

**КЛЮЧЕВОЙ ИНФОРМАЦИОННЫЙ ДОКУМЕНТ  
об условиях добровольного страхования**



подготовлен на основании Общих правил страхования жизни, здоровья и трудоспособности №1 ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни» (далее – Страховщик), в редакции, действующей на дату заключения договора страхования (далее – Правила страхования).

**Кредитор: АО «Банк «Вологжанин»**

**Страховщик: ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни»**

**Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?**

**Стоимость страхования:**

\_\_\_\_\_ рублей, из них:

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

1. Смерть Застрахованного лица от любой причины в период действия страхования (страховой риск «Смерть Застрахованного»);
2. Первичное установление Застрахованному лицу инвалидности I или II группы по любой причине в период действия страхования (страховой риск «Установление Застрахованному инвалидности I, II группы»).

По основным страховым рискам выгодоприобретателем является:  
АО «Банк «Вологжанин»

\_\_\_\_\_ рублей -  
**страховая премия за  
основные страховые  
риски**

**Дополнительные страховые риски:**

Нет.

По дополнительным страховым рискам Выгодоприобретателем является:

----- рублей -  
**страховая премия за  
дополнительные  
страховые риски**

**Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?**

**По основным страховым рискам не являются страховыми случаями события, наступившие в результате:**

1. Управления Застрахованным лицом любым транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
2. Острого или хронического алкогольного отравления Застрахованного лица, либо токсического или наркотического опьянения и/или отравления Застрахованного лица в результате употребления им наркотических или токсических веществ (в том числе лекарственных препаратов без предписания врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки);
3. Заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, в том числе алкогольная кардиомиопатия, хронический алкоголизм, алкогольный цирроз печени, алкогольный панкреатит, алкогольная жировая дистрофия печени и другие, наркотических или токсических веществ;
4. Заболевания, указанного в Перечне социально значимых заболеваний<sup>1</sup>, цирроза печени, сердечно-сосудистого заболевания, диагностированного до заключения договора страхования, в отношении которого страхователь при заключении договора страхования сообщил ложные сведения.

**Страховщик освобождается от страховой выплаты при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, происшедшего вследствие:** 1. Умысла Страхователя, Выгодоприобретателя или Застрахованного лица (в том числе самоубийство, совершенное в течение первых двух лет действия страхования); 2. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; 3. Военных действий или иных военных мероприятий, гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

**Страховщик имеет право отказать в страховой выплате в случае,** если Страхователь при заключении договора страхования сообщил заведомо ложные сведения, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления.

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

<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).

Для получения страховой выплаты **по основным страховым рискам** требуется предоставить следующие документы: 1. заявление о страховой выплате установленного Страховщиком образца; 2. документ, удостоверяющий личность заявителя; 3. договор страхования (страховой полис); 4. заявление о страховании, иные документы, оформляемые при заключении договора страхования и подтверждающий согласие Страхователя / Застрахованного лица на заключение договора страхования (если оформлялись); 5. полные банковские реквизиты для перечисления страховой выплаты; 6. сообщение о задолженности Застрахованного лица на дату наступления страхового случая перед Кредитной организацией (предоставляется Кредитной организацией); 7. медицинские документы, указывающие на факт получения в период действия договора страхования травмы и/или случайного острого отравления, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия; 8. медицинские документы об обследовании и лечении по поводу заболевания, содержащие полный клинический диагноз, сведения о времени начала заболевания (дате заболевания) и дате установления диагноза, сроки лечения и временной нетрудоспособности, связанных с ним предшествовавших заболеваниях, операциях, манипуляциях, результатах лабораторных, клинических, гистологических и иных исследований, послуживших основанием для постановки диагноза; 9. документы компетентных органов, проводивших расследование обстоятельств наступления события. **Дополнительно по риску «Смерть Застрахованного»:** 1. свидетельство о смерти Застрахованного лица; 2. окончательное медицинское свидетельство о смерти Застрахованного лица; 3. свидетельство о праве на наследство (представляется наследниками Застрахованного лица); 4. результаты судебно-медицинского исследования/протокол или заключение патолого-анатомического исследования (если производилось). **Дополнительно по риску «Установление Застрахованному инвалидности I, II группы»:** 1. справка медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении группы инвалидности; 2. протокол освидетельствования в бюро МСЭ; 3. результаты судебно-медицинского исследования (если производилось). **В особых случаях Страховщиком могут быть запрошены:** 1. акт о несчастном случае на производстве по форме, предусмотренной законодательством РФ; 2. заключения врачебно-летной экспертной комиссии и/или военно-врачебной комиссии; 3. акт о случае получения травмы, составленный по месту ее получения в любой организации и учреждении и результаты внутреннего расследования заявленного случая; 4. водительское удостоверение; 5. кредитный договор.

Все представленные документы из лечебных учреждений или компетентных организаций должны быть представлены на соответствующем бланке и заверены подписью и соответствующей печатью, а если документ составлен не на бланке, обязательным является штамп учреждения, выдавшего документ. В случаях, когда допускается предоставление копий документов, эти копии должны быть заверены выдавшим органом, или нотариально, либо иным способом, предусмотренным законодательством РФ.

Страховая выплата осуществляется в течение 30 календарных дней со дня представления всех документов, необходимых Страховщику для принятия решения об осуществлении страховой выплаты.

#### Раздел IV. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма к возврату
Отказ от договора страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней с даты его заключения	100% страховой премии
Отказ от договора 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 страховая премия возврату не подлежит.</b>	
Отказ от страхования возможен как в отношении всех страховых рисков, так и отдельно от основных или от дополнительных страховых рисков. Возврат страховой премии 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 \_\_% (с \_\_% годовых до \_\_% годовых).  
Отказ от дополнительных страховых рисков не влияет на кредит (заем).

#### Раздел VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?

Заявления о страховой выплате, об отказе от страхования, о возврате страховой премии, иные сообщения могут быть направлены:

<b>Кредитору по адресу:</b>	160000, г. Вологда, ул. Козленская, д. 10
-----------------------------	---

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

1. Направить Страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
2. Если Кредитор (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.