

Приложение № 1 к Полису «Надежная защита семьи» – Особые условия страхования

1. Общие положения

1.1. Настоящие Особые условия являются неотъемлемой частью Полиса, заключенного на основании устного заявления на страхование, и подготовлены на основании Правил общего страхования от несчастных случаев и болезней, Общих правил страхования финансовых рисков физических лиц в редакции, действующей на дату заключения договора страхования (Полиса) (далее совместно именуемые – Правила). В случае если Полис, Особые условия, Программы страхования отличаются от Правил, применяются положения, изложенные в Полисе, Особых условиях или Программе страхования.

1.2. Термины и определения:

Страховщик – Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания «ВТБ Страхование», лицензии на осуществление страхования СЛ № 3398 и СИ № 3398 от 17.09.2015.

Страхователь – дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком договор страхования «Надежная защита семьи».

Застрахованный (Застрахованное лицо) – указанное в договоре страхования физическое лицо в возрасте от 1 года до 60 лет (включительно), в пользу которого заключен договор страхования.

Договор страхования в отношении Застрахованного, которому исполнился 61 год в течение срока действия договора страхования, продолжает действовать до истечения срока его действия.

Лица в возрасте от 1 года до 17 лет (включительно) могут быть застрахованы по договору страхования только при условии, что Страхователь является их законным представителем.

Программа страхования – комбинация условий страхования, при которых Страховщик признает наступившее событие страховым случаем. В рамках Программы страхования могут быть предусмотрены ограничения по лицам, которые могут быть застрахованы по Программе страхования.

Период охлаждения – период времени, в течение которого Страхователь вправе отказаться от договора страхования (Полиса) и получить возврат уплаченной страховой премии в полном объеме, при условии, что на дату отказа от договора страхования (Полиса) не наступало событий, имеющих признаки страхового случая. В рамках настоящего договора страхования (Полиса) установлен период охлаждения сроком 14 (Четырнадцать) календарных дней с даты его заключения.

Период охлаждения применяется только для договоров страхования (Полисов), по которым Страхователем является физическое лицо.

Дата заключения договора страхования – дата выдачи договора страхования (Полиса).

2. Объект страхования

2.1. Объектами страхования являются не противоречащие действующему законодательству имущественные интересы Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя), указанные в Программах страхования.

3. Страховая сумма и страховая премия. Срок действия договора страхования

3.1. Страховая сумма устанавливается по соглашению сторон индивидуально в отношении каждой Программы страхования.

3.2. Страховой премией является плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные договором страхования.

3.3. Размер страховой премии определяется Страховщиком исходя из страховой суммы, срока действия договора страхования и степени страхового риска и указывается в

Полисе.

3.4. В случае неуплаты Страхователем страховой премии в сроки, предусмотренные Полисом, или уплаты страховой премии не в полном объеме договор страхования считается не вступившим в силу, обязательств по такому договору у сторон не возникает.

3.5. Обязательство Страхователя по уплате страховой премии считается исполненным:

– в момент подтверждения исполнения перевода всей суммы страховой премии обслуживающей плательщика страховой премии кредитной организацией при уплате в безналичном порядке;

– в момент получения всей суммы страховой премии или внесения всей суммы страховой премии в кассу Страховщика, либо его официального представителя, при уплате наличными деньгами.

3.6. Срок действия договора страхования определяется в Полисе. Дата начала ответственности (действия страхования) – дата вступления договора страхования в силу.

4. Порядок заключения и прекращения договора страхования

4.1. Порядок заключения договора страхования.

4.1.1. Договор страхования заключается в письменной форме путем вручения Страхователю Полиса с приложениями.

4.1.2. При заключении договора страхования Страхователь обязан сообщить Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска). Существенными признаются, во всяком случае, обстоятельства, определенно оговоренные Страховщиком в стандартной форме договора страхования (Полиса), приложениях к Полису или в письменном запросе Страховщика.

4.1.3. В случае сообщения Страхователем заведомо ложных сведений об обстоятельствах, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных убытков от его наступления (страхового риска), Страховщик вправе потребовать признания договора страхования недействительным и применения последствий, предусмотренных п. 2 ст. 179 ГК РФ.

4.1.4. При утрате Страхователем (Застрахованным) страховых документов, указанных в п. 4.1.1. настоящих Особых условий, Страхователь должен в письменной форме обратиться к Страховщику для получения дубликатов, после чего утраченные экземпляры страховых документов считаются не имеющими юридической силы с момента подачи заявления Страхователя, выплаты по таким документам (Полису) не производятся.

4.1.5. Все заявления и извещения, которые делают друг другу стороны договора страхования, должны производиться в письменной форме способами, позволяющими объективно зафиксировать факт сообщения по адресам, которые указаны в договоре страхования. В случае изменения адресов и(или) реквизитов сторон стороны обязаны заблаговременно известить друг друга об этом. Если сторона не была извещена об изменении адреса и(или) реквизитов другой стороны заблаговременно, то все заявления и извещения, направленные по прежнему адресу, будут считаться полученными с даты их поступления по прежнему адресу.

4.2. Договор страхования прекращает свое действие в случаях:

4.2.1. истечения срока действия договора страхования;

4.2.2. исполнения Страховщиком обязательств по Договору в полном объеме;

4.2.3. прекращения действия договора страхования по решению суда;

4.2.4. в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.3. Договор страхования может быть прекращен досрочно по соглашению сторон.

4.4. Страхователь имеет право отказаться от договора страхования в любое время.

4.4.1. При отказе Страхователя – физического лица от договора страхования в течение периода охлаждения уплаченная страховая премия подлежит возврату Страховщиком в полном объеме, при условии, что на дату отказа от договора страхования страховых случаев по нему не наступало. Если после вступления договора страхования в силу Страховщик получил уведомление о наступлении события, имеющего признак страхового

случая по договору страхования, то возврат страховой премии приостанавливается до принятия решения по событию, имеющему признаки страхового.

4.4.2. Для отказа от договора страхования с условием возврата страховой премии Страхователю необходимо в течение периода охлаждения предоставить Страховщику заявление об отказе от договора страхования, собственноручно подписанное Страхователем, договор страхования (Полис), документ, подтверждающий оплату страховой премии, и копию документа, удостоверяющего личность Страхователя (при направлении указанного пакета документов Страховщику средствами почтовой связи).

4.4.3. Заявление об отказе от договора страхования может быть предоставлено Страхователем путем его вручения Страховщику (при обращении Страхователя в офис Страховщика) либо путем его отправки через организацию почтовой связи.

4.4.4. Договор страхования прекращает свое действие:

– с даты получения Страховщиком письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования, поданного непосредственно в офис Страховщика;

– с даты сдачи Страхователем письменного заявления об отказе от договора страхования в организацию почтовой связи на отправку в адрес Страховщика.

4.4.5. Возврат Страховщиком (уполномоченным представителем) страховой премии осуществляется не позднее 10 (Десяти) рабочих дней с даты поступления соответствующего письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования с указанным пакетом документов.

4.4.6. При отказе Страхователя – физического лица от договора страхования (Полиса) по истечении периода охлаждения досрочное прекращение договора осуществляется в соответствии со ст. 958 ГК РФ, за исключением пп. 4.5. – 4.6. настоящих Особых условий.

4.5. Договор страхования прекращается до наступления срока, на который он был заключен, если после его вступления в силу возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай, например:

4.5.1. в случае смерти Страхователя (всех Застрахованных) не в результате страхового случая, при этом Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование;

4.5.2. в случае смерти одного или нескольких Застрахованных, не являющихся Страхователем, не в результате страхового случая, при этом расчет возврата страховой премии в отношении конкретного Застрахованного производится по формуле:

$$Vз = \frac{Pз}{S} * S1, \text{ где}$$

Vз – возврат страховой премии в отношении конкретного Застрахованного;

S – общее количество дней действия договора страхования, определенное на дату заключения договора страхования и указанное в Полисе;

S1 – количество дней, оставшихся до окончания действия договора страхования, начиная со следующего дня после соответствующего события (события, после наступления которого существование страхового риска прекратилось);

Pз – страховая премия по договору страхования, приходящаяся на конкретного Застрахованного, и определяемая по формуле:

$$Pз = \frac{P - P_{\text{Рюп}}}{n}, \text{ где}$$

Рюп – страховая премия по страхованию непредвиденных расходов на юридическую помощь, указанная в Полисе;

P – общая страховая премия по договору страхования;

n – количество Застрахованных по договору страхования.

4.6. Страхователь имеет право на возврат уплаченной страховой премии в полном объеме при отказе от договора страхования в случае, если Застрахованный на момент заключения договора страхования относится к категории лиц, не принимаемых на страхование, согласно Полису, особым условиям и программам страхования.

4.7. При прекращении договора страхования в случаях, указанных в пп. 4.5. – 4.6. настоящих Особых условий, возврат уплаченной страховой премии (части страховой премии) осуществляется Страховщиком (уполномоченным представителем) в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня предоставления Страхователем заявления об отказе от договора страхования, договора страхования, документа, подтверждающего оплату

страховой премии; документов, подтверждающих наступление обстоятельств прекращения договора страхования; копии документа, удостоверяющего личность Страхователя (при направлении указанного пакета документов Страховщику средствами почтовой связи). Страховщик вправе дополнительно запрашивать документы, необходимые для принятия решения об осуществлении возврата уплаченной страховой премии (части страховой премии).

5. Изменение степени риска

5.1. Страхователь обязан незамедлительно, но не позднее 24 часов с момента, когда ему стало или должно было стать об этом известно, сообщить Страховщику обо всех существенных изменениях в принятом на страхование риске. Существенными признаются, во всяком случае, обстоятельства, определенно оговоренные Страховщиком в стандартной форме договора страхования (страхового полиса), заявлении на страхование и в письменном запросе Страховщика.

5.2. В случае увеличения степени риска страхования Страховщик вправе потребовать от Страхователя уплаты дополнительной страховой премии или изменения условий договора страхования.

5.3. В случае неизвещения Страховщика об обстоятельствах, возникших в период действия договора страхования и существенно повышающих степень риска, Страховщик имеет право требовать расторжения договора страхования и возмещения Страхователем убытков, причиненных расторжением Договора.

5.4. В случае отказа Страхователя от уплаты дополнительной страховой премии и (или) изменения условий договора страхования Страховщик имеет право требовать расторжения Договора.

6. Порядок урегулирования страховых событий

6.1. Для получения страховой выплаты, предусмотренной Программой страхования, Застрахованный должен обратиться к Страховщику в порядке и в сроки, определенные Программой.

6.2. Страховщик вправе запрашивать сведения, связанные с предполагаемым страховым случаем, у правоохранительных органов и других предприятий, учреждений и организаций, располагающих такой информацией, а также вправе самостоятельно выяснять причины и обстоятельства предполагаемого страхового случая.

Кроме того, Страховщик вправе самостоятельно запрашивать у медицинских организаций медицинскую и иную документацию Застрахованного, отражающую его историю заболевания, физическое и психическое состояние, диагноз, ход и прогноз результатов лечения. Страховщик имеет право использовать данную информацию для решения вопросов, связанных с исполнением договора страхования, оплатой оказанных Застрахованному услуг, защитой прав Застрахованного.

6.3. Страховщик в течение 30 (Тридцати) календарных дней, считая со дня предоставления последнего документа из списка необходимых документов, затребованных Страховщиком для расчета страхового возмещения:

6.3.1. в случае признания заявленного события страховым случаем осуществляет расчет суммы страхового возмещения, подписывает страховой акт и производит выплату страхового возмещения;

6.3.2. принимает решение о непризнании заявленного события страховым случаем, об освобождении от выплаты страхового возмещения и (или) об отказе в выплате страхового возмещения и сообщает Страхователю в письменной форме с мотивированным обоснованием причин отказа.

6.4. Если по фактам, связанным с наступлением страхового случая, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, Страховщик имеет право отсрочить решение о страховой выплате до окончания расследования или судебного разбирательства, либо установления невиновности Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя).

6.5. Если Выгодоприобретатель умер, не успев получить страховую выплату по договору страхования, выплата осуществляется наследникам Выгодоприобретателя.

6.6. Страховая выплата производится путем перечисления, на банковский счет Застрахованного (Выгодоприобретателя), указанный в Заявлении о наступлении страхового случая, либо иным способом по согласованию сторон.

6.7. Страховая выплата может быть произведена представителю Застрахованного (Выгодоприобретателя) по доверенности, оформленной Застрахованным (Выгодоприобретателем) в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

6.8. В случае отсутствия у Выгодоприобретателя действующего банковского счета Страховщик не открывает его и не несет никаких расходов, связанных с его открытием.

6.9. Основанием для отказа Страховщика произвести страховую выплату является не извещение Страховщика о наступлении страхового случая в сроки, обусловленные настоящими Особыми условиями и Программами страхования, если не будет доказано, что Страховщик своевременно узнал о наступлении страхового случая, либо что отсутствие у Страховщика сведений об этом не могло сказаться на его обязанности произвести страховую выплату.

6.10. Страховая выплата не может превышать величину установленной договором страхования страховой суммы или лимита страхового возмещения, установленных в Программах страхования.

6.11. В случае невозможности достоверно установить факт и причину наступления страхового случая или размер понесенных Выгодоприобретателем убытков в связи с наступлением страхового случая Страховщик вправе мотивированно запросить иные, чем указано в Программах, документы у Выгодоприобретателя.

7. Дополнительные условия

7.1. Страховщик гарантирует соблюдение врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. В период действия договора страхования Страхователь (Застрахованный) вправе обратиться к Страховщику за информацией, необходимой для реализации своих прав по договору страхования.

8. Порядок разрешения споров

8.1. Споры, возникающие по договору страхования, разрешаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.