

ПОЛИС-ОФЕРТА ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ КЛИЕНТОВ ФИНАНСОВЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ
СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ
Серия: СЖ-КСЗ Номер: 2878649

Настоящим Полисом-офертой ООО «АльфаСтрахование», именуемое в дальнейшем Страховщик, в соответствии со ст.435 Гражданского Кодекса РФ предлагает Страхователю заключить Договор добровольного страхования на следующих условиях: Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования (далее - Полис-оферта) плату (страховую премию) осуществить страховую выплату в случае смерти Застрахованного, наступления иного события в жизни Застрахованного, в случае причинения вреда жизни или здоровью Застрахованного в соответствии с условиями настоящего Полиса-оферты и Условий страхования. Полис-оферта заключается на основании «Условий добровольного страхования клиентов финансовых организаций № 243/02» Страховщика в редакции, действующей на дату оформления настоящего Полиса-оферты (далее - Условия страхования или Условия). Страховщик осуществляет страхование имущественных интересов, связанных со смертью Застрахованных, а также наступлением иных событий в жизни Застрахованных.

1. СТРАХОВЩИК: АО «АЛЬФАСТРАХОВАНИЕ»

Лицензия СЖ № 3447 от 10 августа 2018 г., адрес: 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31, стр. Б, тел. (495) 788-09-99, банковские реквизиты: ИНН 7713056834, р/с 40702810311420000203 к/с 30101810500000000682 в Московском филиале ПАО КБ Восточный г. Москва БИК 044585682

2. СТРАХОВАТЕЛЬ (Застрахованный): Фамилия ЗЕМСКИХ Имя ВЯЧЕСЛАВ Отчество СЕМЕНОВИЧ

Паспортные данные: серия 6610 № 686505 Дата рождения: 03.08.1969

Адрес: г. Нижний Тагил, ул. Быкова, д. 34, кв. 3

3. СТРАХОВЫЕ РИСКИ, СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ: По настоящему Полису-оферте страховыми рисками являются:

1. Смерть Застрахованного в течение срока страхования (риск «Смерть Застрахованного»);
2. Установление Застрахованному инвалидности 1 -й или 2-й группы в течение срока страхования (риск «Инвалидность Застрахованного»).

Страховыми случаями не признаются события, наступившие в результате случаев, перечисленных в Полисе-оферте и Условиях страхования как исключения из страхового покрытия.

4. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ: Застрахованный (наследники Застрахованного в случае его смерти).

5. СТРАХОВАЯ СУММА: 350 000 (триста пятьдесят тысяч) рублей.

6. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ и ПОРЯДОК ЕЕ ОПЛАТЫ: 52 500 (пятьдесят две тысячи пятьсот) рублей. Страховая премия уплачивается Страхователем по факту оформления Полиса-оферты в размере не менее 50%, остаточная сумма страховой премии вносится не позднее пяти дней с начала действия Полиса-оферты по всем указанным в настоящем Полисе-оферте рискам на расчетный счет или в кассу Страховщика (его уполномоченного представителя - в случае уплаты Страхователем страховой премии представителю Страховщика).

7. СРОК СТРАХОВАНИЯ: с 21.02.2022 по 21.02.2023

Договор страхования вступает в силу с момента оплаты Страхователем страховой премии, и действует до его прекращения.

Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса-оферты, подписанного Страховщиком, выданного Страхователю Страховщиком (представителем Страховщика). Акцептом настоящего Полиса-оферты в соответствии со ст. 438 ГК РФ является уплата Страхователем страховой премии в соответствии с условиями настоящего Полиса-оферты.

7.1. Договор страхования может быть прекращен досрочно в любое время по требованию Страхователя. При досрочном отказе Страхователя от договора страхования уплаченная Страховщику страховая премия не подлежит возврату.

8. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА: Страховая выплата по страховым событиям, указанным в п. 3 настоящего Полиса-оферты, устанавливается в размере 100% страховой суммы и является единой максимальной выплатой для всех страховых событий в совокупности, независимо от их количества за срок страхования.

9. ДЕЙСТВИЯ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ: При наступлении страхового случая Застрахованный (наследники Застрахованного) должны не позднее 35 календарных дней с момента как ему/им стало известно о наступлении события, уведомить о случившемся Страховщика или его представителя о наступлении страхового случая в письменном виде. Уведомление о страховом случае направляется в любое отделение Кредитной организации либо на адрес Страховщика: 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31, стр. Б. заказным письмом с уведомлением о вручении.

10. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ: 10.1. Исключения из страхового покрытия устанавливаются в зависимости от Варианта страхования (п. 5.1 Условий). При страховании по Варианту страхования №6 (Страховая сумма: 330 001 - 500 000 руб.) не признаются страховыми случаями события, указанные в п. 3 настоящего Полиса-оферты: 10.1.1. Происшедшие вследствие причинения Страхователем/Застрахованным себе телесных повреждений, совершения Страхователем/Застрахованным противоправных действий, за которые предусмотрена ответственность действующим Уголовным Кодексом РФ; 10.1.2. Происшедшие вследствие алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания врача, заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ; 10.1.3. Происшедшие вследствие заболевания СПИДом, заболевания в присутствии ВИЧ-Инфекции; 10.1.4. Происшедшие вследствие следующих заболеваний Застрахованного: стойкие нервные или психические расстройства (включая эпилепсию), а также вследствие несчастных случаев, произошедших с Застрахованными которые страдают (или страдали) стойкими нервными или психическими расстройствами (включая эпилепсию), алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией и состоящие (состоявшие) на диспансерном учете по этому поводу; 10.1.5. Происшедшие вследствие исполнения судебного решения, вступившего в законную силу;

10.1.6. Происшедшие вследствие несчастных случаев или болезней, произошедших во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы, тюремного заключения (за исключением случаев, произошедших с сотрудниками пенитенциарных учреждений); 10.1.7. Происшедшие во время прохождения Застрахованным военной службы; 10.1.8. Происшедшие вследствие химического или биологического заражения местности; 10.1.9. Происшедшие вследствие любых событий, связанных с применением Застрахованным лицом, испытанием им или хранением оружия, боеприпасов, взрывчатых или отравляющих веществ; 10.1.10. Происшедшие вследствие травмоопасных занятий и хобби, участия Застрахованного в спортивных занятиях, тренировках, соревнованиях, гонках, занятиях опасными видами спорта и активного отдыха (авиаспорт (включая дельта - и парашютный спорт), автоспорт, альпинизм и скалолазание, американский футбол, регби, бейсджампинг, бокс, буерный спорт, экстремальный велоспорт (в том числе маунтинбайк, дертджампинг и др.) гандбол, горнолыжный спорт, дайвинг, дзюдо, каратэ-до, каякинг, традиционное каратэ, кикбоксинг, конный спорт, мотобол, прыжки с парашютом, паркур рукопашный бой, самбо, силовое троеборье, скайсерфинг, спелеотуризм (спелеология), спортивная борьба, таэквондо (тхеквондо), у-шу, фридайвинг, фристайл, хоккей с шайбой, все ранее не упомянутые виды силовых единоборств, катание на моторных лодках, катамаранах, плотках и маломерных судах; езда на мопедах, мотороллерах, скутерах, мотоциклах, квадроциклах или ином двухколесном (трехколесном) моторизованном транспортном средстве; 10.1.11. Происшедшие вследствие любых полетов, кроме перемещения на регулярных и чартерных рейсах в качестве пассажира на самолете, который принадлежит авиационному предприятию и зарегистрирован должным образом; 10.1.12. Происшедшие вследствие заболевания / несчастного случая, диагностированного / произошедшего до

заключения Договора страхования; 10.1.13. Происшедшие вследствие использования Страхователем/Застрахованным транспортного средства, устройства, механизма или оборудования в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; при отсутствии у него соответствующих обязательных прав к управлению, пользованию ими (транспортными средствами, устройствами, механизмами или оборудованием), а также в результате передачи Застрахованным лицом управления указанными средствами (устройствами, механизмами или оборудованием) лицу, не имевшему соответствующих обязательных прав допуска или находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; 10.1.14. Происшедшие вследствие заболевания возникшего в результате укуса насекомых и животных (за исключением отравления ядом); 10.1.15. Происшедшие вследствие лечения, полученного от специалистов, практикующих нетрадиционную медицину, несоблюдения Застрахованным рекомендаций лечащего врача и лечебно-охранительного режима; отказа Застрахованного от предложенного лечения, в результате приведшее к смерти, инвалидности Застрахованного или затягиванию процесса выздоровления; 10.1.16. Если в момент наступления несчастного случая или при освидетельствовании Застрахованного лица уполномоченными органами по факту данного события Застрахованное лицо находилось под воздействием психотропных веществ, в состоянии наркотического опьянения или в состоянии алкогольного опьянения (при концентрации алкоголя в крови Застрахованного лица в количестве 2 (двух) и более промилле); 10.1.17. Происшедшие вследствие пищевых токсикоинфекций, патологических переломов, привычных и/или повторных вывихов, подвывихов, врожденных заболеваний; 10.2. При страховании по Варианту №5 (Страховая сумма: 200 001 - 330 000 руб.) применяются все исключения из страхового покрытия, указанные в п. 10.1 настоящего Полиса-оферты, кроме п. 10.1.5. 10.3. При страховании по Вариантам №3 и №4 (Страховая сумма: 110 001 - 200 000 руб.) применяются все исключения из страхового покрытия, указанные в п. 10.1 настоящего Полиса-оферты, кроме п.п. 10.1.5, 10.1.14. 10.4. При страховании по Варианту №2 (Страховая сумма: 55 001 - 110 000 руб.) применяются все исключения из страхового покрытия, указанные в п. 10.1 настоящего Полиса-оферты, кроме п.п. 10.1.3, 10.1.5, 10.1.8, 10.1.14 10.5. При страховании по Варианту №1 (Страховая сумма: 25 000 - 55 000 руб.) применяются все исключения из страхового покрытия, указанные в п. 10.1 настоящего Полиса-оферты, кроме п.п. 10.1.3, 10.1.5, 10.1.14, 10.1.15. 10.6. Страховщик освобождается от страховой выплаты при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, происшедшего вследствие: 10.6.1. Умысла Страхователя/Застрахованного или Выгодоприобретателя; 10.6.2. Самоубийства (покушения Страхователя/Застрахованного на самоубийство) в течение первых двух лет действия Договора страхования, за исключением доведения Страхователя/Застрахованного до самоубийства противоправными действиями третьих лиц; 10.6.3. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; 10.6.4. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий; 10.6.5. Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

10.1.7. **ПОРЯДОК ПЕРЕЧИСЛЕНИЯ ВЫПЛАТ:** По настоящему договору страхования выплата осуществляется в следующем порядке: Безналичным перечислением полной страховой суммы на счет Застрахованного в Кредитной организации, если иной счет не указан в соответствующем заявлении Выгодоприобретателя.

10.1.8. **ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ:** Акцептом настоящего Полиса-оферты Страхователь/Застрахованный, в соответствии с Федеральным законом РФ «О персональных данных» выражает Страховщику согласие на обработку своих персональных данных, содержащихся в документах, передаваемых Страховщику, в целях продвижения товаров, работ, услуг на рынке путем осуществления Страховщиком прямых контактов со Страхователем/Застрахованным, с помощью средств связи в целях обеспечения исполнения заключенного Договора страхования, а также выражает Страховщику согласие на предоставление (в т.ч. Выгодоприобретателю (-ям)) информации об исполнении Страховщиком и/или Страхователем/Застрахованным, обязательств по Договору страхования, в том числе информацию об уплате и размере страховой премии (страховых взносов), размере страховой суммы, о возникновении и урегулировании претензий, наступлении/вероятности наступления страховых случаев, страховой выплате и другую имеющую отношение к заключенному Договору страхования информацию, а также об информировании о страховых продуктах Страховщика. Обработка персональных данных осуществляется посредством сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях. Указанное согласие Страхователя/Застрахованного действительно в течение срока действия Договора страхования и в течение 5 (пяти) лет после окончания срока действия Договора страхования. Настоящее согласие может быть отозвано Страхователем/Застрахованным посредством направления Страховщику соответствующего письменного заявления.

10.1.9. Акцептом настоящего Полиса-оферты Страхователь/Застрахованный подтверждает, что условия настоящего Полиса-оферты не лишают его прав, обычно предоставляемых по договорам такого вида, не исключает и не ограничивает ответственность другой стороны за нарушение обязательств, и не содержит другие явно обременительные для него условия, которые он, исходя из своих разумно понимаемых интересов, не принял бы. Страхователь/Застрахованный с условиями настоящего Полиса-оферты и Условий страхования ознакомлен и подтверждает намерение заключить договор на указанных условиях, экземпляр Условий страхования на руки получил.

10.1.10. Страхователь/Застрахованный уведомлен, что акцепт Полиса-оферты не может являться обязательным условием для получения кредита в Банке, уведомлен, что он вправе не принимать данный Полис-оферту и вправе не страховать предлагаемые данным Полисом-офертой риски (или часть из них) или застраховать их в иной страховой компании по своему усмотрению.

ОТ СТРАХОВЩИКА:
Страховой агент



(Пестерев В.Г.)