

# Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования



подготовлен на основании Правил страхования от несчастных случаев и болезней № 5 ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни» (далее – Страховщик), в редакции, действующей на дату заключения договора страхования (далее – Правила страхования).

Страховщик: ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни»

## Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

Страховые риски, которые влияют на условия потребительского кредита (займа) или по которым Кредитор является Выгодоприобретателем (далее – «основные страховые риски»): отсутствуют. 00,00 рублей – страховая премия за основные страховые риски

### Дополнительные страховые риски:

1. Смерть Застрахованного лица в результате последствий несчастного случая, произошедшего с Застрахованным лицом в период действия страхования (страховой риск «Смерть в результате несчастного случая»);
2. Инвалидность I группы, первично установленная Застрахованному лицу в результате последствий несчастного случая, произошедшего с Застрахованным лицом в период действия страхования (страховой риск «Инвалидность I группы в результате несчастного случая»);
3. Телесные повреждения (травма, случайное острое отравление), полученные Застрахованным лицом в результате несчастного случая, произошедшего с ним в период действия страхования и предусмотренные Таблицей размеров страховых выплат № 3, прилагающейся к Правилам страхования (страховой риск «Телесные повреждения»).

1 100,00 рублей – страховая премия за дополнительные страховые риски

### По дополнительным страховым рискам Выгодоприобретателем является:

Застрахованное лицо, а в случае смерти – наследники в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

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

1. Управления Застрахованным лицом любым транспортным средством без права на его управление либо в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, либо передачи Застрахованным лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического (токсического) опьянения. При этом данное исключение не распространяется на случаи нахождения Застрахованного лица в состоянии опьянения, когда оно (он) было доведено (был доведен) до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;
2. Совершения Застрахованным лицом при управлении любым транспортным средством или лицом, которому Застрахованное лицо передало управление этим транспортным средством, дорожно-транспортного происшествия, после которого лицо, управляющее транспортным средством: а) привело себя либо было приведено в состояние алкогольного, наркотического или токсического или иного опьянения, повлекшее за собой административное правонарушение этого лица; б) отказалось от прохождения медицинского освидетельствования на состояние алкогольного, наркотического или токсического или иного опьянения, повлекшее за собой административное правонарушение этого лица; 3. 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); 4. 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; 5. Участия Застрахованного лица в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира регулярного авиарейса или пассажира чартерного авиарейса, совершаемого самолетом пассажироместимостью более 70 мест, зафрахтованным туристическим оператором для совершения данного авиарейса; 6. Непосредственного участия Застрахованного лица в военных маневрах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего; 7. Заболевания Застрахованного лица, развившегося на фоне ВИЧ-инфицирования или СПИДа. При этом данное исключение не распространяется на случаи заражения Застрахованного лица ВИЧ-инфекцией вследствие ненадлежащего исполнения медицинским работником своих профессиональных обязанностей; 8. Применения Застрахованным лицом лекарственных веществ без назначения врача, терапевтических или оперативных методов лечения, которые Застрахованное лицо применяет по отношению к себе или поручает другому лицу, без назначения врача; 9. Занятий Застрахованным лицом опасными видами спорта или хобби, в том числе: автоспорт, мотоспорт, включая их разновидности, авиационный спорт, бейсджампинг, кейвдайвинг, скалолазание, альпинизм, скоростной спуск на лыжах, родео, гонки на роликовых досках, дельтапланеризм, парапланеризм, прыжки на лыжах с трамплина, прыжки со скал (клифф дайвинг), бокс, хели-ски, ружайдинг, паркур, скейтбординг, дайвинг (на глубину свыше 25 метров), рафтинг, вейкбординг, аквабайк, маунтинбайк, спортивное ориентирование, BMX (Modified Bike X-treme), конный спорт, гребной слалом, фристайл, поло (конное поло), спортивный сплав, банджиджампинг, воздухоплавание на воздушных шарах, прыжки с парашютом, кайтинг, формула 1 на воде, скайсерфинг, подводное ориентирование, подводная охота, апноэ (фридайвинг), акватлон (подводная борьба), спортивный туризм (горный, лыжный, водный) 4-5 категории сложности, охота, спорт с применением огнестрельного оружия, любые боевые искусства, в том числе контактные или бесконтактные; 10. Занятий Застрахованным лицом любым видом спорта на профессиональной основе (под этим подразумевается получение денежного вознаграждения за подготовку к спортивным соревнованиям и/или участие в них); 11. Преднамеренного нанесения или попыток нанесения Застрахованным лицом себе увечий, вне зависимости от его психического состояния или преднамеренного нанесения Застрахованному лицу увечий каким-либо лицом с его согласия вне зависимости от психического состояния Застрахованного лица; 12. Совершения Застрахованным лицом умышленного преступления; 13. Преднамеренных действий или бездействия, направленных (направленного) на наступление страхового случая, совершенных Застрахованным, Выгодоприобретателем или Страхователем или совершенных с их согласия и/или по их поручению третьими лицами; 14. Участия в гражданской войне, народных волнениях всякого рода или забастовках, мятеже, путче, военных действиях, вооруженных столкновениях, иных аналогичных или приравняемых к ним событий (независимо от того, была ли объявлена война), а также маневрах или иных военных мероприятиях; 15. Пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы; 16. Психического заболевания, эпилептических припадков у Застрахованного лица, если они не явились следствием несчастного случая; 17. Любого физического дефекта и/или травмы Застрахованного лица/Страхователя, имевших место до даты заключения Договора страхования, за исключением случая, когда Страхователь уведомил Страховщика о таковых, и Страховщик, в свою очередь, подтвердил распространение действия страхования на данные состояния.

**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?

Для получения страховой выплаты по дополнительным страховым рискам требуется представить следующие документы, предусмотренные Правилами страхования:

- по страховому риску «Смерть в результате несчастного случая» - согласно п.п. 9.21.1 – 9.21.3, 9.21.6 Правил страхования;
- по страховому риску «Инвалидность I группы в результате несчастного случая» - согласно п.п. 9.21.1 – 9.21.2, 9.21.4, 9.21.6 Правил страхования.
- по страховому риску «Телесные повреждения» - согласно п.п. 9.21.1 - 9.21.2, 9.21.6 Правил страхования.

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 возврата страховой премии
Отказ от Договора страхования в течение 30 (тридцати) 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
Отказ от Договора страхования в случае полного досрочного погашения кредита (займа)	

#### В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

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)?

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:

**Страховщику по адресу:** 115035, г. Москва, Кадашёвская набережная, д. 30

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

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

<b>ПОЛИС СТРАХОВАНИЯ ОТ НЕСЧАСТНЫХ СЛУЧАЕВ № _____</b>		Дата выдачи Полиса: «__» _____ 202_ г.	
г. Москва			
Настоящий Полис в соответствии со ст. 435 ГК РФ удостоверяет факт заключения договора добровольного индивидуального страхования от несчастных случаев (далее по тексту договор страхования) на основании Правил страхования от несчастных случаев и болезней № 5 ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни» в редакции, действующей на момент вступления договора страхования в силу, на условиях Программы добровольного индивидуального страхования заемщиков Экспресс № 2 (далее по тексту Программа страхования), являющейся неотъемлемой частью договора страхования (Приложение №1). В электронном виде Программа страхования размещена на сайте: <a href="https://kaplife.ru/ns_ekspress2">https://kaplife.ru/ns_ekspress2</a> . Страхователь ознакомился с ней перед заключением договора страхования и с Программой страхования согласен.			
<b>1. СТРАХОВЩИК:</b> Общество с ограниченной ответственностью «Капитал Лайф Страхование Жизни» (ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни») 115035, г. Москва, Кадашёвская набережная, д. 30, телефон: 8-800-200-68-86, Лицензии СЖ №3984 и СЛ№3984, выданные ЦБ РФ, на осуществление страхования заемщиков Экспресс № 2 (далее по тексту Программа страхования), ИНН 7706548313, р/с 40701810900000000304 в АО «РАЙФФАЙЗЕНБАНК», БИК 044525700, к/с 30101810200000000700, КПП 770601001			
<b>2. СТРАХОВАТЕЛЬ / ЗАСТРАХОВАННЫЙ:</b>			
Фамилия		Дата рождения	
Имя		Место рождения	
Отчество		Гражданство	
Паспорт: _____			
Документ, удостоверяющий личность кем и когда выдан, Код подразделения			
Адрес			
	индекс	город, улица, дом, квартира	моб. телефон e-mail
	ИНН(при наличии)		
<b>3. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ:</b> с «__» _____ по «__» _____			
<b>4. СТРАХОВЫЕ РИСКИ (краткие наименования страховых рисков в соответствии с Программой страхования)</b>			
Страховые риски	Страховая сумма*	Страховые выплаты	
4.1. Смерть в результате несчастного случая	27 500,00	100% страховой суммы	
4.2. Инвалидность I группы в результате несчастного случая		в % от страховой суммы в соответствии с Таблицей размеров страховых выплат № 3 (Приложение № 1 к Программе страхования)	
4.3. Телесные повреждения			
<b>5. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ:</b>		1 100,00 рублей (Одна тысяча сто рублей, 00 копеек)	
<b>ПОРЯДОК ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ: одновременно в дату выдачи Полиса.</b>			
<b>6. ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОГО:</b>			
<p>Основанием для заключения договора страхования стала информация о Страхователе, который подтвердил, в том числе уплатой страховой премии по договору страхования то, что на дату заключения договора страхования: его возраст более 18 лет, и он не достигнет 76 лет на момент окончания договора страхования; он не является инвалидом; он не имеет оснований (в том числе оформленных соответствующим документом - направлением) для назначения инвалидности и он не являлся инвалидом ранее, не прошедшим очередное переосвидетельствование МСЭ; он не страдает психическими (нервными) заболеваниями и/или расстройствами, алкоголизмом, не принимает наркотические, токсические, психотропные, сильнодействующие вещества без предписания врача; он не состоит на учёте, не получает лечебно-консультативную помощь в наркологическом и/или психоневрологическом, и/или противотуберкулезном и/или онкологическом диспансере; он не находится на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании; он не нуждается в постоянном уходе по состоянию здоровья; он не болен СПИДом и не инфицирован вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ-инфицирование); он не находится под следствием и не осуждён к лишению свободы; он не страдал ранее и не страдает следующими заболеваниями: стенокардия, ишемическая болезнь сердца, аритмия, сердечная недостаточность и другие сердечно-сосудистые заболевания, инсульт, любая форма паралича/пареза, нервные и психические заболевания и (или) расстройства, сахарный диабет, а также проходящие в настоящее время или проходившие ранее обследование или которым был поставлен диагноз по поводу любого вида опухоли, рака, лейкемии, лимфомы.</p> <p>Страхователь понял и согласился с тем, что страхование на условиях Программы не распространяется на лиц, характер профессиональной деятельности, которых связан со следующими профессиями и/или работами: военнослужащие и приравненные к ним лица; сотрудники силовых структур и приравненные к ним лица; сотрудники служб безопасности, в том числе телохранители (охранники); пожарные; работники спасательных служб; инкассаторы и водители инкассаторских машин; работники, работающие с взрывоопасными, ядовитыми, отравляющими веществами в лабораторных условиях; операторы и машинисты оборудования по производству и хранения боеприпасов и взрывчатых веществ; участвующие в подготовке и проведении взрывных работ; пиротехники; занятые на погрузочно-разгрузочных работах (докеры); геологии; работники на предприятиях обрабатывающей промышленности; строители, занятые на верхолазных, кровельных, монтажных и кессонных работах; водолазы и работники, ведущие подводные работы; летчики-испытатели; моряки; профессиональные охотники и рыбаки; механизаторы в сельском хозяйстве; горнорабочие и рабочие по добыче полезных ископаемых подземным способом; спелеологи; артисты цирка (в том числе акробаты, дрессировщики диких животных) и балета; каскадёры; рабочие горнодобывающей, нефтяной, сталелитейной и атомной промышленности; электротехники, работающие с установками высокого напряжения; профессиональные спортсмены.</p> <p>Страхователь подтвердил, в том числе уплатой страховой премии по договору страхования то, что:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- не является иностранным публичным должностным лицом (его супругом, родственником (родителем, ребёнком, бабушкой, дедушкой, внуком, полнородным и не полнородным (имеющими общих отца или мать) братом и сестрой, усыновителем и усыновлённым), должностным лицом публичных международных организаций, лицом, замещающим (занимающим) государственные должности в РФ, должности члена Совета директоров Банка России, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом РФ или Правительством РФ, должности в Банке России, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией;</li> <li>- не имеет иного бенефициара (бенефициарного владельца). Бенефициар (бенефициарный владелец) физического лица – лицо, прямо или косвенно контролирующее действия этого физического лица, в том числе имеющее возможность определять решения, принимаемые этим физическим лицом. Бенефициаром (бенефициарным владельцем) клиента - физического лица считается само это физическое лицо, если нет основания считать иное физическое лицо его бенефициаром.</li> <li>- сведения, приведённые в договоре страхования, соответствуют действительности, и он понимает, что характер этих сведений является основанием для заключения договора страхования между ним и Страховщиком. Он понимает и согласен с тем, что ложные сведения, а также сокрытие фактов, в том числе касающиеся его возраста и/или нарушений его здоровья, дают Страховщику право отказать в страховой выплате.</li> </ul>			

Страхователь подтвердил, в том числе уплатой страховой премии по договору страхования, своё согласие:

- на использование факсимильного воспроизведения подписи представителя и оттиска печати Страховщика. При использовании Страховщиком указанных реквизитов (в том числе при помощи компьютерной техники) Стороны признают их аналогами подписи представителя и оттиска печати Страховщика;

- на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом обязательного медицинского страхования, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Федеральным законом от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных» по запросу ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни» документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих его персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте его обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые он обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате;

- в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных» на представление ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни» (Страховщику) и лицам, действующим по его поручению, на обработку персональных данных Страхователя (Застрахованного лица), содержащихся в договоре страхования и иных документах: фамилия, имя, отчество; дата рождения; место рождения; пол; гражданство; профессия (специальность), паспортные данные, место жительства, номер телефона; адрес электронной почты, сведения о состоянии здоровья) переданных для заключения договора страхования. Страхователь предоставляет право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение, включение в электронные базы данных, в целях проверки качества оказания страховых услуг, урегулирования убытков по договору страхования, администрирования договора страхования, формирования статистики и систематизации данных, а также в целях предоставления ему с помощью средств электронной связи — телефона, факса, мобильной связи, электронной почты СМС-сообщений, уведомлений и т.д., информации, связанной с исполнением договора страхования и о продуктах, услугах и специальных акциях Страховщика и его партнёров, а также передачу персональных данных перестраховочным компаниям и иным третьим лицам для целей перестрахования. Согласие даётся с даты заключения договора страхования по дату истечения пятилетнего срока с момента окончания (прекращения) или исполнения договора страхования. Согласие может быть отозвано путём направления письменного заявления в адрес Страховщика.

Страхователь подтвердил, в том числе уплатой страховой премии по договору страхования, что на условиях Программы страхования не может быть заключен Договор страхования, целью заключения которого является обеспечение исполнения Страхователем обязательств по договору потребительского кредита (займа), заключенному (заключаемому) с любой кредитной организацией.

Страхователю известно, что он вправе досрочно прекратить договор страхования, подав соответствующее письменное заявление Страховщику. При этом он понял и согласился с тем, что:

- в случае его отказа от договора страхования и письменного уведомления об этом Страховщика в течение тридцати календарных дней со дня заключения Договора страхования, при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая, страховых случаев и страховых выплат путём направления Страховщику письменного заявления с приложением копии паспорта и оригинала или копии договора страхования, договор страхования считается прекратившим своё действие с даты его заключения, а уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком в полном объёме;
- в случае его отказа от договора страхования по причине полного досрочного исполнения обязательств по договору потребительского кредита (займа), при условии отсутствия событий, имеющих признаки страхового случая, страховых случаев и страховых выплат и письменного уведомления об этом Страховщика путем направления письменного заявления с приложением копии паспорта, оригинала или копии договора страхования, документа, подтверждающего полное досрочное исполнение обязательств по договору потребительского кредита (займа), договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком его уведомления, а страховая премия за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, подлежит возврату Страховщиком;
- в случае его отказа от договора страхования по причине ненадлежащего информирования об условиях страхования (непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре страхования), при отсутствии в период с даты заключения договора страхования до даты получения Страховщиком его уведомления об отказе от договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая, страховых случаев и страховых выплат и письменного уведомления об этом Страховщика путем направления письменного заявления с приложением копии паспорта, оригинала или копии договора страхования, договор страхования считается прекратившим свое действие с даты получения Страховщиком его уведомления, а страховая премия за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование, подлежит возврату Страховщиком;
- в иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

Страховщик осуществляет возврат Страхователю страховой премии в течение 7 рабочих дней со дня получения от Страхователя письменного заявления на отказ от договора страхования.

В случае принятия Страховщиком положительного решения о страховой выплате, страховая выплата производится в срок, не превышающий 30 календарных дней со дня поступления всех документов, необходимых для осуществления страховой выплаты.

Страхователь уплатой страховой премии по договору страхования подтвердил достоверность сведений о себе и своё согласие с тем, что условия договора страхования и Программы страхования он прочитал, они ему понятны, он с ними согласен, договор страхования (Полис), Программу страхования Страхователь получил.

Страхователь, уплатой страховой премии по договору страхования подтверждает то, что Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования ему вручен, изложенная в нем информация им прочитана и ему понятна.

Страхователь уплатой страховой премии по договору страхования подтверждает свое согласие со способами взаимодействия между Страховщиком и Страхователем (Застрахованным лицом, Выгодоприобретателем), определенным в разделе «Особые условия» Программы страхования.

Страхователю известно, что во всем остальном, что прямо не оговорено в договоре страхования, действуют условия Программы страхования.

**Приложение к Полису:** Программа добровольного индивидуального страхования заемщиков Экспресс № 2.

**Страховщик**  
Генеральный директор  
ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни»  
Е.Р. Гуревич

