



КАПИТАЛ LIFE
СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ

Общество с ограниченной ответственностью «Страховая компания «КАПИТАЛ LIFE»
(ООО "Капитал Лайф Страхование Жизни")

Памятка

Программа добровольного коллективного страхования жизни и здоровья заемщиков АО «Банк «Вологжанин» предполагает, что если в период действия договора страхования с Вами случится непоправимое, Страховая компания «КАПИТАЛ LIFE» (ООО "Капитал Лайф Страхование Жизни") выплатит Вам или Вашим родственникам страховую сумму, согласно условиям Программы.

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

- Смерть Застрахованного лица от любой причины в период распространения на него действия договора страхования, за исключением случаев, предусмотренных в настоящей Программе страхования как «Исключения». Риск - «Смерть Застрахованного»;
- Установление Застрахованному лицу I или II (с ограничением способности к трудовой деятельности II и III степени, - далее по тексту - нерабочей) группы инвалидности от любой причины в период распространения на него действия договора страхования, кроме случаев, предусмотренных в настоящей Программе страхования как «Исключения». Риск - «Установление Застрахованному I или II (нерабочей) группы инвалидности».

При наступлении страхового случая, Застрахованное лицо или его родственники должны уведомить Страховщика (ООО «Страховая Компания «КАПИТАЛ LIFE») в кратчайший срок.

Нужно сообщить:

- ФИО застрахованного лица, дату события, краткие сведения о произошедшем событии
- ФИО контактного лица (в случае смерти застрахованного), контактный телефон, время, когда будет удобно перезвонить
- предоставить один из документов, удостоверяющих страховой событие – свидетельство о смерти или справку об установлении инвалидности, а также имеющиеся в распоряжении документы согласно нижеприведенного списка

После этого в течение 2-ух недель с застрахованным лицом или родственниками застрахованного лица свяжутся сотрудники ООО «СК «КАПИТАЛ LIFE» для дальнейшего урегулирования страхового события.

Все документы для выплаты застрахованное лицо или родственники застрахованного лица должны предоставить в ООО «СК «КАПИТАЛ LIFE».

В связи со смертью застрахованного лица:

- *заявление на страховую выплату от Выгодоприобретателя (Банка) с указанием суммы фактической задолженности Застрахованного лица на день наступления с ним страхового случая;*
- *нотариально удостоверенная копия Свидетельства о смерти Застрахованного лица;*
- *копия медицинского Свидетельства о смерти Застрахованного лица;*
- *копия протокола судебно-медицинского вскрытия (если вскрытие производилось);*
- *копия Справки соответствующего органа МВД (в случае смерти в результате несчастного случая);*
- *выписка из карты амбулаторного и/или стационарного больного (за 12 месяцев предшествующих дню распространения действия договора страхования на Застрахованное лицо), содержащая в случае смерти в результате естественных причин информацию об имевшихся у Застрахованного лица до получения кредита по Кредитному договору профессиональных, общих заболеваний, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови;*
- *медицинские документы, указывающие на факт получения Застрахованным лицом в период распространения на него действия договора страхования травмы и случайного острого отравления, послуживших причиной его смерти, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия;*
- *заверенная Банком копия анкеты и заявления о страховании Застрахованного лица, а также письменного согласия Застрахованного лица с назначением Банка Выгодоприобретателем по договору страхования;*

- *заверенная Банком копия договора предоставления кредита, подписанного Застрахованным лицом;*
- *при необходимости иные документы, подтверждающие факт, причины и обстоятельства наступления заявленного события, по требованию Страховщика.*

В связи с установлением застрахованному лицу I или II группы инвалидности:

- *заявление на получение страховой выплаты от Выгодоприобретателя (Банка) с указанием суммы фактической задолженности Застрахованного лица по Кредитному договору на дату наступления с ним страхового случая;*
- *нотариально удостоверенная копия справки МСЭ об установлении группы инвалидности;*
- *копия заключения (выписка из акта освидетельствования) бюро медико-социальной экспертизы о результатах обследования и установления группы инвалидности;*
- *выписка из карты амбулаторного и/или стационарного больного (за 12 месяцев, предшествующих дню распространения действия договора страхования на Застрахованное лицо), содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного лица до получения кредита по Кредитному договору профессиональных, общих заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови;*
- *медицинские документы, подтверждающие факт получения Застрахованным лицом в период распространения на него действия договора страхования травмы и случайного острого отравления, которые послужили причиной установления ему инвалидности I и II группы, а также обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия;*
- *копия справки соответствующего органа МВД (в случае установления инвалидности в результате несчастного случая);*
- *заверенная Банком копия анкеты и заявления о страховании Застрахованного лица, а также письменного согласия Застрахованного лица с назначением Банка Выгодоприобретателем по договору страхования;*
- *заверенная Банком копия договора предоставления кредита, подписанного Застрахованным лицом;*
- *при необходимости иные документы, подтверждающие факт, причины и обстоятельства наступления заявленного события, по требованию Страховщика.*

Если какой-либо из перечисленных документов не может быть предоставлен по причине отказа медицинского учреждения, застрахованный или его родственники должны сообщить в ООО «СК «КАПИТАЛ LIFE» наименование учреждения, почтовый адрес, телефон, ФИО и должность лица, на чье имя необходимо направить запрос. Также застрахованный / родственники застрахованного могут обратиться в ООО «СК «КАПИТАЛ LIFE» с просьбой выдачи им копии запроса для самостоятельного сбора необходимых документов.

После принятия ООО «СК «КАПИТАЛ LIFE» решения о выплате или отказе в страховой выплате с застрахованным лицом / родственниками застрахованного лица свяжется сотрудник Страховой Компании и проинформирует о решении страховой компании.

При возникновении трудностей с предоставлением необходимых документов, а также для уточнения порядка выплаты и иных вопросов, связанных со страховой выплатой Застрахованное лицо / родственники Застрахованного лица могут обратиться в call-центр ООО «СК «КАПИТАЛ LIFE» по телефону **8-800-200-68-86 (звонок бесплатный)**.