



СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Серия _____ № _____

Настоящий документ (далее – Страховой полис) подтверждает заключение между Страхователем и Страховщиком Договора страхования (далее – Договор страхования) на основании Правил страхования № 0051.СЖ/СЛ.01/05.00, утвержденных приказом ООО СК «Сбербанк страхование жизни» № Пр-УПС/04-01-01-01-11/0008-1 от 02 февраля 2018 года (далее – Правила страхования), приложенных к Страховому полису. Положения, содержащиеся в Правилах страхования и не включенные в текст настоящего Страхового полиса, применяются к Договору страхования и обязательны для Страхователя/Застрахованного лица/Выгодоприобретателя.

1. СТРАХОВЩИК

ООО СК «Сбербанк страхование жизни», лицензии на осуществление страхования СЖ № 3692 (вид деятельности – добровольное страхование жизни), СЛ № 3692 (вид деятельности - добровольное личное страхование, за исключением добровольного страхования жизни), выданы Банком России без ограничения срока действия
Адрес места нахождения (офис): 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д.31Г, Телефон: 8 800 555 55 95
сайт: www.sberbank-insurance.ru
Режим работы офиса: понедельник – пятница с 08.00 до 20.00 МСК
р/с № 40701810200020000008 в ПАО Сбербанк, к/с № 30101810400000000225 в ГУ Банка России по ЦФО, БИК 044525225, ИНН 7744002123, КПП 997950001

2. СТРАХОВАТЕЛЬ / ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

По настоящему Договору страхования Страхователем и Застрахованным лицом является следующее физическое лицо:

Фамилия, имя, отчество:			
Дата рождения:		Место рождения (с указанием страны):	
Гражданство:	РФ	ИНН:	
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:			
Наименование:		Дата выдачи:	
Серия, номер:		Код подразделения (если имеется):	
Кем выдан:			
Адрес для направления корреспонденции:			
Адрес места жительства (регистрации) или места пребывания:			
Адрес электронной почты:		Мобильный телефон:	

Страхователем (Застрахованным лицом) заключен Кредитный договор на предоставление Потребительского кредита (как этот термин определен Правилами страхования) № _____ от _____ (далее – «Кредитный договор») со следующим Банком: Публичное акционерное общество «Сбербанк России», сокращенное наименование: ПАО Сбербанк, ОГРН: 1027700132195, адрес места нахождения: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, дом 19, ИНН: 7707083893 (далее – «Банк»).

3. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ

Выгодоприобретателями являются:

- по всем страховым рискам, указанным в настоящем Страховом полисе и предусмотренным в отношении Застрахованного лица, за исключением страховых рисков «Временная нетрудоспособность» и «Дистанционная медицинская консультация» - Банк в размере непогашенной на Дату страхового случая (как этот термин определен Правилами страхования) Задолженности Застрахованного лица по Потребительскому кредиту, предоставленному Банком по Кредитному договору. В остальной части (а также после полного досрочного погашения Задолженности Застрахованного лица по Потребительскому кредиту) Выгодоприобретателем по Договору страхования является Застрахованное лицо (а в случае его смерти - наследники Застрахованного лица);
- по страховым рискам «Временная нетрудоспособность» (если предусмотрен в отношении Застрахованного лица) и «Дистанционная медицинская консультация» – Застрахованное лицо.

Задолженность Застрахованного лица по Потребительскому кредиту – остаток суммы Потребительского кредита по Кредитному договору, подлежащий возврату Застрахованным лицом (основной долг), а также начисленные в соответствии с условиями Кредитного договора проценты за пользование Потребительским кредитом (за

исключением неустоек, штрафов и пени).

4. СТРАХОВЫЕ РИСКИ И СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

4.1. **Расширенное страховое покрытие:** Застрахованное лицо, не относящееся к категории(ям), указанным в п. 4.3.1 – 4.3.3 настоящего Страхового полиса, принято на страхование на условиях Расширенного страхового покрытия. По Расширенному страховому покрытию страховыми случаями являются следующие события:

4.1.1. смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования (страховой риск **«Смерть»**);

4.1.2. установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу в течение срока страхования инвалидности 1 группы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, или заболевания (страховой риск **«Инвалидность 1 группы в результате несчастного случая или заболевания»**);

4.1.3. установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу в течение срока страхования инвалидности 2 группы в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования (страховой риск **«Инвалидность 2 группы в результате несчастного случая»**);

4.1.4. установление федеральным государственным учреждением медико-социальной экспертизы Застрахованному лицу в течение срока страхования инвалидности 2 группы в результате заболевания (страховой риск **«Инвалидность 2 группы в результате заболевания»**);

4.1.5. непрерывная временная утрата общей трудоспособности Застрахованным лицом (непрерывное временное расстройство здоровья для неработающего Застрахованного лица) на срок не менее 32 календарных дней, начавшаяся в течение срока страхования в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, или заболевания, диагностированного в течение срока страхования (за исключением событий, перечисленных в п. 4.4 настоящего Страхового полиса) (страховой риск - **«Временная нетрудоспособность»**);

4.1.6. госпитализация Застрахованного лица (как это понятие определено Правилами страхования), начавшаяся в течение срока страхования в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования (за исключением событий, перечисленных в п. 4.5 настоящего Страхового полиса) (страховой риск - **«Госпитализация в результате несчастного случая»**);

4.1.7. обращение Застрахованного лица в течение срока страхования за получением медицинских и иных услуг, предусмотренных Программой добровольного медицинского страхования «Дистанционная медицинская консультация» (далее также может именоваться «Программа ДМС»), в соответствии с условиями, в порядке и в объеме, которые предусмотрены Программой ДМС, вследствие расстройства здоровья или состояния Застрахованного лица, требующих получения таких услуг (за исключением событий, перечисленных в п. 4.6 настоящего Страхового полиса и Программе ДМС) (страховой риск – **«Дистанционная медицинская консультация»**).

4.2. **Базовое страховое покрытие:** Застрахованное лицо, относящееся к категории(ям), указанным в п. 4.3.1 – 4.3.3 настоящего Страхового полиса, принято на страхование на условиях Базового страхового покрытия. По Базовому страховому покрытию страховыми случаями являются следующие события:

4.2.1. смерть Застрахованного лица, наступившая в течение срока страхования в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования (страховой риск **«Смерть от несчастного случая»**);

4.2.2. событие, предусмотренное п. 4.1.7 настоящего Страхового полиса (страховой риск – **«Дистанционная медицинская консультация»**).

4.3. Категории лиц, принимаемых на страхование только на условиях Базового страхового покрытия:

4.3.1. Лица, возраст которых на дату вступления Договора страхования в силу менее 18 (восемнадцати) полных лет или более 65 (шестидесяти пяти) полных лет;

4.3.2. Лица, у которых до даты оплаты первого страхового взноса по Договору страхования (включая указанную дату) были диагностированы следующие заболевания: ишемическая болезнь сердца (инфаркт миокарда, стенокардия), инсульт, онкологические заболевания, цирроз печени;

4.3.3. Лица, являющиеся на дату оплаты первого страхового взноса по Договору страхования инвалидами 1-й, 2-й или 3-ей группы, или лица, имеющие действующее на дату оплаты первого страхового взноса по Договору страхования направление на медико-социальную экспертизу.

4.4. По страховому риску **«Временная нетрудоспособность»** не являются страховыми случаями (**исключения из страхования**) следующие события:

4.4.1. временная утрата общей трудоспособности Застрахованным лицом (временное расстройство здоровья для неработающего Застрахованного лица) на срок менее 32 календарных дней;

4.4.2. временная утрата общей трудоспособности Застрахованным лицом (временное расстройство здоровья для неработающего Застрахованного лица) на срок более 32 календарных дней, если этот срок не был непрерывным с первого дня нетрудоспособности/первого дня временного расстройства здоровья для неработающего Застрахованного лица.

4.5. По страховому риску **«Госпитализация в результате несчастного случая»** не являются страховыми случаями

(исключения из страхования) случаи госпитализации в результате и/или во время:

- 4.5.1. психических и/или наркологических заболеваний/расстройств или их лечения; эпилептических припадков, конвульсий, кроме тех случаев, когда они вызваны приемом медикаментов по назначению врача с соблюдением предписанной дозировки;
- 4.5.2. отравления алкоголем, наркотическими веществами и/или лекарствами, не предписанными врачом или употребленными с нарушением установленной дозировки;
- 4.5.3. совершения Застрахованным лицом уголовного преступления, пребывания в местах лишения свободы, заключения под стражей;
- 4.5.4. управления Застрахованным лицом транспортным средством в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения.
- 4.6. По страховому риску **«Дистанционная медицинская консультация»** не являются страховыми случаями **(исключения их страхования)** следующие события:
- 4.6.1. обращение Застрахованного лица за оказанием услуг, не предусмотренных Программой ДМС;
- 4.6.2. обращение за оказанием услуг лицу, не являющемуся Застрахованным лицом;
- 4.6.3. обращение Застрахованного лица за оказанием услуг в медицинские организации, не предусмотренные Программой ДМС;
- 4.6.4. обращение Застрахованного лица, находящегося в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, за оказанием услуг;
- 4.6.5. обращение Застрахованного лица за оказанием услуг по вопросам не медицинского характера;
- 4.6.6. обращение Застрахованного лица за оказанием услуг касательно состояний Застрахованного лица, связанных:
- 4.6.6.1 с любыми видами зависимостей, в том числе алкогольной, наркотической, табачной, токсикологической, но не ограничиваясь ими;
- 4.6.6.2. с любыми видами фобий;
- 4.6.6.3. с бесплодием, родами, беременностью, включая прерывание беременности;
- 4.6.6.4. с расстройствами сексуального характера;
- 4.6.7. обращение Застрахованного лица за оказанием услуг в связи со следующими заболеваниями:
- 4.6.7.1. синдромом приобретенного иммунодефицита (СПИД), вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ);
- 4.6.7.2. туберкулезом;
- 4.6.7.3. заболеваниями, передающиеся половым путем;
- 4.6.7.4. психическими заболеваниями и расстройствами, расстройствами поведения.
- 4.7. Другие исключения, указанные в Правилах страхования, кроме содержащихся в п.п. 4.4 – 4.6 Страхового полиса, к настоящему Договору страхования не применяются.

5. УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

5.1. Страховая сумма:

5.1.1. для Застрахованного лица, принятого на страхование по Базовому страховому покрытию, - по страховому риску «Смерть от несчастного случая»; для Застрахованного лица, принятого на страхование по Расширенному страховому покрытию, - совокупно (единая) по страховым рискам, указанным в п.4.1.1 – 4.1.6 Страхового полиса: _____ руб.

5.1.2. по страховому риску «Дистанционная медицинская консультация»: _____ руб.

5.2. Страховой тариф:

5.2.1. по страховым(ому) рискам(у), предусмотренным(ому) в отношении Застрахованного лица, за исключением страхового риска «Дистанционная медицинская консультация»: ___% в год от страховой суммы, указанной в п. 5.1.1 Страхового полиса;

5.2.2. по страховому риску «Дистанционная медицинская консультация»: ___% в год от страховой суммы, указанной в п. 5.1.2 Страхового полиса.

5.3. Страховая премия за весь срок действия Договора страхования:

5.3.1. по страховым(ому) рискам(у), предусмотренным(ому) в отношении Застрахованного лица, за исключением страхового риска «Дистанционная медицинская консультация»: _____ руб.;

5.3.2. по страховому риску «Дистанционная медицинская консультация»: _____ руб.

5.4. **Порядок оплаты страховой премии:** страховая премия подлежит оплате в рассрочку равными платежами (страховыми взносами) в размере, с периодичностью и в сроки, указанные в настоящем Страховом полисе.

Размер страхового взноса: _____ руб. (из них: _____ руб. - по страховым(ому) рискам(у), предусмотренным(ому) в отношении Застрахованного лица, за исключением страхового риска «Дистанционная медицинская консультация»; _____ руб. – по страховому риску «Дистанционная медицинская консультация»).

Периодичность уплаты страховых взносов: ежемесячно.

Срок (дата) для оплаты первого страхового взноса: _____.

Срок для оплаты каждого последующего страхового взноса: до 23 часов 59 минут дня, соответствующего дате оплаты первого страхового взноса, приходящейся на каждый месяц срока действия Договора страхования (при

отсутствии в месяце соответствующего числа сроком (датой) для оплаты страхового взноса является последний календарный день месяца).

5.5. **Срок действия Договора страхования:** с 00 ч 00 мин «___» _____ г. (дата вступления в силу Договора страхования) по 23 ч 59 мин «___» _____ г. при условии уплаты страховых взносов в размере и в сроки, указанные в настоящем Страховом полисе.

5.6. **Срок страхования** (период времени, в течение которого при наступлении страхового случая у Страховщика возникает обязанность по осуществлению страховой выплаты (при отсутствии оснований для отказа в выплате):

5.6.1. по всем страховым рискам, указанным в настоящем Страховом полисе и предусмотренным в отношении Застрахованного лица, за исключением страховых рисков «Временная нетрудоспособность» и «Дистанционная медицинская консультация»: с 00 ч 00 мин «___» _____ г. по 23 ч 59 мин «___» _____ г.;

5.6.2. по страховому риску «Дистанционная медицинская консультация»: с 00 ч 00 мин даты, следующей за 14-ым (четырнадцатым) календарным днем с даты вступления в силу Договора страхования, по 23 ч 59 мин «___» _____ г.; Течение срока в 14 (четырнадцать) календарных дней, предусмотренного настоящим пунктом, начинается с даты, следующей за датой вступления в силу Договора страхования.

5.6.3. по страховому риску «Временная нетрудоспособность» (если предусмотрен в отношении Застрахованного лица): с 00 ч 00 мин даты, следующей за 60-ым (шестидесятым) календарным днем с даты вступления в силу Договора страхования, по 23 ч 59 мин «___» _____ г.; Течение срока в 60 (шестьдесят) календарных дней, предусмотренного настоящим пунктом, начинается с даты, следующей за датой вступления в силу Договора страхования.

5.6.4. при досрочном прекращении Договора страхования срок страхования прекращается и страхование прекращает действовать одновременно с прекращением Договора страхования.

5.7. **Договор страхования прекращается** в случаях, установленных разделом 7 Правил страхования. В частности, Договор страхования прекращается до истечения срока, на который он был заключен:

5.7.1. в случае отказа Страхователя от Договора страхования до его вступления в силу. При этом возврату подлежит уплаченная страховая премия в полном объеме;

5.7.2. в случае отказа Страхователя от Договора страхования после его вступления в силу и до истечения 14 (четырнадцати) календарных дней с даты получения Страхователем Страхового полиса и Правил страхования. При этом возврату подлежит уплаченная страховая премия в полном объеме при условии отсутствия в период действия Договора страхования событий, имеющих признаки страхового случая;

5.7.3. в случае отказа Страховщика от Договора страхования в связи с тем, что оплата очередного страхового взноса не произведена в срок, установленный Договором страхования, или произведена в меньшем размере, чем установлен Договором страхования. В этом случае Страховщик направляет соответствующее письменное уведомление Страхователю с указанием даты, с которой Договор страхования будет считаться расторгнутым (прекращенным). Страховщик имеет право в таком уведомлении предусмотреть, что договор будет считаться расторгнутым (прекращенным) с даты, указанной в уведомлении, если до этой даты не будет внесен очередной страховой взнос, внесение которого было просрочено или произведено не в полном объеме.

5.8. **Страховая выплата** по страховым рискам, указанным в п.п. 4.1.1. – 4.1.6, 4.2.1 настоящего Страхового полиса, определяется в следующем порядке:

5.8.1. размер страховой выплаты по страховым рискам «Смерть», «Смерть от несчастного случая», «Инвалидность 1 группы в результате несчастного случая или заболевания», «Инвалидность 2 группы в результате несчастного случая» составляет 100% (сто процентов) страховой суммы, указанной в п. 5.1.1 Страхового полиса;

5.8.2. размер страховой выплаты по страховому риску «Инвалидность 2 группы в результате заболевания» составляет 50% (пятьдесят процентов) от страховой суммы, указанной в п. 5.1.1 Страхового полиса;

5.8.3. размер страховой выплаты по страховому риску «Временная нетрудоспособность» составляет за каждый день Оплачиваемого периода нетрудоспособности 0,1 % от страховой суммы, указанной в п. 5.1.1 Страхового полиса, но не более 2 000 (двух тысяч) рублей за каждый день Оплачиваемого периода нетрудоспособности. Оплачиваемым периодом нетрудоспособности является период с 32-го календарного дня нетрудоспособности по последний день нетрудоспособности включительно, при этом максимальное количество календарных дней нетрудоспособности, за которые производится страховая выплата, составляет 122 (Сто двадцать два) календарных дня за весь срок страхования.

5.8.4. размер страховой выплаты по страховому риску «Госпитализация в результате несчастного случая» составляет за каждый день Оплачиваемого периода госпитализации 0,3 % от страховой суммы, указанной в п. 5.1.1 Страхового полиса, но не более 2 000 (двух тысяч) рублей за каждый день Оплачиваемого периода госпитализации. Оплачиваемым периодом госпитализации является период со дня поступления в стационар по последний день госпитализации включительно, при этом максимальное количество календарных дней, за которые производится страховая выплата, составляет 30 (тридцать) календарных дней за весь срок страхования.

5.8.5. настоящим Договором страхования предусмотрены следующие лимиты ответственности (лимиты страхового обязательства) по страховым рискам, указанным в п.п. 4.1.1. – 4.1.6, 4.2.1 настоящего Страхового

полиса:

5.8.5.1. размер страховых выплат совокупно по всем страховым рискам, установленным Договором страхования в отношении Застрахованного лица из числа указанных в п.п. 4.1.1. – 4.1.6, 4.2.1 настоящего Страхового полиса, за весь срок страхования по всем произошедшим с Застрахованным лицом страховым случаям не может превышать размера страховой суммы, установленной п. 5.1.1 Страхового полиса.

5.8.5.2. по страховому риску «Временная нетрудоспособность» страховая выплата осуществляется только за дни нетрудоспособности, входящие в Оплачиваемый период нетрудоспособности, и только в пределах максимального количества дней в соответствии с условиями п. 5.8.3 Страхового полиса.

5.8.5.3. по страховому риску «Госпитализация в результате несчастного случая» страховая выплата осуществляется только за дни госпитализации, входящие в Оплачиваемый период госпитализации, и только в пределах максимального количества дней в соответствии с условиями п. 5.8.4 Страхового полиса.

5.9. **Страховая выплата** по страховому риску «**Дистанционная медицинская консультация**» определяется и осуществляется в следующем порядке:

5.9.1. страховщик в счет страховой выплаты организывает оказание Застрахованному лицу медицинских и иных услуг в порядке, сроки, объеме и на условиях, которые предусмотрены Программой ДМС, при обращении Застрахованного лица за организацией и оказанием таких услуг в порядке, определенном Программой ДМС. Программа ДМС, являющаяся неотъемлемой частью настоящего Договора страхования, содержится в Приложении № 1 к Правилам страхования.

5.9.2. организация оказания медицинских и иных услуг Застрахованному лицу осуществляется Страховщиком с привлечением сервисных компаний и/или медицинских организаций. Страховщик производит оплату организуемых и оказываемых Застрахованному лицу медицинских и иных услуг, предусмотренных Программой ДМС, непосредственно сервисным компаниям/медицинским организациям, организующим/оказывающим такие услуги.

Страховщик принимает решение об оплате медицинским организациям и сервисным компаниям организуемых и оказываемых медицинских и иных услуг и производит оплату в сроки и порядке, предусмотренные в договорах, заключенных с сервисными и/или медицинскими организациями, привлекаемыми Страховщиком для организации и оказания медицинских и иных услуг Застрахованному лицу.

5.9.3 размер страховой выплаты определяется стоимостью организации медицинских и иных услуг/стоимостью медицинских и иных услуг (в зависимости от того, что применимо), оказываемых в соответствии с условиями Программы ДМС, и не может превышать лимитов ответственности (лимитов страхового обязательства), предусмотренных настоящим Договором страхования и Программой ДМС.

5.9.4. настоящим Договором страхования и Программой ДМС предусмотрены следующие лимиты ответственности (лимиты страхового обязательства) по страховому риску «Дистанционная медицинская консультация»:

5.9.4.1. страховые выплаты за весь срок страхования не могут превышать страховой суммы, установленной п. 5.1.2 Страхового полиса;

5.9.4.2. в случае обращения Застрахованного лица за организацией и оказанием медицинских и иных услуг после того, как стоимость всех организованных и оказанных Застрахованному лицу услуг составила размер страховой суммы, установленной п. 5.1.2 Страхового полиса, такие услуги не подлежат организации и оказанию Застрахованному лицу.

5.10. **Основания отказа в выплате:** Страховщик отказывает в страховой выплате по следующим основаниям:

1) произошедшее событие не является страховым случаем, т.е. не относится к событиям, на случай наступления которых был заключен Договор страхования; **2)** событие произошло до начала или после окончания (в т.ч. досрочного) срока страхования (например, после прекращения Договора страхования до даты вступления договора страхования в силу; или в связи с исполнением Страховщиком своих обязательств в полном объеме; или в связи с неуплатой очередного взноса); **3)** сумма страховой выплаты превышает лимиты ответственности (лимиты страхового обязательства); при этом возможен частичный отказ в выплате пропорционально превышению лимита; **4)** событие произошло с лицом, которое не является Застрахованным лицом по Договору страхования; **5)** за страховой выплатой обратилось лицо, не имеющее право на ее получение; **6)** Договор страхования не был заключен (например, ввиду несогласованности сторонами его существенных условий); **7)** по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации (в т.ч. когда Страховщик освобожден от выплаты в соответствии с законодательством Российской Федерации).

6. ДЕКЛАРАЦИЯ И СОГЛАСИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ / ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

6.1. Заключая Договор страхования, принимая Страховой полис и не заявляя Страховщику в письменной форме об отказе от Страхового полиса в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты его получения:

6.1.1. Страхователь дает свое согласие на назначение указанных в разделе 3 настоящего Страхового полиса Выгодоприобретателей.

6.1.2. Страхователь подтверждает свое ознакомление и согласие с условиями страхования, изложенными в настоящем Страховом полисе и Правилах страхования, в частности, Страхователь подтверждает, что ознакомлен

и согласен с перечнем оснований для отказа в страховой выплате, со случаями и порядком прекращения Договора страхования и возврата страховой премии, лимитами страхового обязательства, иными условиями страхования.

6.1.3. Страхователь подтверждает, что вся указанная в данном Страховом полисе информация является полной и достоверной.

6.2. Заключая Договор страхования и принимая Страховой полис:

6.2.1. Страхователь дает согласие Страховщику, адрес 115162, Москва, ул. Шаболовка, д.31Г, на обработку (сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передача (предоставление, доступ), блокирование, удаление, уничтожение, совершаемые с использованием средств автоматизации и без использования средств автоматизации) персональных данных, указанных в настоящем Страховом полисе, а также нижеперечисленных, в целях: реализации процесса взаимодействия с субъектом персональных данных, в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи; по вопросам оказания и/или продвижения страховых услуг Страховщика; контроля и оценки качества обслуживания; заключения договора страхования (включая оценку страхового риска), изменения, исполнения и его прекращения:

дата и место рождения (с указанием страны); возраст; пол; семейное положение; страна проживания; гражданство; сведения о профессиональной занятости (в том числе сведения о статусе ИП, владении бизнесом); адрес места жительства/пребывания/фактического проживания/почтовый адрес; контактная информация; сведения о состоянии здоровья, диспансерном учете (наблюдении) и образе жизни (в том числе о наличии опасных увлечений, занятии спортом, о заболеваниях и обращениях за медицинской помощью); сведения о планах выехать за пределы Российской Федерации; сведения о планах посетить места вооруженных конфликтов; сведения о наличии инвалидности и оснований ее установления, наличии направления на МСЭ; сведения о нахождении под следствием, привлечении к уголовной ответственности; сведения о наличии несчастных случаев; сведения о наличии договоров личного страхования и их условиях, а также страховых случаях по таким договорам; сведения о финансовом положении и наличии иждивенцев, банковские реквизиты; персональные данные, получение которых обусловлено требованиями законодательства Российской Федерации.

Страхователь дает согласие на поручение обработки, передачу персональных данных:

- страховому агенту в части сбора и предоставления их Страховщику в целях принятия решения о заключении (в том числе оценки страхового риска), исполнения, изменения, прекращения договора страхования;
- ПАО Сбербанк (адрес: 117997, г. Москва, ул. Вавилова, д. 19) в целях реализации процесса взаимодействия со Страхователем, в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью средств связи, по вопросам оказания и/или продвижения своих товаров (работ, услуг) и страховых услуг Страховщика;
- иным третьим лицам, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Страховщика и / или получающим персональные данные на основании заключенных с этими лицами договоров / соглашений (перестрахования, сострахования, агентские, договоры о сотрудничестве, возмездного оказания услуг (в т.ч. медицинских и иных услуг), обеспечении конфиденциальности и безопасности и др.) в связи с оказанием страховой услуги для достижения следующих целей:
 - контроля и оценки качества обслуживания;
 - оказания услуг технической поддержки корпоративных систем Страховщика;
 - принятия Страховщиком решения о заключении (в том числе оценки страховых рисков), заключения, изменения, прекращения договора страхования;
 - исполнения договора страхования, в том числе принятия решения по страховому событию;
 - оформления Страхователю пропуска на территорию Страховщика.

Страхователь дает согласие на осуществление трансграничной передачи персональных данных на территорию государств, обеспечивающих и не обеспечивающих адекватную защиту прав субъектов персональных данных, в целях взаимодействия с ассистанскими компаниями (сервисными компаниями) в рамках исполнения договора страхования.

Обработка персональных данных будет осуществляться Страховщиком и третьими лицами исключительно в составе, необходимом для достижения вышеназванных целей при их возникновении.

Страхователь уведомлен(а) о необходимости незамедлительно сообщать Страховщику об изменении персональных данных с предоставлением подтверждающих документов.

Настоящее согласие действует до истечения пяти лет после прекращения настоящего договора страхования, если оно не было отозвано путем предоставления Страховщику по его адресу письменного обращения за подписью субъекта персональных данных с указанием фамилии, имени, отчества, адреса места жительства, наименования и номера основного документа, удостоверяющего личность, сведений о дате его выдачи и выдавшем его органе.

Страхователь уведомлен(а) о том, что в случае отзыва настоящего согласия Страховщик вправе продолжить обработку его персональных данных без его согласия при наличии оснований, указанных в пп.2-11 ч.1 ст.6, ч.2 ст.10 и ч.2 ст.11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.2.2. Страхователь дает свое согласие на предоставление ООО СК «Сбербанк страхование жизни» любыми медицинскими организациями (лечебно-профилактическими учреждениями, учреждениями здравоохранения особого типа), у которых он проходил лечение, находится или находился под наблюдением, сведений о факте своего обращения за оказанием медицинской помощи, о состоянии своего здоровья и диагнозе (прогнозе), иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, а также дает согласие на предоставление ООО СК «Сбербанк страхование жизни» данных по факту своей смерти из Пенсионного фонда Российской Федерации (включая его отделения), иных органов/организаций/учреждений, располагающих такой информацией. Страхователь согласен, что получение ООО СК «Сбербанк страхование жизни» сведений о нем, в том числе составляющих врачебную тайну, может осуществляться в любом виде, в любой форме (в том числе в форме справок, актов, заключений, результатов обследований), в любое время, в том числе в случае смерти Страхователя.

6.2.3. Страхователь подтверждает, что не является публичным должностным лицом (в том числе: иностранным публичным должностным лицом, должностным лицом публичных международных организаций, а также лицом, замещающим (занимающим) государственную должность РФ, должность члена Совета Директоров ЦБ РФ, должность федеральной государственной службы, назначение и освобождение от которой осуществляется Президентом РФ или Правительством РФ, должность в ЦБ РФ, государственной корпорации и иных организациях, созданных РФ на основании федеральных законов, включенную в перечни должностей, определяемые Президентом РФ), а также супругом (-ой) и/или родственником такого публичного должностного лица. В ином случае Страхователь обязуется предоставить подтверждающие вышеназванные данные документы и / или сведения (в т.ч. об адресе работодателя, степени родства либо статусе по отношению к публичному должностному лицу (с учетом того, что применимо)). Кроме того, Страхователь подтверждает, что не имеет регистрации, места жительства / нахождения, счета в банке, зарегистрированном в государстве (на территории), которое (ая) не выполняет рекомендации ФАТФ (Группа разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (The Financial Action Task Force, FATF)). Также Страхователь подтверждает, что не является субъектом санкций Управления по контролю за иностранными активами Министерства финансов США и Европейского Союза; что целью установления им деловых отношений со Страховщиком является получение страховой услуги на длительной основе.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ И ПОДПИСИ СТОРОН

7.1. К Страховому полису прилагаются и являются неотъемлемой частью Договора страхования Правила страхования (включая Приложение № 1 к Правилам страхования).

7.2. В случае спорных ситуаций положения настоящего Страхового полиса имеют приоритетную силу по отношению к Правилам страхования. Во всем, что не предусмотрено положениями настоящего Страхового полиса, стороны руководствуются Правилами страхования.

7.3. Никакие отметки (а также дополнения, исправления и т.п.), сделанные на Договоре страхования (Страховой полис и Приложения к нему) от руки не имеют юридической силы, если их верность не засвидетельствована собственноручными подписями Сторон и оригинальным оттиском печати Страховщика.

7.4. Заключая Договор страхования, Страхователь подтверждает, что Страховой полис и Правила страхования № 0051.СЖ/СЛ.01/05.00, утвержденные приказом ООО СК «Сбербанк страхование жизни № Пр-УПС/04-01-01-01-11/0008-1 от 02 февраля 2018 года (включая Приложение № 1 к Правилам страхования - Программу добровольного медицинского страхования «Дистанционная медицинская консультация»), Страхователем получены, с их условиями Страхователь ознакомлен и согласен.

7.5. При изменении любых сведений, указанных в настоящем Страховом полисе, Страхователь обязуется незамедлительно сообщать Страховщику о таких изменениях в письменной форме.

**Заместитель Генерального директора –
Операционный директор**

_____ (аналог собственноручной подписи и печати)