



### Памятка Застрахованного

Вы являетесь Застрахованным Лицом по Коллективному договору добровольного комплексного страхования клиентов финансовых организаций от несчастных случаев и болезней и финансовых рисков заемщиков автокредитов №L0302/232/000009/7 от 28.07.2017 г. (далее – Договор Страхования), заключенному между ПАО «СОВКОМБАНК» (далее – Банк) и АО «АльфаСтрахование» (далее – Страховщик).

По указанному Договору Страхования Застрахованное Лицо может быть застраховано по одной из нижеуказанных Программ страхования:

#### ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 1.

##### ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1.Смерть Застрахованного, произошедшая в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, наступившая в результате несчастного случая или болезни, произошедшего / впервые диагностированной в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре (Смерть НСиБ);

2.Установление Застрахованному лицу инвалидности 1-й группы в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, в результате несчастного случая или болезни, произошедшего / впервые диагностированной в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного Лица в Договоре (Инвалидность НСиБ);

3.Увольнение (сокращение) Застрахованного в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного Лица в Договоре, с постоянного (основного) места работы в соответствии с п. 1, 2 ст. 81 Трудового кодекса РФ при условии, что стаж работы в организации, откуда Застрахованный был уволен (сокращен), составляет не менее 9 (Девяти) месяцев, или общий непрерывный трудовой стаж Застрахованного составляет не менее 12 (Двенадцати) месяцев к моменту увольнения (сокращения), увольнение (сокращение) Застрахованного произошло не ранее, чем через 2 (Два) месяца с даты начала срока страхования в отношении данного Застрахованного, на дату начала выплаты страхового возмещения Застрахованный официально признан безработным, не имеет работы и заработка и зарегистрирован в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы (Потеря работы).

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 54 лет – женщины и 59 лет – мужчины, включительно на дату окончания страхования.**

#### ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 2.

##### ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:

1.Смерть Застрахованного, произошедшая в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, наступившая в результате несчастного случая или болезни, произошедшего / впервые диагностированной в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре (Смерть НСиБ);

2.Установление Застрахованному лицу инвалидности 1-й группы в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, в результате несчастного случая или болезни, произошедшего / впервые диагностированной в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного Лица в Договоре (Инвалидность НСиБ);

3.Первичное установление Застрахованному в течение срока страхования окончательного диагноза одного из смертельно опасных заболеваний или проведение Застрахованному одной из хирургических операций, указанных в Перечне заболеваний и хирургических операций в соответствии с Перечнем смертельно-опасных заболеваний (Смертельно-опасные заболевания):

### Перечень смертельно-опасных заболеваний:

№ п/п	Заболевание	Обязательные признаки заболевания	Исключения из страхового покрытия
1	<b>Рак</b>	Заболевание должно проявляться в развитии злокачественной опухоли, характеризующейся бесконтрольным ростом, метастазированием злокачественных клеток и инвазией в нормальную ткань. Диагноз должен быть подтвержден гистологически, а также специалистом.	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Болезнь Ходжкина и лимфома «не Ходжкина» стадии I (по классификации Энн Арбор)</li> <li>• Состояния, гистологически определяемые как предраковые или неинвазивные изменения, включая, но не ограничиваясь следующими: карцинома in situ различных локализаций, дисплазия шейки матки CIN-1, CIN-2, CIN-3 и т.д.</li> <li>• Базальноклеточная карцинома, плоскоклеточная карцинома, меланома при толщине по Бреслоу менее 1, 5 мм и/или ниже 3 уровня инвазии по Кларку, при отсутствии метастаз;</li> <li>• Хроническая лимфоцитарная лейкемия на стадии менее, чем стадия III по классификации RAJ или стадии A-I по Бинету, папиллярная микрокарцинома мочевого пузыря на стадии T1N0M0, папиллярная микрокарцинома щитовидной железы на стадии T1N0M0; рак предстательной железы стадии 1 (T1a, 1b, 1c);</li> <li>• Все злокачественные опухоли при наличии ВИЧ-инфекции</li> </ul>
2	<b>Инфаркт миокарда</b>	Некроз участка миокарда в результате острой недостаточности кровоснабжения сердечной мышцы. Диагноз должен быть подтвержден специалистом при наличии нижеследующих признаков: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Присутствие в анамнезе типичных болей в грудной клетке.</li> <li>• Новые изменения на ЭКГ, характерные для инфаркта миокарда.</li> <li>• Значительное увеличение в крови</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Инфаркты миокарда без изменения сегмента ST с увеличенным показателем Тропонина I или T в крови</li> <li>• Другие острые коронарные синдромы (такие как стабильная/нестабильная стенокардия)</li> <li>• Безболевого форма инфаркта миокарда</li> </ul>

		<p>уровня характерных для повреждения клеток миокарда ферментов, тропонинов или других биохимических маркеров.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Подтверждение снижения функции левого желудочка, такого как сниженная фракция выброса левого желудочка (менее 40%) или значительная гипокинезия, акинезия или нарушение кинетики стенок миокарда с формированием хронической аневризмы сердца вследствие инфаркта.</li> </ul>			<p>наступил или выявилось:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- инфаркт ткани мозга, или</li> <li>- интракраниальное или субарахноидальное кровоизлияние</li> </ul> <p>*В соответствии с классификациями и критериями, используемыми при осуществлении медико-социальной экспертизы граждан федеральными государственными и учреждениями медико-социальной экспертизы (Приложение к Приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 декабря 2009 г. N 1013н)</p>	
3	<b>Инсульт</b>	<p>Заболевание головного мозга, обусловленное закупоркой (ишемия) или разрывом (кровоизлияние - геморрагия) того или иного сосуда, питающего часть мозга, или же кровоизлиянием в оболочки мозга, вызывающее возникновение постоянной неврологической симптоматики. Неврологическая симптоматика должна наблюдаться по меньшей мере в течение 3 месяцев и выражаться в постоянной и необратимой неспособности застрахованного:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• пройти 200 метров без вспомогательных приспособлений (нарушение способности к самостоятельному передвижению 2 степени)* или</li> <li>• принять пищу, когда она уже приготовлена и доступна (нарушение способности к самообслуживанию 2 степени)* или</li> <li>• вербально общаться с окружающими без вспомогательных устройств (нарушение способности к общению второй степени)* или</li> <li>• постоянная и необратимая утрата функции по меньшей мере одной конечности, где конечность определена как рука включая кисть или нога включая стопу; эта утрата должна подтверждаться неврологически.</li> </ul> <p>Также должно быть четкое подтверждение по КТ и МРТ или др. подобных методов исследования, что инсульт</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• преходящие ишемические нарушения мозгового кровообращения</li> <li>• травматические повреждения головного мозга</li> <li>• неврологические симптомы, возникающие в результате мигрени</li> <li>• лакунарные инсульты без неврологической симптоматики</li> </ul>			
4	<b>Хирургическое лечение коронарных артерий (аорто-коронарное шунтирование)</b>			<p>Подтвержденное специалистом проведение операции на органах грудной полости открытым доступом в целях коррекции двух или более стенозированных или закупоренных коронарных артерий* методом аорто-коронарного шунтирования. Необходимость проведения операции должна быть подтверждена методом коронарной ангиографии.</p> <p>*Термин коронарные артерии включает в себя:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- левую коронарную артерию;</li> <li>- правую коронарную артерию;</li> <li>- огибающую ветвь левой коронарной артерии</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• ангиопластика</li> <li>• любые другие внутриартериальные манипуляции</li> <li>• эндоскопические манипуляции</li> </ul>	
5	<b>Почечная недостаточность</b>			<p>Терминальная стадия заболевания почек, характеризующаяся хроническим необратимым нарушением функции обеих почек (а именно: клинические признаки уремии, выраженная азотемия при СКФ менее 10 мл/мин, не поддающиеся коррекции гиперкалиемия или ацидоз), для коррекции которого проводится регулярный диализ (гемодиализ или перитонеальный диализ) или трансплантация донорской почки. Диагноз должен быть подтвержден специалистом.</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Почечная недостаточность в стадии компенсации</li> <li>• Почечная недостаточность, не требующая регулярного диализа или трансплантации</li> </ul>	

		Выплата осуществляется только после начала лечения диализом или выполненной трансплантации	
6	<b>Трансплантация жизненно важных органов</b>	Подтвержденное специалистом проведение операции по пересадке (в качестве реципиента) следующих органов (тканей) человека: сердце, легкое, комплекс сердце – легкое, печень, почка, поджелудочная железа с 12-перстной кишкой, селезенка, кишечник и его фрагменты, костный мозг.  Медицинское заключение о необходимости трансплантации органов и (или) тканей человека дается консилиумом врачей соответствующего учреждения здравоохранения в составе лечащего врача, хирурга, анестезиолога, а при необходимости врачей других специальностей	
7	<b>Паралич</b>	Полная и необратимая потеря двигательной функции двух и более конечностей по причине паралича вследствие несчастного случая или заболевания спинного мозга. Течение этого состояния должно наблюдаться специалистом на протяжении, по меньшей мере, трех месяцев и быть подтверждено соответствующей медицинской документацией. Конечность определяется как целая рука или целая нога.	• паралич при синдроме Гийена-Барре.

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 54 лет – женщины и 59 лет – мужчины, включительно на дату окончания страхования.**

#### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 3.**

##### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть Застрахованного, произошедшая в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, наступившая в результате несчастного случая или болезни, произошедшего / впервые диагностированной в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре (Смерть НСиБ);

2. Установление Застрахованному лицу инвалидности 1-й группы в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, в результате несчастного случая или болезни, произошедшего / впервые диагностированной в течение срока страхования, установленного в

отношении Застрахованного Лица в Договоре (Инвалидность НСиБ).

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 65 лет включительно на дату окончания страхования.**

#### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 4.**

##### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть Застрахованного, произошедшая в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, наступившая в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре (Смерть НС).

2. Установление Застрахованному лицу инвалидности 1-й группы в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного Лица в Договоре (Инвалидность НС).

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 85 лет включительно на дату окончания страхования.**

#### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 5.**

##### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть Застрахованного, произошедшая в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, наступившая в результате несчастного случая или болезни, произошедшего / впервые диагностированной в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре (Смерть НСиБ);

2. Установление Застрахованному лицу инвалидности 1-й группы в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного Лица в Договоре (Инвалидность НС);

3. Установление Застрахованному лицу инвалидности 2-й группы в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного Лица в Договоре (Инвалидность 2НС).

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 60 лет включительно на дату окончания страхования.**

#### **ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ 6.**

##### **ПО ДАННОЙ ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ СТРАХОВЫМИ РИСКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:**

1. Смерть Застрахованного, произошедшая в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, наступившая в результате несчастного случая или болезни, произошедшего / впервые диагностированной в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре (Смерть НСиБ);

2. Установление Застрахованному лицу инвалидности 1-й группы в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, в результате несчастного случая или болезни, произошедшего / впервые диагностированной в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного Лица в Договоре (Инвалидность НСиБ);

3. Установление Застрахованному лицу инвалидности 2-й группы в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного в Договоре, в результате несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования, установленного в отношении Застрахованного Лица в Договоре (Инвалидность 2НС).

**Возраст Застрахованных лиц от 18 лет на дату начала страхования до 60 лет включительно на дату**

**окончания страхования.**

**ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ:**

1. По страховым рискам Смерть НС / Смерть НСиБ / Инвалидность НС / Инвалидность 2НС / Инвалидность НСиБ / Смертельно-опасные заболевания не признаются страховыми случаями события:

1.1. Происшедшие вследствие причинения Застрахованным себе телесных повреждений, совершения Застрахованным противоправных действий, за которые предусмотрена ответственность действующим Уголовным Кодексом РФ;

1.2. Происшедшие вследствие алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания врача, заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;

1.3. Происшедшие вследствие заболевания СПИДом, заболевания в присутствии ВИЧ-Инфекции;

1.4. Происшедшие вследствие следующих заболеваний Застрахованного: стойкие нервные или психические расстройства (включая эпилепсию), а также вследствие несчастных случаев, произошедших с Застрахованными которые страдают (или страдали) стойкими нервными или психическими расстройствами (включая эпилепсию), алкоголизмом, наркоманией, токсикоманией и состоящие (состоявшие) на диспансерном учете по этому поводу;

1.5. Происшедшие вследствие исполнения судебного решения, вступившего в законную силу;

1.6. Происшедшие вследствие несчастных случаев или болезней, произошедших во время пребывания Застрахованного лица в местах лишения свободы, тюремного заключения (за исключением случаев, произошедших с сотрудниками пенитенциарных учреждений);

1.7. Происшедшие во время прохождения Застрахованным военной службы;

1.8. Происшедшие вследствие химического или биологического заражения местности;

1.9. Происшедшие вследствие любых событий, связанных с применением Застрахованным лицом, испытанием им или хранением оружия, боеприпасов, взрывчатых или отравляющих веществ;

1.10. Происшедшие вследствие травмоопасных занятий и хобби, участия Застрахованного в спортивных занятиях, тренировках, соревнованиях, гонках, занятиях опасными видами спорта и активного отдыха (авиаспорт (включая дельта – и парапланеризм), автоспорт, альпинизм и скалолазание, американский футбол, регби, бейсджампинг, бокс, буерный спорт, экстремальный велоспорт (в том числе маунтинбайк, дертджампинг и др.) гандбол, горнолыжный спорт, дайвинг, дзюдо, каратэ-до, каякинг, традиционное каратэ, кикбоксинг, конный спорт, мотобол, прыжки с парашютом, паркур рукопашный бой, самбо, силовое троеборье, скайсерфинг, спелеотуризм (спелеология), спортивная борьба, таэквондо (тхеквондо), у-шу, фридайвинг, фристайл, хоккей с шайбой, все ранее не упомянутые виды силовых единоборств, катание на моторных лодках, катамаранах, плотках и маломерных судах; езда на мопедах, мотороллерах, скутерах, мотоциклах, квадроциклах или ином двухколесном (трехколесном) моторизированном транспортном средстве;

1.11. Происшедшие вследствие любых полетов, кроме перемещения на регулярных и чартерных рейсах в качестве пассажира на самолете, который принадлежит авиационному предприятию и зарегистрирован должным образом;

1.12. Происшедшие вследствие заболевания / несчастного случая, диагностированного / произошедшего до заключения Договора страхования;

1.13. Происшедшие вследствие использования Застрахованным транспортного средства, устройства,

механизма или оборудования в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; при отсутствии у него соответствующих обязательных прав к управлению, пользованию ими (транспортными средствами, устройствами, механизмами или оборудованием), а также в результате передачи Застрахованным лицом управления указанными средствами (устройствами, механизмами или оборудованием) лицу, не имевшему соответствующих обязательных прав допуска или находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

1.14. Происшедшие вследствие заболевания, возникшего в результате укуса насекомых и животных (за исключением отравления ядом);

1.15. Происшедшие вследствие лечения, полученного от специалистов, практикующих нетрадиционную медицину, несоблюдения Застрахованным рекомендаций лечащего врача и лечебно-охранительного режима; отказа Застрахованного от предложенного лечения, в результате приведшее к смерти, инвалидности Застрахованного или затягиванию процесса выздоровления;

1.16. Если в момент наступления несчастного случая или при освидетельствовании Застрахованного лица уполномоченными органами по факту данного события Застрахованное лицо находилось под воздействием психотропных веществ, в состоянии наркотического опьянения или в состоянии алкогольного опьянения (при концентрации алкоголя в крови Застрахованного лица в количестве 2 (двух) и более промилле);

1.17. Происшедшие вследствие пищевых токсикоинфекций, патологических переломов, привычных и/или повторных вывихов, подвывихов, врожденных заболеваний.

2. В дополнение к исключениям, указанным в п. 1, по страховому риску Смертельно-опасные заболевания не признаются страховыми случаями события:

2.1. Происшедшие вследствие установления Застрахованному окончательного диагноза одного из смертельно опасных заболеваний или проведение Застрахованному одной из хирургических операций, если Застрахованный умирает в течение 30 календарных дней с даты установления окончательного диагноза одного из смертельно опасных заболеваний или проведения Застрахованному одной из хирургических операций, согласно «Перечню заболеваний и хирургических операций», установленных Договором страхования;

2.2. Произшедшие в связи с попыткой совершить самоубийство независимо от срока действия страхования;

2.3. Если Застрахованный на момент начала страхования уже страдает или страдал одним из заболеваний или перенес одну из операций, указанных в «Перечне заболеваний и хирургических операций».

3. По страховому риску Увольнение (сокращение) Застрахованного Лица с постоянного (основного) места работы в соответствии с п. 1,2 ст. 81 Трудового кодекса РФ не признаются страховым случаем увольнение (сокращение):

3.1. По инициативе Застрахованного Лица (по собственному желанию) или по соглашению сторон;

3.2. В связи с истечением срока трудового договора (контракта);

3.3. По инициативе работодателя, вызванной виновными действиями Застрахованного Лица;

3.4. По причине призыва или поступления Застрахованного Лица на военную службу;

3.5. По причине несоответствия Застрахованного Лица занимаемой должности или выполняемой работе вследствие недостаточной квалификации, подтвержденной результатами аттестации;

3.6. По причине перевода Застрахованного Лица на другое предприятие или переход его на выборную должность;

3.7. По причине отказа Застрахованного Лица от перевода на работу в другую местность вместе с

предприятием, либо отказа от продолжения работы в связи с изменением существенных условий труда;

3.8. По причине увольнения в связи со сменой собственника имущества организации, изменения ее подведомственности или реорганизации в случаях, когда увольнение по данным основаниям допускается Трудовым Кодексом Российской Федерации;

3.9. По причине увольнения Застрахованного Лица в течение испытательного срока.

4. В случаях, попадающих под действие п.п. 1 - 3, события и деяния признаются таковыми на основании документов судебных, следственных органов, органов государственной власти и управления, медицинских организаций или других документов, доказывающих факт свершившегося события. При этом решение о страховой выплате / отказе в страховой выплате (отсутствии оснований для страховых выплат) может быть отложено вплоть до предоставления таких документов.

5. Страховщик освобождается от страховой выплаты в случае наступления любого события, имеющего признаки страхового случая, происшедшего вследствие:

5.1. Умысла Страхователя/Застрахованного или Выгодоприобретателя;

5.2. Самоубийства (покушения Застрахованного на самоубийство) в течение первых двух лет действия Договора страхования, за исключением доведения Застрахованного до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;

5.3. Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

5.4. Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;

5.5. Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

#### **СРОК ДЕЙСТВИЯ ПРОГРАММЫ**

1. Договор вступает в силу в отношении Застрахованного Лица с даты подписания им Заявления на включение в программу добровольного страхования, но не ранее заключения Застрахованным Лицом договора с ПАО «Совкомбанк» в соответствии с Общими условиями Договора потребительского кредита под залог транспортного средства.

1.1. По рискам Смертельно-опасные заболевания и Потеря работы срок страхования устанавливается с 91-ого дня от даты подписания Застрахованным Заявления на включение в Программу страхования.

2. Договор действует в отношении Застрахованного Лица в следующем порядке:

2.1. В течение срока действия договора страхования в отношении Застрахованного Лица с ПАО «Совкомбанк» в соответствии с Общими условиями Договора потребительского кредита под залог транспортного средства при условии своевременной оплаты Страховой Премии в полном объеме в установленные Договором сроки. В случае досрочного погашения Застрахованным Лицом обязательств перед ПАО «Совкомбанк» Договор страхования в отношении Застрахованного Лица действует в течение первоначально установленного срока действия договора Застрахованного Лица с ПАО «Совкомбанк» в соответствии с Общими условиями Договора потребительского кредита под залог транспортного средства.

2.2. Застрахованное Лицо вправе письменно отказаться от включения в список Застрахованных лиц по Договору в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента подписания им Заявления на включение в список застрахованных лиц.

#### **ПОРЯДОК СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

При возникновении Страхового Случая Выгодоприобретатель обязан в течение 30 (тридцати) дней направить Банку письменное уведомление с указанием обстоятельств произошедшего.

Для получения Страховой Выплаты Выгодоприобретатель, Застрахованное Лицо или его представитель должны предоставить Банку следующие документы:

#### **1. Для получения страховой выплаты по рискам Смерть НС / Смерть НСИБ:**

В обязательном порядке предоставляются:

1.1. Заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;

1.2. Оригинал Заявления Застрахованного Лица на страхование;

1.3. Копия свидетельства о смерти, выданного органом ЗАГС. В случае смерти, наступившей за пределами РФ, необходимо предоставить подтверждение посольства или консульства того государства, которое выдало документы, что полученные документы являются официальным свидетельством этого государства о смерти, или иным образом легализовать указанные документы;

1.4. Копия предусмотренного действующим законодательством документа, содержащего сведения о причине смерти Застрахованного (окончательное медицинское свидетельство о смерти, окончательное заключение судебно-медицинской экспертизы, и т.п.);

1.5. Если по факту смерти производилось расследование – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (например, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела и т.п.);

1.6. Посмертный эпикриз (в случае смерти в больнице);

1.7. Выписка из амбулаторной карты (в случае смерти на дому);

1.8. Выписки из историй болезни (в случае стационарного лечения по поводу травмы и/или заболевания, приведшие в дальнейшем к смерти). Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения;

1.9. Свидетельство о праве на наследство (в случае получения выплаты наследником Застрахованного).

По требованию Страховщика предоставляются:

1.10. Справка о смерти;

1.11. Копия протокола патологоанатомического вскрытия (если вскрытие не проводилось, то предоставляется копия заявления родственников об отказе от вскрытия и копия справки из патологоанатомического отделения, на основании которой выдается свидетельство о смерти);

1.12. Приговор суда, вступивший в законную силу, если было возбуждено уголовное дело;

1.13. Акт судебно-медицинского исследования трупа;

1.14. Акт судебно-химического исследования;

1.15. Акт судебно-гистологического исследования;

1.16. Справка о наличии или отсутствия алкоголя в крови;

1.17. Заключение судебно-психиатрической экспертизы;

1.18. Акт судебно-медицинской экспертизы вреда здоровью (тяжести полученных повреждений);

1.19. Акт о профессиональном заболевании установленной формы;

1.20. Заключение профпатолога о наличии профессионального заболевания;

1.21. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования;

1.22. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза;

1.23. Копии медицинских документов (например, истории болезни, карты амбулаторного больного, медицинской карты/книжки, выписки из медицинской карты/книжки, справки из травматологического пункта, направления на госпитализацию);

1.24. Копии процессуальных документов административного, уголовного или гражданского производства (например, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела);

1.25. Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (учетная форма N 109/у);

1.26. Карта вызова скорой медицинской помощи (учетная форма N 110/у);

1.27. Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему (учётная форма N 114/у);

1.28. Сообщение о задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая перед Страхователем (предоставляется Страхователем).

## **2. Для получения страховой выплаты по рискам Инвалидность НС / Инвалидность 2НС / Инвалидность НСиБ:**

В обязательном порядке предоставляются:

2.1. Заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;

2.2. Оригинал Заявления Застрахованного Лица на страхование;

2.3. Выписки из историй болезни (в случае стационарного лечения по поводу травмы и/или заболевания, приведшие в дальнейшем к установлению инвалидности) или из амбулаторной карты (в случае амбулаторного лечения). Если инвалидность была установлена в результате несчастного случая, в этих документах должна быть указана дата несчастного случая и дата первого обращения к врачу;

2.4. Копия направления на медико-социальную экспертизу (форма № 088/у-06), выданного организацией оказывающей лечебно-профилактическую помощь, и обратного талона к нему;

2.5. Копия справки бюро МСЭ об установлении соответствующей группы инвалидности;

2.6. При установлении группы инвалидности в результате несчастного случая – копия предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (например, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, решение суда по уголовному делу, акт расследования несчастного случая, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела и т.п.).

По требованию Страховщика предоставляются:

2.7. Выписка из карты амбулаторного больного/карты травматика с указанием даты, обстоятельств получения травмы/ анамнеза заболевания, полного окончательного диагноза, сроков лечения, результатов исследований, проведенного лечения;

2.8. Копия индивидуальной программы реабилитации инвалида выдаваемой ФГУ МСЭ;

2.9. Копия программы реабилитации пострадавшего в результате несчастного случая на производстве и

профессионального заболевания;

2.10. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом злокачественного новообразования форма № 090/у;

2.11. Извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза;

2.12. Акт освидетельствования в Бюро МСЭ установленной формы;

2.13. Справка учреждения МСЭ о результатах установления степени утраты профессиональной трудоспособности в процентах;

2.14. Выписка из Акта освидетельствования МСЭ о результатах установления профессиональной трудоспособности установленной формы;

2.15. Копии медицинских документов (например, истории болезни, карты амбулаторного больного, медицинской карты/книжки, выписки из медицинской карты/книжки, справки из травматологического пункта, направления на госпитализацию);

2.16. Оригиналы диагностических исследований (например, рентгенограмм, компьютерных томограмм, спиральных компьютерных томограмм, магнитно-резонансной томографии) и их описания;

2.17. Копия журнала записи рентгенологических исследований;

2.18. Процедурная карточка больного лечащегося в физиотерапевтическом кабинете установленной формы;

2.19. Копии процессуальных документов административного, уголовного или гражданского производства (например, постановление (определение) о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного/административного дела);

2.20. Журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (учетная форма N 109/у);

2.21. Карта вызова скорой медицинской помощи (учетная форма N 110/у);

2.22. Сопроводительный лист станции (отделения) скорой медицинской помощи и талон к нему (учётная форма N 114/у);

2.23. Сообщение о задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая перед Страхователем (предоставляется Страхователем).

## **3. Для получения страховой выплаты по риску Смертельно опасные заболевания:**

В обязательном порядке предоставляются:

3.1. Заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;

3.2. Оригинал Заявления Застрахованного Лица на страхование;

3.3. Документы медицинского учреждения, подтверждающие перенесение Застрахованным операции или диагностирование заболевания, приведшее к событию, обладающему признаками страхового случая. В документах должен быть указан диагноз, подтвержденный общепринятыми в медицинской практике лечения или диагностирования соответствующего заболевания лабораторными, клиническими, гистологическими, радиологическими исследованиями.

По требованию Страховщика предоставляются:

3.4. Сообщение о задолженности Застрахованного на дату наступления страхового случая перед Страхователем (предоставляется Страхователем).

**4. При увольнении (сокращении) Застрахованного Лица с постоянного (основного) места работы в соответствии с п. 1, 2 ст. 81 Трудового кодекса:**

В обязательном порядке предоставляются:

- 4.1. Заявление на страховую выплату установленного образца от Выгодоприобретателя;
- 4.2. Трудовой договор (или иной документ, подтверждающий заключение/изменение трудового договора между Застрахованным и Работодателем) со всеми приложениями, дополнительными соглашениями и приказами;
- 4.3. Документы, подтверждающие статус Застрахованного как безработного (оригинал справки, подтверждающей регистрацию в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы или иной документ);
- 4.4. Оригинал Заявления Застрахованного лица на страхование.

По требованию Страховщика предоставляются:

- 4.5. Копия, заверенная работодателем, решения (приказа) уполномоченных органов работодателя о сокращении численности или штата;
  - 4.6. Копия, заверенная работодателем, решения учредителей, собственников имущества работодателя - юридического лица, иных уполномоченных лиц, органов власти о ликвидации работодателя;
  - 4.7. Копия, заверенная работодателем, решения (приказа) об увольнении Застрахованного Лица;
  - 4.8. Трудовая книжка с записями, подтверждающими наступление страхового случая;
  - 4.9. Оригинал решения органа службы занятости о признании Застрахованного Лица безработным. Предоставляется ежемесячно;
  - 4.10. Копия, заверенная судом, решения судебных органов, которым прекращено действие трудового договора с Застрахованным Лицом или вследствие принятия которого продолжение трудовых отношений Застрахованного Лица с работодателем оказалось невозможным;
  - 4.11. Оригинал справки от работодателя или иных лиц о полной или частичной денежной компенсации Застрахованному Лицу в рамках процедуры увольнения в размере определенного количества ежемесячных зарплат с момента увольнения с указанием размера компенсации;
  - 4.12. Копия Кредитного договора, включая график платежей по кредиту.
5. В исключительных случаях Страховщик вправе запросить иные документы, если вышеуказанные документы не позволяют установить факт и обстоятельства наступления страхового случая.
6. Копии документов должны быть заверены нотариально, либо органом (учреждением), выдавшим оригинал документа. Выписки из истории болезни/амбулаторной карты должны быть заверены подписью главного врача/заведующего клиникой, штампом и печатью медицинского учреждения.
7. Документы предоставляются в печатном виде или разборчиво написанные от руки.
8. В дополнение к документам, указанным в п.п. 1 – 4 должны быть предоставлены:
- 8.1. Документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (наследников Застрахованного, представителя Выгодоприобретателя / наследников Застрахованного, иных получателей страховой выплаты);
  - 8.2. Если выплату получает представитель Выгодоприобретателя (наследников Застрахованного) –

нотариально удостоверенная доверенность или иной предусмотренный действующим законодательством документ, подтверждающий полномочия представителя.

**РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ**

1. При наступлении страхового случая по рискам Смерть НС / Смерть НСиБ / Инвалидность НС / Инвалидность 2НС / Инвалидность НСиБ / Смертельно-опасные заболевания страховая выплата осуществляется в размере задолженности (в соответствии с первоначальным графиком платежей) Застрахованного по кредитному договору (не включая платежи, связанные с неисполнением Застрахованным условий кредитного договора) на дату наступления страхового случая, но не более размера страховой суммы, установленной в отношении Застрахованного в Договоре на дату начала срока страхования.

2. По риску Смертельно-опасные заболевания Страховщик осуществит страховую выплату при условии, что Застрахованный останется в живых в течение 30 (Тридцати) календарных дней после диагностирования заболевания или проведения хирургической операции.

3. По риску Потеря работы страховая выплата осуществляется в пределах страховой суммы, установленной по данному риску. Выплаты осуществляются ежемесячно равными долями в размере 100% ежемесячного платежа Застрахованного по Кредитному договору за каждый соответствующий месяц, не более чем за 5 (Пять) месяцев нахождения в статусе безработного по одному случаю увольнения (сокращения), с учетом установленной Договором франшизы, и не более чем за 10 (Десять) месяцев нахождения в статусе безработного всего (в течение всего срока страхования), с учетом установленной Договором франшизы.

В первый и второй месяцы с даты каждого увольнения (сокращения) Застрахованного предусмотрена безусловная франшиза (часть убытков, не подлежащая возмещению Страховщиком) в размере части страховой суммы, соответствующей 100 (Ста) % от суммы ежемесячного платежа по кредиту.

Осуществление страховой выплаты прекращается в случае, если Застрахованный заключил трудовой договор или иным другим установленным законодательством образом возобновил свою трудовую деятельность, а также в случае непредставления Застрахованным документов, необходимых для осуществления страховой выплаты. Максимальный размер выплаты страхового возмещения за 1 месяц нахождения Застрахованного в статусе безработного не может превышать 30 000 (Тридцати тысяч) рублей.

При постановке на учет в качестве безработного, Застрахованный обязан ежемесячно представлять Страховщику из Центра Занятости Населения документальные подтверждения нахождения на учете в службе занятости, для осуществления очередной страховой выплаты.

4. Сумма всех страховых выплат, произведенных по всем страховым случаям, происшедшим с одним Застрахованным, не может превышать размер индивидуальной страховой суммы (индивидуальных страховых сумм) по соответствующей Программе страхования / риску, установленным настоящим Договором в отношении такого Застрахованного.

**Страховщик: АО «АльфаСтрахование»**  
Лицензии Банка России СИ № 2239,  
СЛ № 2239 от 13 ноября 2017 года  
115162 г. Москва, ул. Шаболовка, д.31 стр. Б  
Телефон: +7 (495) 788-09-99  
e-mail: [alfastrah@alfastrah.ru](mailto:alfastrah@alfastrah.ru)

**Банк: ПАО «СОВКОМБАНК»**  
лицензия № 963  
156000, г. Кострома, пр-т Текстильщиков, д. 46  
Телефон: 8 800 100-00-06  
[www.sovcombank.ru](http://www.sovcombank.ru)