить консультацию необходимого специалиста в выбранное вами время.

Информационно-консультационные услуги, оказываемые по программе страхования, включают услуги, указанные в настоящей памятке.

Перечень и/или порядок оказания Услуг, а также провайдер могут быть изменены Страховщиком по своему усмотрению с внесением соответствующих изменений в Личном кабинете Страхователя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: <https://lk.ergo.ru/lk/>

**По всем вопросам, связанным с договором страхования необходимо обращаться к Страховщику:**

- По бесплатному телефону 8 (800) 200-22-24.
- По электронному адресу [info@ergo.ru](mailto:info@ergo.ru).
- По почте 109028, г. Москва, Серебряническая набережная, дом 29, этаж 4, к. № 47-71.