

**Ключевой информационный документ  
об условиях добровольного страхования**



подготовлен на основании Правил страхования Экспресс (Вариант 2), утвержденных приказом № 240119-01-од от 19.01.2024 (далее – «Правила страхования»)

**Страховщик:** Общество с ограниченной ответственностью «Страховая Компания «Ренессанс Жизнь»

**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:**

2 500,00 рублей – **страховая премия за дополнительные страховые риски**

1. Смерть Застрахованного, наступившая в результате несчастного случая (далее – «Смерть НС»);
2. Телесные повреждения Застрахованного в результате несчастного случая, предусмотренные Таблицей страховых выплат по риску «Телесные повреждения, возникшие в результате несчастного случая» (Вариант 2) (далее – «Телесные повреждения»).

**По дополнительным страховым рискам Выгодоприобретателем является:**

По страховому риску «Смерть НС» – наследники Застрахованного, определенные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.  
По страховым рискам «Телесные повреждения» – Застрахованный.

**Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?**

**Не являются страховыми случаями события, произошедшие:**

1. в результате умышленных действий Застрахованного, Страхователя или лица, которое согласно Договору, Правил страхования или законодательству Российской Федерации является Выгодоприобретателем, а также лиц, действующих по их поручению, направленных на наступление страхового случая;
2. в ходе и/или в результате совершения (попытки совершения) Застрахованным (Страхователем) уголовного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи с событием, обладающим признаками страхового случая;
3. во время и/или в результате нахождения Застрахованного (Страхователя) в местах лишения свободы, а также в изоляторах временного содержания и других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления или привлеченных к административной ответственности;
4. во время и/или в результате нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, спайсов и иных курительных смесей, запрещенных к продаже в Российской Федерации, медицинских препаратов (принятых без предписания врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки). Страховщиком могут быть признаны страховыми случаями события, произошедшие во время нахождения Застрахованного под воздействием алкоголя в случае, если действия Застрахованного не повлекли за собой (как прямо, так и косвенно) наступление произошедшего события. Решение о признании события страховым случаем принимается Страховщиком в каждом конкретном случае исходя из фактических обстоятельств с учетом всех имеющихся документов (справок лечебных учреждений, материалов правоохранительных органов и др.);
5. в результате экзогенной интоксикации, отравления любыми спиртами, спиртосодержащими жидкостями, алкогольной болезнью, алкогольного поражения органов и систем органов, в том числе, синдром зависимости от алкоголя, алкогольная кардиомиопатия, алкогольные поражения печени, алкогольные поражения почек, алкогольные поражения поджелудочной железы, алкогольная энцефалопатия и все иные заболевания, возникающие при употреблении (однократном и/или постоянном/длительном употреблении) алкоголя и его суррогатов.
6. в результате патологических состояний, обусловленных употреблением наркотических препаратов/ психотропных препаратов и их прекурсоров (наркотические средства - вещества синтетического или естественного происхождения, препараты, включенные в Перечень наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, в соответствии с законодательством Российской Федерации, международными договорами Российской Федерации, в том числе Единой конвенцией о наркотических средствах 1961 года;
7. во время и/или в результате управления Застрахованным (Страхователем) транспортным средством без права на управление транспортным средством данной категории или управления транспортным средством лицом, не имевшим права на управление транспортным средством данной категории, при условии передачи управления такому лицу Застрахованным (Страхователем);
8. во время и/или в результате управления Застрахованным (Страхователем) транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, или управления транспортным средством лицом, находившимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, при условии передачи управления такому лицу Застрахованным (Страхователем);
9. в результате совершения Застрахованным (Страхователем) самоубийства, если к этому времени Договор страхования действовал менее двух лет или продлевался таким образом, что страхование не действовало непрерывно в течение двух лет, а также при покушении на самоубийство или умышленного причинения Застрахованным (Страхователем) вреда жизни и здоровья самому себе, за исключением случаев, когда Застрахованный (Страхователь) был доведен до этого противоправными действиями третьих лиц;
10. во время и/или в результате непосредственного участия Застрахованного (Страхователя) в гражданских волнениях, беспорядках, войне или военных действиях, а также во время прохождения Застрахованным (Страхователем) военной службы, участия в военных сборах или учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего;
11. во время и/или в результате любых воздушных перелетов, исключая полеты в качестве пассажира регулярного авиарейса (включая регулярные чартерные авиарейсы), выполняемого организацией, обладающей соответствующей лицензией;
12. во время и/или в результате занятий Застрахованного (Страхователя) профессиональным спортом, занятий любым видом спорта на систематической основе, направленных на достижение спортивных результатов; во время участия в соревнованиях, гонках или иных опасных хобби (например, альпинизм, погружение под воду на глубину более 40 метров, в подводные пещеры, к останкам судов или строений, находящимся под водой, независимо от глубины

- погружения, прыжки с парашютом, скачки, скалолазание). Страховщиком могут быть признаны страховыми случаями события, возникшие во время любительских занятий на разовой основе (например, на период отпуска, каникул или в выходные дни) сноубордом, скейтбордом, горными лыжами, водными лыжами; подводного плавания без применения акваланга, прогулок на лошадях, пеших походов без применения альпинистского снаряжения, езды на велосипеде (кроме триала или скоростного спуска), а также во время других видов деятельности, которые нельзя рассматривать как опасные, нельзя отнести к профессиональному спорту или систематическим тренировкам, направленным на достижение спортивных результатов;
13. во время и/или в результате участия Застрахованного в мотокроссе, триале; мотогонках, автогонках или иных гонках на скорость; иных соревнованиях, а также во время езды на мотоцикле при температуре окружающей среды или дорожного покрытия ниже нуля градусов по шкале Цельсия, езды на мотоцикле или ином моторизированном транспортном средстве (за исключением автомобиля) в дождь, езды на мотоцикле или ином моторизированном транспортном средстве (за исключением автомобиля) по бездорожью;
  14. в результате (в ходе) осуществления консервативных (в т.ч. медикаментозных) или инвазивных (оперативных) методов лечения, применяемых в отношении Застрахованного, за исключением случаев, когда необходимость такого лечения обусловлена несчастным случаем или болезнью, наступившими в период срока страхования или, когда имеется необходимость предоставления экстренной (неотложной) медицинской помощи;
  15. в результате любых повреждений здоровья Застрахованного, вызванных радиационным облучением или наступивших в результате воздействия ядерной энергии;
  16. в результате прямого или косвенного влияния психического заболевания, если несчастный случай произошел с психически больным Застрахованным (Страхователем);
  17. во время и/или в результате эпилептического приступа (или иных судорожных или конвульсивных приступов);
  18. при отказе Застрахованного (Страхователя) от предложенного лечения, в результате приведшего к наступлению смерти или инвалидности Застрахованного;
  19. при самолечении Застрахованного (Страхователя), приведшего к ухудшению состояния здоровья, усугублению патологического процесса или наступлению смерти или инвалидности Застрахованного;
  20. в результате предшествовавших состояний или их последствий;
  21. в результате болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с ВИЧ-инфицированием, ВИЧ инфекцией/СПИД, наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом, венерическими заболеваниями, заболеваниями передающимися преимущественно половым путем;
  22. в период беременности Застрахованного, а также в результате осложнений беременности, родов, аборта, выкидыша;
  23. в результате болезни Застрахованного, прямо или косвенно связанной с онкологическими заболеваниями (злокачественными новообразованиями), если Договор страхования действовал менее года;
  24. события, явившиеся следствием обстоятельств, о которых Страхователь сообщил заведомо ложные сведения при заключении Договора страхования;
  25. Страховщик освобождается от страховой выплаты в случае недоказанности факта наступления страхового случая.

### Раздел III. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Для получения страховой выплаты **по основным страховым рискам** требуется представить следующие документы: основные страховые риски отсутствуют.

Для получения страховой выплаты **по дополнительным страховым рискам** требуется представить документы, предусмотренные Разделом 10 Правил страхования.

Страховая выплата по **дополнительным страховым рискам** осуществляется в срок, предусмотренный Разделом 10 Правил страхования.

### 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 со дня его заключения	100% страховой премии
Отказ от Договора страхования в случае непредоставления Ключевого информационного документа об условиях добровольного страхования / предоставления в Ключевом информационном документе об условиях добровольного страхования неполной или недостоверной информации о Договоре 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)	
<b>В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.</b>	
Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 (семи) 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:** Россия, 121614, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д. 17, к. 1

### 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 ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ № _____</b>		Дата выдачи Полиса: «__» _____ 202__ г.	
г. Москва Договор страхования заключается на основании Правил страхования Экспресс (Вариант 2), утвержденных приказом от 19.01.2024 № 240119-01-од (далее – «Правила страхования»). Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса (далее – «Договор», «Договор страхования»).			
<b>1. СТРАХОВЩИК:</b> ООО «СК «Ренессанс Жизнь», Россия, 121614, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д. 17, к. 1., Тел. 8 (495) 981 2 981, www.renlife.ru, Лицензии СЖ № 3972, СЛ № 3972 от 26 октября 2023 года; ИНН 7725520440, КПП 773101001, КПП крупнейшего налогоплательщика 997950001, Р/С 40701810800001410925 в АО «Райффайзенбанк» г. Москва, БИК 044525700, К/С 30101810200000000700			
<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> 16 дней, с «__» _____ по «__» _____			
<b>4. СТРАХОВЫЕ РИСКИ (за исключением событий, предусмотренных Разделом 4 Правил страхования):</b>			
<b>Страховые риски</b>		<b>Страховая сумма*</b>	<b>Страховые выплаты**</b>
4.1. Смерть Застрахованного, наступившая в результате несчастного случая (далее – «Смерть НС»)		30 000,00	100% страховой суммы
4.2. Телесные повреждения Застрахованного в результате несчастного случая, предусмотренные Таблицей страховых выплат по риску «Телесные повреждения, возникшие в результате несчастного случая» (Вариант 2) (далее – «Телесные повреждения»)			в соответствии с Таблицей страховых выплат по риску «Телесные повреждения, возникшие в результате несчастного случая» (Вариант 2) (Приложение № 2 к Правилам страхования)
<b>СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ:</b>		2 500,00 рублей (Две тысячи пятьсот рублей, 00 копеек)	
<b>Срок страхования:</b> 16 (шестнадцать) календарных дней, с 1 (первого) дня после даты оплаты страховой премии.			
* Страховая сумма не изменяется в течение срока действия Договора.			
** Общая сумма страховых выплат в течение срока действия Договора страхования не может превышать страховую сумму, установленную в настоящем Договоре.			
<b>5. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ: Единовременно в дату выдачи Полиса.</b>			
<b>6. ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОГО:</b>			
<b>Акцептуя настоящий Полис (оплачивая страховую премию) Страхователь/Застрахованный заявляет, что он:</b>			
<ul style="list-style-type: none"> <li>является лицом в возрасте не менее 18 (восемнадцати) лет на дату начала срока действия Договора страхования и не более 65 (шестидесяти пяти) лет на дату окончания срока действия Договора страхования;</li> <li>НЕ является инвалидом, лицом, требующим постоянного ухода; НЕ имеет нарушения опорно-двигательной системы, ограничивающие движение; НЕ страдает мышечной дистрофией, нервными расстройствами, психическими заболеваниями;</li> <li>НЕ употребляет наркотики, токсические вещества, НЕ страдает алкоголизмом, НЕ состоит по перечисленным причинам на диспансерном учете;</li> <li>НЕ страдает/страдал(а) следующими заболеваниями: нарушение зрения более 7 (семи) диоптрий, энцефалопатия 3 ст., сердечно-сосудистая патология (включая ишемическую болезнь сердца, аритмии (включая мерцательную аритмию), гипертонию (II-IV степени), тромбоэмболии, аневризмы сосудов, перенесенные инфаркты, инсульты, операции на сердце и сосудах и т.п.), системы кровотока (в том числе гемофилия), опорно-двигательной системы, эндокринной системы (в том числе сахарный диабет);</li> <li>в настоящий момент НЕ находится под наблюдением врача по поводу травм, в том числе по поводу травм головы и/или их осложнений/последствий; не принимает лекарственные препараты, оказывающие отрицательное влияние на способность к управлению транспортными средствами; в отношении Застрахованного не запланировано лечение/операция;</li> <li>НЕ связан с особым риском в связи с трудовой деятельностью (например: облучение, работа с химическими и взрывчатыми веществами, источниками повышенной опасности, работа на высоте, под землей, под водой, на нефтяных и газовых платформах, с оружием, в правоохранительных органах, инкассация, испытания, частые (более одного раза в месяц) командировки, авиация, за исключением пилотов самолетов на пассажирских рейсах) или хобби (например, альпинизм, погружение под воду на глубину более 40 метров, в подводные пещеры, к останкам судов или строений, находящихся на дне, независимо от глубины погружения, прыжки с парашютом, скалолазание, автоспорт, авиационные виды спорта).</li> </ul>			
<b>Акцептуя настоящий Полис (оплачивая страховую премию), Страхователь/Застрахованный подтверждает настоящую Декларацию и заявляет:</b> Я согласен(-на) с утверждениями настоящей Декларации, т.е. я подтверждаю достоверность сведений, содержащихся в этих утверждениях. Я понимаю, что предоставление ложных и/или неполных сведений, равно как и отказ в предоставлении информации, может повлечь отказ в страховой выплате.			
При невозможности подтверждения Декларации Договор страхования не может быть заключен.			
<b>Акцептуя настоящий Полис, Страхователь/Застрахованный:</b>			
1. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Страхователь/ Застрахованный (далее – «Субъект ПДн») предоставляет:			
<ul style="list-style-type: none"> <li>ООО «СК «Ренессанс Жизнь» согласие на автоматизированную и/или на бумажных носителях обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе трансграничную), предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение) своих персональных данных (далее – «ПДн») (ФИО, пол, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, адрес (фактический, почтовый, регистрации), гражданство, номер телефона (мобильный, домашний), адрес электронной почты, данные о состоянии здоровья и другие сведения, предусмотренные формой Договора страхования или содержащиеся в иных документах, передаваемых Страховщику), в целях: <ul style="list-style-type: none"> <li>подготовки, формирования, заключения, информационного сопровождения (с помощью любых средств связи) и исполнения Договора страхования;</li> <li>осуществления прав и исполнения обязательств ООО «СК «Ренессанс Жизнь» перед третьими лицами: агентами, перестраховочными организациями, сервисными и иными компаниями (список размещен на официальном сайте <a href="http://www.renlife.ru">www.renlife.ru</a>) при поручении обработки ПДн этим лицам и в рамках заключенных с ними договоров в связи с подготовкой, формированием, заключением, информационным сопровождением (с помощью любых средств связи) и исполнением Договора страхования, и/или продвижением услуг.</li> </ul> </li> <li>ООО «СК «Ренессанс Жизнь» согласие на автоматизированную и/или на бумажных носителях обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, предоставление, доступ, обезличивание,</li> </ul>			

блокирование, удаление и уничтожение) своих ПДн (ФИО, пол, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, адрес (фактический, почтовый, регистрации), гражданство, номер телефона (мобильный, домашний), адрес электронной почты, и другие сведения, предусмотренные формой Договора страхования или содержащиеся в иных документах, передаваемых Страховщику), в целях:

- предложения/продвижения на рынке товаров, работ, услуг, проведения опросов для оценки качества услуг, направления любых информационных и рекламных материалов, сообщений и вызовов, в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью любых средств связи, включая, но не ограничиваясь, телефонной связи, sms-сообщений, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», электронной почты («продвижение услуг»): V Да  Нет

• Субъект ПДн несет ответственность за предоставление согласия на обработку ПДн Выгодоприобретателя.

• Вышеуказанные согласия предоставляются на срок действия Договора страхования и в течение 15 (пятнадцати) лет после окончания срока действия Договора страхования, и могут быть отозваны Субъектом ПДн в любой момент времени путем передачи ООО «СК «Ренессанс Жизнь» подписанного им письменного уведомления.

1.1. В соответствии со ст. 18 Федерального закона от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе» Страхователь/Застрахованный предоставляет согласие на получение рекламных и информационных материалов/сообщений от ООО «СК «Ренессанс Жизнь»: V Да  Нет.

Вышеуказанное согласие предоставляется на срок действия Договора страхования и в течение 15 (пятнадцати) лет после окончания срока действия Договора страхования, и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи ООО «СК «Ренессанс Жизнь» подписанного им письменного уведомления. Отказ от предоставления согласия не является основанием для отказа в заключении Договора страхования.

2. Уполномочивает любое лечебное учреждение, любой организационно-правовой формы, оказывавшее ему любые медицинские услуги, предоставлять по требованию ООО «СК «Ренессанс Жизнь», в том числе и после его смерти, любые сведения, составляющие врачебную тайну, любые копии медицинских документов - карты стационарного больного, истории болезни, выписные, переводные, этапные, посмертные эпикризы, карты амбулаторного больного, выписки, справки, заключения экспертов как в связи со страховыми случаями, так и в связи с оценкой страхового риска по Договору страхования.

3. С целью оценки страхового риска и проверки сведений о нем в целях заключения и исполнения Договора страхования дает Страховщику согласие на получение информации из кредитной истории/части кредитной истории и иной информации в любом (любых) бюро кредитных историй в соответствии со ст. 6 Федерального закона от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», в бюро страховых историй, в государственных органах и иных организациях.

4. Подтверждает следующую информацию – является ли Страхователь/Застрахованный иностранным, российским публичным должностным лицом, должностным лицом публичной международной организации, супругом (супругой) или близким родственником указанного лица\*: V Да  Нет.

\* Критерии принадлежности к указанной категории лиц, а также форма дополнительной анкеты, которую необходимо заполнить в случае положительного ответа на данный вопрос, содержатся на официальном сайте Страховщика [www.renlife.ru](http://www.renlife.ru).

## 7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ: ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ:

7.1. Акцептом настоящего Полиса, в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации, является оплата Страхователем страховой премии. Страхователь подтверждает свое согласие на добровольное заключение Договора страхования и факт принятия Полиса путем оплаты страховой премии.

7.2. Механическое воспроизведение/электронное изображение подписи уполномоченных лиц со стороны Страховщика в настоящем Договоре, а также всех приложений и дополнительных соглашениях к нему признается Сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика. Изображение оттиска печати Страховщика, нанесенного на документы типографским или иным способом, является надлежащим реквизитом таких документов.

Документы, содержащие механическое воспроизведение/электронное изображение подписей уполномоченных лиц Страховщика и изображение оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным уполномоченными лицами Страховщика и проставленным оттиском печати Страховщика.

7.3. Страховщик предоставляет информацию Страхователю посредством: смс-уведомлений, электронных сообщений, мобильного приложения, электронной почты, почтовой, телеграфной, телефонной связи, курьерской службы, Личного кабинета.

7.4. Информация о местах приема заявлений на страховую выплату с необходимыми документами, в соответствии с Разделом 10 Правил страхования, указана на официальном сайте Страховщика [www.renlife.ru](http://www.renlife.ru).

7.5. Страховая выплата осуществляется путем перечисления денежных средств на банковский счет Выгодоприобретателя.

7.6. При наличии противоречий между положениями настоящего Договора страхования и Правилами страхования преимущественную силу имеют условия настоящего Договора страхования.

7.7. Страхователь имеет право на отказ от Договора страхования в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня заключения Договора страхования. В этом случае Страховщик возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме в соответствии с п. 11.2.2.2. Правил страхования.

7.8. Страхователь имеет право на отказ от Договора страхования в случае полного досрочного погашения кредита (займа). В этом случае Страховщик возвращает Страхователю страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование. Возврат страховой премии (ее части) осуществляется в соответствии с п. 11.2.2.3. Правил страхования.

7.9. Страхователь имеет право на отказ от Договора страхования в случае непредоставления ему Ключевого информационного документа/предоставления в Ключевом информационном документе неполной или недостоверной информации о Договоре страхования. В этом случае Страховщик возвращает Страхователю страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование. Возврат страховой премии (ее части) осуществляется в соответствии с п. 11.2.2.1. Правил страхования. Страховщик предоставляет информацию Страхователю посредством: смс-уведомлений, электронных сообщений, мобильного приложения, электронной почты, почтовой, телеграфной, телефонной связи, курьерской службы, Личного кабинета.

7.10. Акцептуя настоящий Полис (оплачивая страховую премию), Страхователь выражает желание заключить Договор страхования и подтверждает, что до оформления Договора страхования получил полную и достоверную информацию о Договоре страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением; ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа об условиях добровольного страхования, все положения Ключевого информационного документа об условиях добровольного страхования были ему разъяснены и полностью понятны; экземпляр Ключевого информационного документа об условиях добровольного страхования в письменной форме получил.

7.11. Акцептом настоящего Полиса Страхователь подтверждает, что ему вручены Правила страхования.

Вручением Правил страхования считается ознакомление с ними на официальном сайте Страховщика по ссылке:

[https://www.renlife.ru/upload/medialibrary/288/1uyos46dw725khusx21f20t47kkqyrgp/pravila\\_strahovaniya\\_ekspress\\_240119-01-od.pdf](https://www.renlife.ru/upload/medialibrary/288/1uyos46dw725khusx21f20t47kkqyrgp/pravila_strahovaniya_ekspress_240119-01-od.pdf).

По требованию Страхователя Страховщик обязан выдать ему Правила страхования на бумажном носителе по требованию Страхователя Страховщик обязан выдать ему Правила страхования на бумажном носителе.

### Страховщик

Генеральный директор

ООО «СК «Ренессанс Жизнь», действующий на основании Устава

О.М. Киселёв

