|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Логотип_горизонтальный.png | **Договор (полис) страхования** № ххххххх | | | | |
| Страховщик | Акционерное общество «Д2 Страхование». Лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412. | | | | |
| Страхователь  (Застрахованное лицо) | Фамилия Имя Отчество | | | Дата рождения Страхователя | дд.мм.гггг |
| Паспортные данные Страхователя | Номер, серия паспорта Cтрахователя, кем и когда выдан | | | | |
| Адрес регистрации Страхователя | Адрес регистрации Cтрахователя | | | | |
| Срок действия Договора (полиса) страхования | с дд.мм.гггг по дд.мм.ггг | Страховая премия, руб. | | ххх руб. | |
| Страховая сумма, руб. | ххх ххх,хх руб. *Указывается сумма в размере основного долга по Кредитному договору (но не более 400 000)* | | | | |
| Выгодоприобретатель | Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица. | | | | |
| Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем акцепта Страхователем Публичной оферты о заключении договора (полиса) страхования «Защита Ультра» (ред. 11.12.2024), далее – Оферта (также доступна на сайте [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru)). Акцептом Оферты является факт уплаты Страхователем страховой премии. Настоящий Договор (полис) страхования вручен Страхователю в подтверждение заключения Договора (полиса) страхования на условиях Оферты. Оферта является неотъемлемой частью и приложением к Договору (полису) страхования.  **1. Предмет договора.** В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором (полисом) страхования плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая).  **2. Страховым случаем / риском** является одно из следующих событий, произошедших в течение срока страхования (п. 4.2. Договора (полиса) страхования) (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Оферты не являются страховыми случаями):  **2.1. Смерть Застрахованного лица или установление Застрахованному лицу инвалидности I (первой), II (второй) группы, в том числе в результате болезни.**  Установление Застрахованному лицу I (первой) либо II (второй) группы инвалидности, в том числе в результате болезни, может быть признано страховым случаем только при условии первичного установления Застрахованному лицу в течение срока страхования I (первой), либо II (второй) группы инвалидности.  При этом I (первая) либо II (вторая) группы инвалидности считается установленной первично (впервые), если соответствующая группа инвалидности Застрахованному лицу ранее не устанавливалась.  Установление Застрахованному лицу I (первой) либо II (второй) группы инвалидности вследствие уже имеющейся у Застрахованного лица группы инвалидности (при освидетельствовании МСЭ группа инвалидности не меняется) считается повторным установлением соответствующей группы инвалидности и не признается страховым случаем.  2.1.1. Страховые риски, указанные в п.2.1. Договора (полиса) страхования, являются основными страховыми рисками (влияют на условия Кредитного договора и/или Выгодоприобретателем по ним является Кредитор).  **3. Прочие условия.** Осуществляя акцепт Оферты, Страхователь подтверждает следующее:  3.1. Страхователь ознакомлен с содержанием основных понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования (раздел 7 Оферты), размером и порядком осуществления страховой выплаты (раздел 10 Оферты), размером страховой премии (страхового тарифа) (раздел 8 Оферты), порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения (раздел 4 Оферты), а также условиями договора страхования, разъясненными в памятке Страхователю.  3.2. Уплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что:  - до заключения Договора (полиса) страхования Страхователь получил достоверную информацию о Договоре (полисе) страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением, согласен на заключение Договора (полиса) страхования на предложенных в Оферте условиях, получил экземпляр Договора (полиса) страхования;  - до заключения Договора (полиса) страхования Страхователь ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа по форме, установленной Указанием Банка России от 17.05.2022 №6139-У, все положения Ключевого информационного документа Страхователю были разъяснены и полностью понятны, Страхователь получил экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме до заключения Договора (полиса) страхования.  3.3. Страхователь подтверждает, что соответствует условиям п. 5.2. Оферты.  3.4. Страхователь подтверждает, что на дату подписания настоящего Договора (полиса) страхования у него отсутствуют диагностированные социально значимые заболевания (согласно Перечню социально значимых заболеваний, утвержденному Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 №715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2004, N 49, ст. 4916; 2020, N 6, ст. 674) (далее - Перечень)), цирроз печени, сердечно-сосудистые заболевания.  Страхователь подтверждает и согласен, что Страховщик вправе отказать в страховой выплате, если событие наступило вследствие заболевания, указанного в Перечне, цирроза печени, сердечно-сосудистого заболевания, диагностированного у него до заключения Договора (полиса) страхования, в отношении которого при заключении Договора (полиса) страхования он сообщил (-а) ложные сведения.  3.5. Страхователю известно, что характер сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования, является основанием для заключения договора страхования. Страхователь понимает и согласен (-а) с тем, что если им приведены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то договор страхования может быть признан незаключенным.  3.6. Страхователь подтверждает, что Страховщик выбран им добровольно, и что он уведомлен (-а) о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Страхователь уведомлен (-а), что заключение Договора (полиса) страхования не является необходимым условием для получения иных услуг (в том числе финансовых, включая выдачу кредита и др.) и не может являться основанием для отказа в их предоставлении, но учитывается при определении условий договора потребительского кредита (займа) №\_\_ от \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ заключаемого одновременно с Договором (полисом) страхования, заемщиком по которому является Страхователь, кредитором по которому является Наименование кредитора (далее – Кредитный договор), в том числе, в части срока возврата потребительского кредита (займа) и (или) полной стоимости потребительского кредита (займа), в части процентной ставки и иных платежей, включаемых в расчет полной стоимости потребительского кредита (займа). Договор (полис) страхования является способом обеспечения исполнения обязательств Страхователя по Кредитному договору. Страхователь уведомлен (-а) о том, что 0,ХХ (ноль целых \_\_\_\_ сотых) - размер доли страховой премии, предназначенной для исполнения обязательств страховщика по страховой выплате, а также о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.  3.7. Страхователь дает согласие Страховщику – АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1) и его контрагентам (включая Наименование кредитора, Адрес кредитора) на обработку персональных данных Страхователя, включая персональные данные, указанные в Договоре (полисе) страхования, осуществление информирования Страхователя в соответствии с условиями раздела Оферты «Персональные данные и другие условия».  3.8. Страхователь дает согласие на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих персональные данные Застрахованного лица, и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые Застрахованное лицо обращалось за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.  3.9. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.  **4. Порядок вступления договора страхования в силу**  4.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии, которая осуществляется единовременно за весь срок страхования. Уплата страховой премии подтверждает факт принятия Страхователем Договора (полиса) страхования и Оферты, являющейся его неотъемлемой частью.  4.2. Срок страхования по Договору (полису) страхования начинается с 00:00 часов календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования. | | | | | |
| **СТРАХОВЩИК** АО «Д2 Страхование».  Юридический адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1.  Тел.: 8 800 7755 290.  ОГРН 1025403197995, ИНН/КПП 5407197984/540701001, р/с 40701810901050000001 в АО «Экспобанк» (филиал в Новосибирске), БИК 045004861, к/с 30101810450040000861  ${authority} | | | **С условиями, изложенными в настоящем Договоре (полисе) страхования, Ключевом информационном документе, Оферте, полностью согласен (-на). Договор (полис) страхования, Ключевой информационный документ, Оферту страхования получил (-а).**  ${fio}  ……………………./…………………………………………………………../ *дата*  подпись собственноручная расшифровка подписи  **Для полисов, подписанных аналогом собственноручной подписи:**  ФИО СТРАХОВАТЕЛЯ / подписано аналогом собственноручной подписи [идентификатор подписи] / дата | | |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Логотип_горизонтальный.png | Приложение к Договору (полису) страхования …  **Публичная оферта о заключении договора (полиса) страхования «Защита Ультра» (ред.11.12.2024)** | | | | | |
| **I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЕ** | | | | | | |
| **ЛИЦО, КОТОРОЕ ДЕЛАЕТ ОФЕРТУ** | | Акционерное общество «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412 (далее – Страховщик). Полная информация о Страховщике на сайте [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). | | | **ЛИЦА, КОТОРЫМ АДРЕСОВАНА ОФЕРТА** | Дееспособные физические лица. |
| **ПРЕДМЕТ ОФЕРТЫ** | | | | | | |
| Предметом настоящей Оферты является предложение, адресованное дееспособным физическим лицам, заключить Договор (полис) страхования на условиях, указанных в Оферте. Оферта регулируется Правилами страхования жизни и здоровья заемщика по договору потребительского кредита (займа) (далее – Правила страхования) в редакции, действующей на дату заключения Договора (полиса) страхования. Оферта и Правила страхования доступны на сайте www.d2insur.ru. | | | | | | |
| **АКЦЕПТ ОФЕРТЫ** | | | | | | |
| 1. До оплаты страховой премии Страхователь знакомится с условиями, содержащимися в Ключевом информационном документе по форме, установленной Указанием Банка России от 17.05.2022 №6139-У (далее - КИД), в Оферте, Договоре (полисе) страхования, Правилах страхования.  2. В случае согласия заключить Договор (полис) страхования на условиях, предложенных в Оферте и изложенных в КИД, Страхователь осуществляет акцепт Оферты. Акцептом Оферты является факт уплаты Страхователем страховой премии. Датой акцепта Оферты (датой заключения Договора (полиса) страхования) является дата уплаты страховой премии.  Уплатой страховой премии Страхователь подтверждает, что:  - до заключения Договора (полиса) страхования Страхователь получил достоверную информацию о Договоре (полисе) страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением, согласен на заключение Договора (полиса) страхования на предложенных в Оферте условиях, получил экземпляр Договора (полиса) страхования;  - до заключения Договора (полиса) страхования Страхователь ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа по форме, установленной Указанием Банка России от 17.05.2022 №6139-У, все положения Ключевого информационного документа Страхователю были разъяснены и полностью понятны, Страхователь получил экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме до заключения Договора (полиса) страхования. | | | | | | |
| **СРОК ДЕЙСТВИЯ ОФЕРТЫ** | | | Настоящая Оферта действует с 11.12.2024. | | | |
| **ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ** | | | | | | |
| Лицо, акцептовавшее Оферту, дает согласие АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) его персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, демографические характеристики, сведения о состоянии здоровья – в целях заключения и исполнения Договора (полиса) страхования, договора перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Лицо, акцептовавшее Оферту, дает согласие – АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования его путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, сети Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.  Лицо, акцептовавшее Оферту, дает согласие на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые обращался за медицинскую помощью, иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.  Лицо, акцептовавшее Оферту, дает согласие на использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением. | | | | | | |
| **ИНФОРМАЦИЯ ОБ УСЛОВИЯХ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ (ПАМЯТКА СТРАХОВАТЕЛЮ)** | | | | | | |
| а) Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Оферты не является необходимым условием для получения Страхователем иных услуг (в том числе финансовых, включая выдачу кредита и др.) и не может являться основанием для отказа в их предоставлении, но учитывается при определении условий договора потребительского кредита (займа), заключаемого одновременно с Договором (полисом) страхования, заемщиком по которому является Страхователь, кредитором по которому является лицо, указанное в Договоре (полисе) страхования (далее – Кредитный договор), в том числе, в части срока возврата потребительского кредита (займа) и (или) полной стоимости потребительского кредита (займа), в части процентной ставки и иных платежей, включаемых в расчет полной стоимости потребительского кредита (займа).  Договор (полис) страхования является способом обеспечения исполнения обязательств Страхователя по Кредитному договору.  б) Выгодоприобретатель определен в разделе 2 Оферты.  в) Договор (полис) страхования заключен между Страхователем и Страховщиком. Все обязательства по Договору (полису) страхования, заключенному на условиях настоящей Оферты, несет Страховщик, в т. ч. в случае, когда Договор (полис) страхования оформлен при посредничестве иной организации (в т. ч. страхового агента). Страхователь вправе запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.  г) Условия досрочного расторжения Договора (полиса) страхования (включая сведения о «периоде охлаждения») определены в разделе 4 Оферты. | | | | | | |
| **II. СУЩЕСТВЕННЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА (ПОЛИСА) СТРАХОВАНИЯ, ЗАКЛЮЧАЕМОГО НА УСЛОВИЯХ ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ** | | | | | | |
| **1. СТРАХОВАТЕЛЬ** | | | | Дееспособное физическое лицо, заключившее в отношении себя со Страховщиком Договор (полис) страхования. | | |
| **2. ВЫГОДОПРИОБРЕТАТЕЛЬ** | | | | Если иное не указано в Договоре (полисе) страхования, Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо, в случае смерти Застрахованного лица – его наследники. | | |
| **3. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ** | | | | | | |
| Объектом страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного лица, а также его смертью в результате событий, предусмотренных разделом 6 Оферты. | | | | | | |
| **4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА (ПОЛИСА) СТРАХОВАНИЯ. СРОК СТРАХОВАНИЯ** | | | | | | |
| 4.1. Срок действия Договора (полиса) страхования составляет 1 (Один) год со дня уплаты страховой премии. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии. Дата начала и дата окончания срока действия Договора (полиса) страхования указываются в Договоре (полисе) страхования.  4.2. Срок страхования начинается с 00.00 часов календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии (дата начала действия страхования). Срок страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования (дата окончания действия страхования).  4.3. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя Страховщик осуществляет возврат страховой премии, путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1, только если:  а) Досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить заявление об отказе от страхования, собственноручно подписанное Страхователем, документы, подтверждающие указанный выше факт, а также копию своего паспорта в целях идентификации и банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии. В этом случае Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально времени в днях, в течение которого действовало страхование. При этом неполный день действия Договора (полиса) страхования в целях расчета удерживаемой Страховщиком части страховой премии учитывается как полный.  б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 30 (Тридцати) календарных дней путем направления заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. В целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии. В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, установленный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме.  в) в случае, если Страхователю при заключении Договора (полиса) страхования не была предоставлена / предоставлена неполная или недостоверная информация о Договоре (полисе) страхования, Страхователь вправе отказаться от страхования по Договору (полису) страхования, путем направления заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем. В таком случае Страховщик возвращает Страхователю страховую премию, за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени в днях, в течение которого действовало страхование, в срок, не превышающий 7 (Семи) рабочих дней со дня получения заявления Страхователя об отказе от страхования. При этом неполный день действия Договора (полиса) страхования в целях расчета удерживаемой Страховщиком части страховой премии учитывается как полный.  г) в случае полного досрочного исполнения Страхователем обязательств по Кредитному договору и при отсутствии событий, имеющих признаки страхового случая, Страховщик на основании заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, возвращает Страхователю страховую премию за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени в днях, в течение которого действовало страхование, в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения заявления Страхователя. При этом неполный день действия Договора (полиса) страхования в целях расчета удерживаемой Страховщиком части страховой премии учитывается как полный. д) В иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) - г) пункта 4.3. Оферты, при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврату не подлежит. 4.4. В случае если страховая премия была уплачена в отношении лица, не отвечающего условиям п. 5.2. Оферты, то Договор (полис) страхования может быть признан незаключенным в отношении данного лица. При этом Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии, уплаченной в отношении такого лица. | | | | | | |
| **5. ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО** | | | | | | |
| 5.1. В рамках настоящей Оферты Застрахованным лицом является Страхователь, отвечающий требованиям п. 5.2. Оферты, заемщик по Кредитному договору.  5.2. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Оферты с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц:  а) не младше 18 (Восемнадцати) лет на дату заключения Договора (полиса) страхования;  б) являющихся дееспособными лицами.  5.3. Лица, имеющие на дату заключения Договора (полиса) страхования установленную I (первую) группу инвалидности, не могут быть застрахованы на случай установления I (первой), либо II (второй) группы инвалидности. Принятое на страхование лицо, имеющее на дату заключения Договора (полиса) страхования I (первую) группу инвалидности, считается застрахованным только на случай наступления смерти Застрахованного лица, при этом оснований для пересмотра размера страховой премии в связи с уменьшением страхового покрытия не возникает, поскольку увеличивается уровень страхового риска по оставшемуся риску.  5.4. Лица, имеющие на дату заключения Договора (полиса) страхования установленную II (вторую) группу инвалидности, не могут быть застрахованы на случай установления II (второй) группы инвалидности. Принятое на страхование лицо, имеющее на дату заключения Договора (полиса) страхования II (вторую) группу инвалидности, считается застрахованным только на случай наступления смерти Застрахованного лица или установления Застрахованному лицу инвалидности I (первой) группы, при этом оснований для пересмотра размера страховой премии в связи с уменьшением страхового покрытия не возникает, поскольку увеличивается уровень страхового риска по оставшимся рискам. | | | | | | |
| **6. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ / РИСКИ** | | | | | | |
| **Страховым случаем / риском** является одно из следующих событий, произошедших в течение срока страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Оферты не являются страховыми случаями):  **6.1. Смерть Застрахованного лица или установление Застрахованному лицу инвалидности I (первой), II (второй) группы, в том числе в результате болезни.**  6.1.1. Установление Застрахованному лицу I (первой) либо II (второй) группы инвалидности, в том числе в результате болезни, может быть признано страховым случаем только при условии первичного установления Застрахованному лицу в течение срока страхования I (первой), либо II (второй) группы инвалидности.  При этом I (первая) либо II (вторая) группы инвалидности считается установленной первично (впервые), если соответствующая группа инвалидности Застрахованному лицу ранее не устанавливалась.  Установление Застрахованному лицу I (первой) либо II (второй) группы инвалидности вследствие уже имеющейся у Застрахованного лица группы инвалидности (при освидетельствовании МСЭ группа инвалидности не меняется) считается повторным установлением соответствующей группы инвалидности и не признается страховым случаем.  6.2. Страховые риски, указанные в п.6.1. Оферты, являются основными страховыми рисками (влияют на условия Кредитного договора и/или Выгодоприобретателем по ним является Кредитор). | | | | | | |
| **7. НЕ ЯВЛЯЮТСЯ СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ** | | | | | | |
| 7.1. События, указанные в разделе 6 Оферты, не являются страховым случаем и страховая выплата по ним не производится, если они находятся в прямой причинно-следственной связи с алкогольным, наркотическим, токсическим опьянением (отравлением) Застрахованного лица. | | | | | | |
| **8. СТРАХОВАЯ СУММА, СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ** | | | | | | |
| 8.1. Страховая сумма и страховая премия устанавливается в соответствии с одним из пакетов страхования (по выбору Страхователя) и указывается в Договоре (полисе) страхования.   |  |  |  | | --- | --- | --- | | Пакет страхования | Страховая сумма | Страховая премия | | Стандарт | 100 000 руб. | 11 500 руб. | | Комфорт | 150 000 руб. | 17 000 руб. | | Комфорт+ | 200 000 руб. | 23 000 руб. | | Оптимум | 250 000 руб. | 28 500 руб. | | Оптимум+ | 300 000 руб. | 35 500 руб. | | Престиж | 350 000 руб. | 40 000 руб. | | Премиум | 400 000 руб. | 45 500 руб. |   8.2. Уплата страховой премии осуществляется Страхователем единовременно за весь срок страхования в указанном выше размере. | | | | | | |
| **9. ВРЕМЯ И ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ** | | | | | | |
| Договор (полис) страхования действует в отношении Застрахованного лица в любое время суток и в любой точке мира, за исключением территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение, введен режим контртеррористической операции или проводятся военные действия, а также маневры или иные военные мероприятия, гражданские войны, народные волнения всякого рода или забастовки. Действие Договора (полиса) страхования (страховая защита) не распространяется на период нахождения Застрахованного лица в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения. | | | | | | |
| **10. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ** | | | | | | |
| 10.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в денежной форме в следующем размере:  10.1.1. в случае **смерти Застрахованного лица** (п. 6.1. Оферты) – 100% страховой суммы;  10.1.2. в случае **установления Застрахованному лицу инвалидности I (первой) группы** (п. 6.1. Оферты)– 100% страховой суммы.  10.1.3. в случае **установления Застрахованному лицу инвалидности II (второй) группы** (п. 6.1. Оферты)– 30% страховой суммы.  10.2. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного пакета надлежащим образом оформленных документов в соответствии с разделом 11 Оферты, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.  10.3. Страховая выплата НЕ осуществляется, если:  а) компетентные органы не подтверждают факт события;  б) Выгодоприобретателем не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 11 Оферты, и / или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы;  в) Выгодоприобретателем представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть классифицировано как страховой случай;  г) событие произошло в результате умышленных действий Застрахованного лица, направленных на наступление страхового случая, причинения Застрахованным лицом себе телесных повреждений, в том числе самоубийства Застрахованного лица, совершенного в течение первых двух лет действия страхования;  д) событие наступило вследствие заболевания, указанного в Перечне социально значимых заболеваний, утвержденном Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 №715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих", цирроза печени, сердечно-сосудистого заболевания, диагностированного у Застрахованного лица до заключения Договора (полиса) страхования, в отношении которого при заключении Договора (полиса) страхования Страхователем были сообщены ложные сведения;  е) страховой случай наступил вследствие воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;  ж) Выгодоприобретателем является лицо, виновное в смерти Застрахованного лица или умышленном причинении телесных повреждений, повлекших смерть Застрахованного лица. | | | | | | |
| **11. ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ, ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ** | | | | | | |
| Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы:  11.1. **Общие документы:**  а) Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru).  б) Паспорт Застрахованного лица / Выгодоприобретателя / представителя Выгодоприобретателя (основная страница, страница с адресом регистрации) или иной документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица / Выгодоприобретателя / представителя Выгодоприобретателя, документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства Застрахованного лица / Выгодоприобретателя / представителя Выгодоприобретателя – копия (в случае смерти Застрахованного лица копия его паспорта / иного документа, удостоверяющего личность, не предоставляется).  в) Доверенность, подтверждающая полномочия представителя Выгодоприобретателя – оригинал или нотариально заверенная копия.  г) Договор (полис) страхования – копия.  д) Документ об оплате страховой премии – копия.  е) Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента.  ж) Выписка из амбулаторной карты Застрахованного лица за последние 5 (Пять) лет до даты заключения Договора (полиса) страхования, а также за период действия страхования, с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин, установленных групп инвалидности (с указанием дат и причин) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  з) Сведения об оказанной в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (ОМС) медицинской помощи Застрахованному лицу – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  11.2. **В случае смерти Застрахованного лица** (пп. 6.1. Оферты):  а) Свидетельство о смерти Застрахованного лица – копия.  б) Справка о смерти с указанием причины смерти и/или медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  в) Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти и/или заключение судебно-медицинской экспертизы и/или заключение патологоанатома и/или посмертный эпикриз, в том числе содержащее сведения о результатах исследования на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  г) Справка лечебного учреждения (стационара) о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового спирта, наркотических, токсических веществ на момент поступления в стационар – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп. в) п.11.2.  д) Выписка из акта судебно-химического исследования о результатах исследования биологических жидкостей трупа (кровь, моча и т. д.) на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп. в) п.11.2.  е) Выписные эпикризы, выписки из медицинских карт стационарного больного (историй болезни) с указанием анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения (при прохождении Застрахованным лицом стационарного лечения) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  ж) Свидетельство о праве на наследство либо справка о круге наследников с указанием доли каждого, выданная по истечении 6 (Шести) месяцев с даты смерти Застрахованного лица – нотариально заверенная копия.  з) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы (при наличии травмы), в том числе содержащая сведения о результатах исследования на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп. в) п.11.2.  11.3. **В случае** **установления Застрахованному лицу I (первой) / II (второй) группы инвалидности** (пп. 6.1. Оферты):  а) Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении I (первой) / II (второй) группы инвалидности впервые – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  б) Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  в) Направление на МСЭ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  г) Выписные эпикризы, выписки из медицинских карт стационарного больного (историй болезни) с указанием анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения (при прохождении Застрахованным лицом стационарного лечения) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  д) Справка лечебного учреждения (стационара) о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ на момент поступления в стационар – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  е) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы (при наличии травмы), в том числе содержащая сведения о результатах исследования на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  11.4. **Документы, предоставляемые при определенных событиях:**  а) При противоправных действиях третьих лиц: постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  б) При ДТП: справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, пострадавших в нем лиц, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  в) При несчастном случае на производстве: акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.  г) При несчастном случае по пути на работу: акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем, – оригинал или копия, заверенная работодателем.  11.5. Документы компетентных органов должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения), должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык. Справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О., возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом.  11.6. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.  11.7. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом | | | | | | |
| **III. ПАМЯТКА КЛИЕНТУ** | | | | | | |
| **При наступлении события, имеющего признаки страхового случая:**  1. Уведомите АО «Д2 Страхование» любым доступным способом в течение 30 (Тридцати) календарных дней с момента события.  2. Соберите полный пакет документов (раздел 11 Оферты), необходимый для рассмотрения события, и направьте в страховую компанию на почтовый адрес, указанный ниже. | | | | | | |
| **IV. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ** | | | | | | |
| **АО «Д2 Страхование».** Почтовый адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1.  Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный). Адрес электронной почты [info@d2insur](mailto:info@d2insur). Интернет-сайт страховой компании [www.d2insur.ru](http://www.d2insur.ru). | | | | | | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования**  подготовлен на основании **Публичной оферты о заключении договора (полиса) страхования «Защита Ультра»** (далее – Оферта), **Правил страхования жизни и здоровья заемщика по договору потребительского кредита (займа)** в редакциях, действующих на дату заключения договора добровольного страхования. |  |  |  |

**Страховщик:** АО «Д2 Страхование»

|  |  |
| --- | --- |
| **Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?** | |
| Страховые риски, которые влияют на условия потребительского кредита (займа) или по которым кредитор является Выгодоприобретателем (далее - основные страховые риски):  **Смерть Застрахованного лица или установление Застрахованному лицу инвалидности I (первой), II (второй) группы, в том числе в результате болезни.**  Установление Застрахованному лицу I (первой) либо II (второй) группы инвалидности, в том числе в результате болезни, может быть признано страховым случаем только при условии первичного установления Застрахованному лицу в течение срока страхования I (первой), либо II (второй) группы инвалидности.  При этом I (первая) либо II (вторая) группы инвалидности считается установленной первично (впервые), если соответствующая группа инвалидности Застрахованному лицу ранее не устанавливалась.  Установление Застрахованному лицу I (первой) либо II (второй) группы инвалидности вследствие уже имеющейся у Застрахованного лица группы инвалидности (при освидетельствовании МСЭ группа инвалидности не меняется) считается повторным установлением соответствующей группы инвалидности и не признается страховым случаем. | \_\_ рублей - страховая премия за основные страховые риски |
| По основным страховым рискам Выгодоприобретателем является \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(ФИО Застрахованного лица)*, а в случае его смерти **-** наследники. | |
| Дополнительные страховые риски:  Не предусмотрены | 0 рублей - страховая премия за дополнительные страховые риски |

|  |
| --- |
| **Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?** |
| Не являются страховым случаем события, если они находятся в прямой причинно-следственной связи с алкогольным, наркотическим, токсическим опьянением (отравлением) Застрахованного лица.  Страховая выплата не осуществляется, если:  а) компетентные органы не подтверждают факт события;  б) не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 11 Оферты, и / или уполномоченными органами не предоставлены затребованные Страховщиком документы;  в) для получения страховой выплаты представлены ложные сведения и документы;  г) событие произошло в результате умышленных действий Застрахованного лица, направленных на наступление страхового случая, причинения Застрахованным лицом себе телесных повреждений, в том числе самоубийства Застрахованного лица, совершенного в течение первых двух лет действия страхования;  д) событие наступило вследствие заболевания, указанного в Перечне социально значимых заболеваний, утвержденном Постановлением Правительства РФ от 01.12.2004 №715 "Об утверждении перечня социально значимых заболеваний и перечня заболеваний, представляющих опасность для окружающих", цирроза печени, сердечно-сосудистого заболевания, диагностированного у Застрахованного лица до заключения Договора (полиса) страхования, в отношении которого при заключении Договора (полиса) страхования Страхователем были сообщены ложные сведения;  е) страховой случай наступил вследствие воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения, военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок;  ж) Выгодоприобретателем является лицо, виновное в смерти Застрахованного лица или умышленном причинении телесных повреждений, повлекших смерть Застрахованного лица. |

|  |
| --- |
| **Раздел III. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?** |
| Для получения страховой выплаты по основным страховым рискам требуется представить документы:  1. **Общие документы:**  а) Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая.  б) Паспорт Застрахованного лица/Выгодоприобретателя/представителя или иной документ, удостоверяющий личность, документ, подтверждающий регистрацию по месту жительства.  в) Доверенность представителя Выгодоприобретателя.  г) Договор (полис) страхования.  д) Документ об оплате страховой премии.  е) Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты.  ж) Выписка из амбулаторной карты Застрахованного лица за последние 5 (Пять) лет до даты заключения Договора (полиса) страхования, а также за период действия страхования.  з) Сведения об оказанной в рамках территориальной программы обязательного медицинского страхования (ОМС) медицинской помощи Застрахованному лицу.  2. **В случае смерти Застрахованного лица**:  а) Свидетельство о смерти Застрахованного лица.  б) Справка о смерти с указанием причины смерти и/или медицинское свидетельство о смерти.  в) Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти и/или заключение судебно-медицинской экспертизы и/или заключение патологоанатома и/или посмертный эпикриз, в том числе содержащее сведения о результатах исследования на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ.  г) Справка лечебного учреждения (стационара) о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового спирта, наркотических, токсических веществ на момент поступления в стационар. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп. в) п.2.  д) Выписка из акта судебно-химического исследования о результатах исследования биологических жидкостей трупа (кровь, моча и т. д.) на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп. в) п.2.  е) Выписные эпикризы, выписки из медицинских карт стационарного больного (историй болезни) с указанием анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения (при прохождении Застрахованным лицом стационарного лечения).  ж) Свидетельство о праве на наследство либо справка о круге наследников с указанием доли каждого, выданная по истечении 6 (Шести) месяцев с даты смерти Застрахованного лица.  з) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы (при наличии травмы), в том числе содержащая сведения о результатах исследования на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ. Не предоставляется, если указанная информация содержится в документах, предоставленных согласно пп. в) п.2.  3. **В случае установления Застрахованному лицу I (первой) / II (второй) группы инвалидности**:  а) Заключение медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении I (первой) / II (второй) группы инвалидности впервые.  б) Справка, подтверждающая факт установления инвалидности.  в) Направление на МСЭ.  г) Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения, справка лечебного учреждения об обращении Застрахованного лица, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения.  д) Справка лечебного учреждения (стационара) о результатах освидетельствования Застрахованного лица на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ на момент поступления в стационар.  е) Справка лечебного учреждения (травмпункта) о первичном обращении по факту полученной травмы (при наличии травмы), в том числе содержащая сведения о результатах исследования на содержание этилового алкоголя, наркотических, токсических веществ.  4. **Документы, предоставляемые при определенных событиях:**  а) При противоправных действиях третьих лиц: постановление о возбуждении или об отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим.  б) При ДТП: справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, пострадавших в нем лиц, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении.  в) При несчастном случае на производстве: акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1.  г) При несчастном случае по пути на работу: акт о несчастном случае по пути на работу или с работы, составленный работодателем.  Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем представления указанных документов. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Раздел IV. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?** | |
| Основания для возврата страховой премии | Сумма возврата страховой премии |
| Отказ от договора добровольного страхования в течение 30 календарных дней со дня его заключения | 100% от страховой премии. |
| Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования | 100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование |
| Полное досрочное погашение кредита (займа) |
| Возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ) |
| В иных случаях страховая премия возврату не подлежит. | |
| Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления. | |

|  |
| --- |
| **Раздел V. КАК ПОВЛИЯЕТ ОТКАЗ ОТ СТРАХОВАНИЯ НА КРЕДИТ (ЗАЕМ)?** |
| При отказе от основных страховых рисков по истечении 30 календарных дней \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается информация согласно пп.1.9. п.1 Указания 6139-У о последствиях неисполнения обязанности по страхованию свыше 30 календарных дней, если такая обязанность предусмотрена договором потребительского кредита (займа). Для увеличения процентной ставки: «…*процентная ставка по кредиту увеличится на \_\_% (с \_\_% годовых до \_\_% годовых)»*).* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Раздел VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?** | |
| Заявления о страховой выплате, об отказе от страхования, о возврате страховой премии, иные сообщения могут быть направлены: | |
| Страховщику по адресу: | 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д.2, помещ. 1  Адрес электронной почты [info@d2insur.ru](mailto:info@d2insur.ru)  Сайт: www.d2insur.ru |
| Кредитору по адресу: | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *(указывается наименование (фирменное наименование) Кредитора и адрес Кредитора для направления юридически значимых сообщений)* |

|  |
| --- |
| **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;  адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.  Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно. |