

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

подготовлен на основании Правил страхования от несчастных случаев и болезней №2 от 15.12.2023 г. (далее – Правила страхования)



**Страховщик:** САО «РЕСО-Гарантия»

## **Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?**

**Страховые риски, которые влияют на условия потребительского кредита (займа) или по которым кредитор является выгодоприобретателем (далее – основные страховые риски):**

1. Смерть Застрахованного лица, в том числе в результате болезни
2. Установление Застрахованному лицу инвалидности I или II группы, в том числе в результате болезни

*Доп. риск для кредитов сроком 36,48,60 месяцев*

3. Хирургическая операция в результате несчастного случая

**«Сумма» RUR – страховая премия за основные страховые риски**

По основным страховым рискам выгодоприобретателем является: Застрахованный/наследники застрахованного

## **Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?**

1. Событие, наступившее в результате алкогольного, наркотического или токсического опьянения (отравления).
2. Событие, наступившее вследствие заболевания, указанного в перечне социально значимых заболеваний<sup>1</sup>, цирроза печени, сердечно-сосудистого заболевания, диагностированного до заключения договора добровольного страхования, в отношении которого страхователь при заключении договора добровольного страхования сообщил ложные сведения.
3. Событие, наступившее вследствие умысла страхователя, выгодоприобретателя, застрахованного лица (в том числе самоубийство, совершенное в течение первых двух лет действия страхования).
4. Событие, наступившее вследствие воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.
5. Событие, наступившее в результате военных действий, маневров или иных военных мероприятий, гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

<sup>1</sup> Утвержден постановлением Правительства Российской Федерации от 1 декабря 2004 года № 715 «Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, № 49, ст. 4916; 2020, № 6, ст. 674).

## **Раздел III. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?**

Для получения страховой выплаты **по основным страховым рискам** требуется представить следующие документы:

1. По риску смерти: заявление на страховую выплату, документ, удостоверяющий личность, оригинал или нотариально заверенная копия справки о смерти из ЗАГСа с указанием установленной причины смерти; медицинское свидетельство о смерти (учетная форма № 106/у-08); копия акта судебно-медицинской экспертизы с результатами судебно-химических, судебно-биологических, гистологических исследований, заверенная должностным лицом и печатью МВД или прокуратуры; в

случае отказа от вскрытия – копия заявления родственников об отказе от вскрытия; оригинал выписки из медицинской карты амбулаторного больного и/или копия амбулаторной медицинской карты Застрахованного, заверенная лечебным учреждением, содержащая информацию о всех имевшихся у Застрахованного заболеваний за последние 5 лет с указанием установленных диагнозов; даты их установления, а также проведенного в связи с заболеванием лечения; оригинал документа (Постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП с приложениями по форме, утвержденной действующим законодательством РФ / нормативными актами; решение судебного органа; справка МЧС), выданного соответствующим органом МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, пожар, противоправные действия). Если страховая выплата производится наследникам Застрахованного лица – документ, подтверждающий вступление наследников Застрахованного лица в права наследования на страховую выплату, свидетельство о праве на наследство.

2. По риску инвалидности I или II группы: заявление на страховую выплату; документ; удостоверяющий личность; нотариально заверенная копия справки бюро МСЭ об установлении группы инвалидности; копия направления на медико-социальную экспертизу, заверенная руководителем бюро МСЭ и печатью бюро МСЭ; копия медицинской карты (карт) Застрахованного за весь период наблюдения по поводу травмы/заболевания, приведшего к установлению инвалидности, заверенная лечебным учреждением; оригинал выписки из медицинской карты амбулаторного больного и/или копия амбулаторной медицинской карты Застрахованного, заверенная лечебным учреждением, содержащая информацию о всех имевшихся у Застрахованного заболеваний за последние 5 лет с указанием установленных диагнозов, даты их установления, а также проведенного в связи с заболеванием лечения; копии закрытых листков нетрудоспособности, заверенные сотрудником отдела кадров/управления персоналом либо уполномоченным лицом и печатью отдела кадров/управления персоналом организации, в которой работает Застрахованный; оригинал документа (постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП с приложениями по форме, утвержденной действующим законодательством РФ/нормативными актами; решение судебного органа; справка МЧС), выданного соответствующим органом МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, пожар, противоправные действия).

#### **для кредитов сроком 36,48,60 месяцев**

3. В связи с проведением Застрахованному хирургической операции: заявление на страховую выплату; документ; удостоверяющий личность; оригинал выписки (выписного эпикриза) из медицинской карты стационарного больного и/или копия медицинской карты стационарного больного; копия Акта о несчастном случае на производстве (форма Н1); оригинал документа (Постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела; справка о ДТП с приложениями по форме, утвержденной действующим Законодательством РФ/нормативными актами; решение судебного органа; справка МЧС), выданного соответствующим органом МВД, МЧС, прокуратуры, суда, в пределах компетенции которого находится установление факта и обстоятельств соответствующего события, или копия документа, заверенного должностным лицом и печатью МВД, МЧС, прокуратуры (в случае необходимости, а именно: ДТП, пожар, противоправные действия).

Страховая выплата осуществляется в течение 30 календарных дней со дня представления указанных документов.

### **Раздел IV. КАК ВЕРНУТЬ СТОИМОСТЬ СТРАХОВАНИЯ?**

<b>Основания для возврата стоимости страхования</b>	<b>Сумма возврата стоимости страхования</b>
Отказ от добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня его заключения	100% страховой премии
Отказ от добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
Полное досрочное погашение кредита (займа)	

<b>В иных случаях стоимость страхования возврату не подлежит.</b>	
Возврат стоимости страхования осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.	

## **Раздел V. КАК ПОВЛИЯЕТ ОТКАЗ ОТ СТРАХОВАНИЯ НА КРЕДИТ (ЗАЕМ)?**

При отказе от основных страховых рисков по истечении 30 календарных дней процентная ставка по кредиту увеличится на **«размер дисконта за СУ СЖ»%** (с **«действующая ставка»%** годовых до **«действующая ставка + дисконт»%** годовых).

## **Раздел VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?**

Заявления об отказе от страхования, о возврате стоимости страхования, иные сообщения могут быть направлены:

<b>Страховщику по адресу:</b>	САО «РЕКО-Гарантия», 117105, г. Москва, Нагорный проезд, дом 6
<b>Юридически значимые сообщения могут быть направлены Кредитору по адресу:</b>	БАНК ВТБ (ПАО), АДРЕС: г Санкт-Петербург, Дегтярный пер, д 11 литер а

## **Раздел VII. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?**

- Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
- Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), 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](http://www.finombudsman.ru);

**адрес:** 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.

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

# Полис-оферта "ЗАЁМЩИК"

(индивидуальные условия страхования)

Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса-оферты, подписанного САО "РЕСО-Гарантia" - Страховщиком, выданного Страховщиком, на основании условий, указанных в настоящем Полисе-оферте и Правилах страхования от несчастных случаев и болезней №2 от 15.12.2023 г. (далее Правила страхования), которые являются обязательными для Страхователя/Застрахованного, в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации. Акцептом настоящего Полиса-оферты в соответствии со ст. 438 ГК РФ является оплата Страхователем страховой премии единовременно в полном размере и в срок, установленный в соответствии с условиями настоящего Полиса-оферты. Если акцепт не получен Страховщиком в пределах указанного срока в полном размере, настоящий Полис – оферта (далее по тексту - Полис) считается незаключенным (не может быть акцептован), независимо от дальнейших действий Страхователя, в том числе в случае уплаты им страховой премии в дальнейшем.

Полис №:	Дата оформления:
----------	------------------

Валюта полиса: российские рубли - RUR

## Общие данные

Страхователь Адрес: ; Дата рождения ; Пол Паспорт Кеми когда выдан паспорт ; Представитель страховщика/агент: БАНК ВТБ (ПАО) Период действия полиса: с 00 ч. 00 мин по 24 ч. 00 мин 08.11.2024 г. Выгодоприобретатели: Застрахованный/наследники застрахованного Кредитный договор:	Периодичность оплаты страховой премии: Единовременно до ==== RUR
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------

## Сведения о Застрахованном лице

Ф.И.О.	Адрес:	Дата рождения:	Пол:	Актуарный возраст:	Паспорт:
Кем и когда выдан паспорт:					

## Застрахованные риски

- Смерть Застрахованного лица, в том числе в результате болезни
- Установление Застрахованному лицу инвалидности I или II группы, в том числе в результате болезни

*Доп. риск для кредитов сроком 36,48,60 месяцев*

- Хирургическая операция в результате несчастного случая

## График изменения страховых сумм

Срок действия	Страховая сумма

Выплата страхового обеспечения по риску «Смерть» производится в размере 100% страховой суммы на дату наступления страхового случая.

Выплата страхового обеспечения по риску «Установление Застрахованному лицу инвалидности I или II группы» производится в размере 100% страховой суммы при установлении I группы инвалидности и в размере 10% страховой суммы при установлении II группы инвалидности.

*Доп. риск для кредитов сроком 36,48,60 месяцев*

По риску «Хирургическая операция в связи с несчастным случаем» страховая сумма устанавливается в размере 50% страховой суммы на дату наступления события, но не более 1 000 000 (один миллион) рублей. Выплата по риску «Хирургическая операция в связи с несчастным случаем» производится по «Таблице выплат страхового обеспечения при хирургических операциях» (Приложение к Правилам страхования).

Общий размер выплат по Полису не может превышать 100% Страховой суммы.

Размер доли страховой премии, предназначенной для исполнения обязательств Страховщика по страховой выплате – 10/100.

Страховая защита действует 24 часа в сутки. Территория действия страховой защиты – весь мир, кроме территорий, в которых объявлено чрезвычайное, военное или иное специальное положение либо проводятся боевые (военные) операции, боевые (военные) действия, военные мероприятия или иные подобные мероприятия и операции, в том числе против террористов или вооруженных формирований.

Полис вступает в силу с момента оплаты премии, но не ранее 00 часов дня, указанного как дата начала срока действия полиса. Датой оплаты премии считается: при уплате страховой премии наличными денежными средствами – день передачи денег представителю Страховщика или их внесения в кассу Страховщика; при уплате страховой премии безналичным путем – дата внесения наличных денежных средств кредитной организации либо банковскому платежному агенту (субагенту), осуществляющему деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, или дата списания (блокировки) денежных средств с банковской карты Страхователя (при оплате платежной банковской картой) или банковского счета.

Оплачивая страховую премию и получая на руки настоящий Полис Страхователь (Застрахованный) подтверждает свое согласие с условиями страхования, в том числе то, что на момент заключения договора страхования:

- не являюсь/не являлся инвалидом и МСЭ не рассматривает документы на установление мне группы инвалидности;
- не обращался/не обращалась за последние 12 месяцев за медицинской помощью с симптомами заболеваний, окончательный диагноз по которым ещё не был поставлен, или в связи, с которыми было рекомендовано дальнейшее медицинское наблюдение или лечение;
- не страдаю слабоумием, эпилепсией, другими стойкими нервными, психиатрическими или психологическими расстройствами, требующими лечения в течение более трех недель в течение последнего года;
- не имею злокачественных и доброкачественных новообразований и/или болезней системы крови костного мозга, селезёнки и/или иммунной системы (лейкемия, миелодиспластический синдром, миелодисплазия и предраковые расстройства крови, лимфома Ходжкина или неходжкинские лимфомы, нарушения свёртывания крови, талассемия мажор (Анемия Кули);
- не страдаю заболеванием почек, сахарным диабетом, сердечно-сосудистыми заболеваниями (кроме артериальной гипертензии I степени, вегето-сосудистой дистонии, варикозного расширения поверхностных вен);

6. не переносил инфаркты, инсульты, операции на сердце и его сосудах, не страдаю циррозом печени, гепатитом (В, С, D, F, G, TTV), неспецифическим язвенным колитом, болезнью Крона, хроническими заболеваниями опорно-двигательного аппарата;
7. не страдаю заболеваниями дыхательной системы, требующими лечения в течение более трех недель в течение последнего года;
8. не занимаюсь профессионально опасными видами спорта (авто- и мотоспорт, воздушные виды спорта, контактные единоборства, сложные горные подъемы, включая многоэтапные маршруты или класс восхождения 6+ (UIAA), 5.10a (USA), Extreme (UK) и выше., подводное плавание на глубине более 30м);
9. не употребляю наркотические и/или токсические вещества с целью лечения или по иной причине, не состою на учете в псих- и/или наркологическом диспансере;
10. не являюсь носителем ВИЧ-инфекции и не болен СПИДом;
11. не страдаю алкоголизмом и/или наркоманией;
12. не являюсь лицом, чья работа связана с особым риском (в том числе, состоящим на службе в действующей армии, принимающим участие в военных действиях, подавлении беспорядков, спуск в шахты, работа на высоте и т.п.);
13. мой возраст в настоящее время превышает 18 лет и будет составлять не более 70 лет на дату окончания срока страхования.

## **Особые условия**

Событие (несчастный случай или заболевание), послужившее причиной страхового случая, должно произойти (быть диагностировано) в период действия Полиса, за исключением случаев, когда о таком заболевании Страховщик был письменно уведомлен Страхователем (Застрахованным лицом) до заключения настоящего Полиса. События, произошедшее вне периода действия Полиса, не являются страховыми событиями, выплата по ним не предусмотрена. Настоящий Полис может быть прекращен досрочно в любое время по требованию Страхователя. Досрочное прекращение настоящего Полиса производится на основании письменного заявления Страхователя с приложением к нему копии настоящего Полиса. Настоящий Полис считается прекращенным с 00 часов 00 минут дня, указанного в заявлении, и не может быть прекращен ранее, чем дата подачи заявления Страховщику.

В случае отказа Страхователя от настоящего Полиса в течение 30 календарных дней со дня его заключения, независимо от момента уплаты страховой премии, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, Страховщик возвращает Страхователю уплаченную страховую премию в полном объеме в течение 7 рабочих дней со дня получения Страховщиком заявления Страхователя об отказе от настоящего Полиса по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке.

В случае отказа Страхователя от настоящего Полиса позже 30 календарных дней со дня заключения настоящего Полиса возврат части уплаченной страховой премии за не истекший период страхования не производится, за исключением расторжения Полиса по следующим основаниям:

- В связи с полным досрочным исполнением обязательств по договору кредита (займа), указанного в настоящем Полисе;
- В связи отказом застрахованного в случае непредставления, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре добровольного страхования при предоставлении потребительского кредита (займа), указанного в настоящем Полисе.

В этом случае возврату подлежит часть уплаченной страховой премии за не истекший срок действия Полиса, пропорционально сроку, в течение которого действовало страхование, при условии отсутствия в период действия договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая. Возврат части страховой премии осуществляется по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 7 (семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя об отказе от Договора.

Обязанности Страховщика:

- уведомление Банка о факте замены Выгодоприобретателя по Полису в тех случаях, когда она допускается действующим законодательством Российской Федерации, и фактах неуплаты Страхователем страховой премии в срок, предусмотренный Полисом;
- уведомление Банка об изменении условий страхования, не позднее 3 (Трех) рабочих дней, с даты, когда ему станет известно о наступлении данного события;
- уведомление Банка обо всех случаях значительных изменений в обстоятельствах, сообщенных Страховщику при заключении Полиса, если эти обстоятельства могут существенно повлиять на увеличение страхового риска;
- уведомление Банка о наступлении страхового случая;
- уведомление Банка о расторжении/ отказе/ аннулировании Полиса, не позднее 3 (Трех) рабочих дней, с даты, когда ему станет известно о наступлении данного события;
- уведомление Банка об оплате страховой премии и/или её части, в случае если оплата страховой премии в соответствии с Полисом производится частями.

В случае противоречия положений настоящего Полиса правилам «Правила страхования от несчастных случаев и болезней №2 от 15.12.2023 г.», настоящий Полис имеет преимущественную силу.

Правила страхования размещены на сайте CAO «РЕСО-Гарантия» по адресу [www.reso.ru](http://www.reso.ru) в разделе «Правила страхования и тарифы».

**Акцептом настоящего полиса-оферты Страхователь подтверждает, что:**

- Страхователь (Застрахованный) заявляет, что до оформления Договора страхования получил достоверную информацию о Договоре страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением, ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа, все положения Ключевого информационного документа были ему разъяснены и полностью поняты, экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме получил;
  - Страхователь (Застрахованный) с Правилами страхования ознакомлен и согласен, текст Правил страхования получил;
  - Страхователь (Застрахованный) согласен на предоставление любым лечебным учреждением или врачом Страховщику (CAO «РЕСО-Гарантия») имеющейся информации о состоянии его здоровья и диагнозах;
  - Страхователь (Застрахованный) согласен на использование Страховщиком факсимильного воспроизведения подписи и печати Страховщика в страховом полисе;
  - Страхователь (Застрахованный) согласен на обработку Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами персональных данных, указанных в договоре страхования, а также иных персональных данных, получаемых Страховщиком при исполнении договора страхования, включая специальные категории персональных данных, любыми способами, установленным Федеральным законом от 27.07.2006 года №152-ФЗ «О персональных данных».
- Настоящее согласие может быть отозвано в любой момент путем передачи Страховщику письменного уведомления, подписанного субъектом персональных данных.

Главный исполнительный директор  
CAO "РЕСО-Гарантия"  
Егошкин Егор Анатольевич,  
действующий на основании Устава

\_\_\_\_\_ М.П.