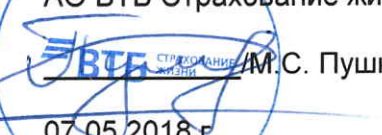



УТВЕРЖДАЮ
Генеральный директор
АО ВТБ Страхование жизни

М.С. Пушкарев/
07.05.2018 г.


ПРАВИЛА РИТУАЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ
(в редакции от 10.05.2018 г.)
(Приказ от 07.05.2018 г. № 05-00.02/62-од)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. На основании настоящих Правил ритуального страхования жизни (в редакции от 10.05.2018 г.) (далее Правила) АО ВТБ Страхование жизни (далее Страховщик), заключает договоры страхования жизни (далее Договор страхования) с полностью дееспособными физическими лицами (далее - Страхователи).

1.2. По Договору страхования, заключенному на основании Правил, одна сторона – Страховщик - обязуется за обусловленную Договором страхования плату (страховую премию), уплачиваемую другой стороной – Страхователем, выплатить единовременно или выплачивать периодически обусловленную Договором страхования сумму при наступлении страхового случая в жизни названного в Договоре страхования гражданина - Застрахованного лица.

1.3. При заключении Договора страхования в соответствии с Правилами, Правила становятся неотъемлемой частью Договора страхования и являются обязательными для Страхователя, Выгодоприобретателя и Страховщика, если в Договоре страхования прямо указывается на применение Правил, и сами Правила приложены к нему.

1.4. Отдельные условия страхования из числа Дополнительных условий, прилагаемых к Правилам, будут являться неотъемлемой частью Договора страхования только в случае, если ссылка на эти Дополнительные условия непосредственно приводится в тексте Договора страхования или если положения этих условий будут прямо прописаны в Договоре страхования.

1.5. При заключении Договора страхования Стороны могут договориться о неприменении отдельных положений Правил, а также о дополнении Договора страхования положениями, отличными от тех, которые изложены в тексте Правил, если допущенные в Договоре страхования отступления от Правил не противоречат действующему законодательству Российской Федерации. При наличии противоречий между положениями Правил и условиями Договора страхования, преимущественную силу имеют положения Договора страхования.

1.6. Страховщик на основании Правил может разрабатывать условия страхования применительно к отдельному Договору страхования или отдельной группе Договоров страхования в той мере, в какой это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации. Условия страхования прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью. Вручение Страхователю условий страхования при заключении Договора страхования удостоверяется соответствующей записью в тексте Договора страхования.

2. ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЕРМИНОВ

Определения, применяемые в Правилах:

2.1. **Страховщик** - Акционерное общество ВТБ Страхование жизни – юридическое лицо, созданное в соответствии с законодательством Российской Федерации для осуществления страхования, и получившее лицензию в установленном законом порядке.

2.2. **Страхователь** – физическое, заключившее со Страховщиком Договор страхования в соответствии с Правилами и принявшее на себя обязательства по уплате страховой премии по Договору страхования.

2.3. **Застрахованное лицо** - физическое лицо, чьи имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни и здоровью, и/или наступлением в его жизни иного, предусмотренного Договором страхования события, являются объектом страхования. Если Страхователь заключает

Договор страхования в отношении себя, то Страхователь будет являться Застрахованным лицом по такому Договору страхования.

2.4. **Выгодоприобретатель** - лицо, в чью пользу заключен Договор страхования, таковыми могут являться одно или несколько физических или юридических лиц, назначенных Страхователем с согласия Застрахованного лица для получения страховых выплат.

2.5. **Страховой риск** - предполагаемое событие, обладающее признаками вероятности и случайности, на случай наступления которого проводится страхование.

2.6. **Страховой случай** – совершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Выгодоприобретателю.

2.7. **Страховая сумма** - денежная сумма, определенная Договором страхования, исходя из которой устанавливаются размер Страховой премии (Страховых взносов) и размер Страховой выплаты при наступлении Страхового случая.

2.8. **Страховой тариф** - ставка Страховой премии с единицы Страховой суммы с учетом объекта страхования и характера Страхового риска.

2.9. **Страховая премия** - плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, которые установлены Договором страхования. Размер страховой премии рассчитывается на основе тарифов, разработанных Страховщиком с учетом статистических данных по принимаемым на страхование рискам.

2.10. **Страховой взнос** - часть Страховой премии, уплата которой по условиям Договора страхования осуществляется в рассрочку, подлежащая уплате Страхователем в порядке и в сроки, установленные Договором страхования.

2.11. **Срок страхования** - период времени, установленный в Договоре страхования, в течение которого при наступлении Страховых случаев возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату.

2.12. **Период охлаждения** - Период времени, в течение которого Страхователь имеет право отказаться от исполнения Договора страхования. Период охлаждения начинается в дату заключения Договора страхования и заканчивается днем, предшествующим дню начала Срока страхования, но не ранее 14 (четырнадцати) календарных дней, считая от даты заключения Договора страхования.

2.13. **Льготный период** - предусмотренный Правилами период времени, исчисляемый от даты возникновения задолженности по уплате очередного Страхового взноса в установленный срок, предоставляемый Страховщиком Страхователю для погашения задолженности по уплате Страховых взносов.

2.14. **Полисная годовщина** – календарная дата, месяц и день которой совпадают с определенной Договором страхования датой начала Срока страхования, за исключением случаев, когда дата начала Срока страхования по Договору приходится на 29 февраля. Если дата начала Срока страхования по Договору приходится на 29 февраля, то в не високосные годы полисной годовщиной считается 28 февраля.

2.15. **Полисный год** - период времени, начинающийся с даты начала действия Договора страхования или Полисной годовщины до даты, предшествующей следующей Полисной годовщине.

2.16. **Выкупная сумма** – денежная сумма, возвращаемая Страхователю при досрочном прекращении Договора страхования в пределах сформированного в установленном порядке страхового резерва (математического резерва) на день расторжения Договора страхования.

2.17. **Страховая выплата** - денежная сумма, установленная Договором страхования и выплачиваемая Страховщиком Выгодоприобретателю при наступлении страхового случая.

2.18. **Страховой акт** – документ, фиксирующий решение о признании события, наступившего с Застрахованным лицом и заявленного Страховщику, страховым или не страховым случаем.

2.19. **Заявление на страхование** - документ, заполненный Страхователем (Застрахованным лицом) по форме, предоставленной Страховщиком, содержащий ответы Страхователя (Застрахованного лица) на вопросы Страховщика, иную информацию о Страхователе (Застрахованном лице), а также часть основных условий Договора страхования.

2.20. **Смерть** - прекращение, полная постоянная остановка биологических и физиологических процессов жизнедеятельности организма.

2.21. **Несчастный случай** - внезапное, случайное, непреднамеренное, кратковременное внешнее событие, повлекшее за собой телесное повреждение или иное нарушение внутренних и/или внешних функций организма Застрахованного лица, или смерть Застрахованного лица, не являющееся следствием Болезни, и произошедшее в течение срока страхования независимо от воли Страхователя/Застрахованного лица и/или Выгодоприобретателя. Несчастливым случаем является, если иное не указано в договоре страхования:

2.21.1. событие, вследствие которого была получена любая травма, в том числе ушиб мозга, сотрясение мозга, ушиб внутренних органов, полная или частичная потеря органов, вывих,

- перелом (за исключением патологического вывиха/перелома), ранение, разрыв, ожог (термический, химический), отморожение, поражение электрическим током;
- 2.21.2. случайное попадание в дыхательные пути инородных тел, удушение, утопление;
- 2.21.3. повреждение органов и частей тела в результате нападения животных (исключая укусы насекомых);
- 2.21.4. случайное острое отравление химическими веществами промышленными или бытовыми, лекарствами, если они принимались по назначению врача в соответствии с указанной им дозировкой, ядами животного или растительного происхождения, только если перечисленные события повлекли за собой госпитализацию, инвалидность или смерть Застрахованного лица.
- 2.22. **Болезнь** — заболевание, впервые диагностированное у Застрахованного лица в течение Срока страхования, или обострение имеющегося хронического заболевания, о наличии которого Страховщик был информирован до момента заключения Договора страхования, и указанного в Заявлении на страхование, приведшее к смерти Застрахованного лица.
- 2.23. **Погребение** – обрядовые действия по захоронению тела (останков) человека после его смерти в соответствии с обычаями и традициями, не противоречащими санитарным и иным требованиям.
- 2.24. **Гарантированный перечень услуг по погребению** – перечень услуг по погребению, оказание которых гарантируется на безвозмездной основе в соответствии со статьей 9 Федерального Закона от 12.04.1996 № 8-ФЗ «О погребении и похоронном деле».
- 2.25. **Лицо, осуществившее погребение Застрахованного лица** – физическое или юридическое лицо, представившее документы, подтверждающие понесенные им расходы на Погребение Застрахованного лица.
- 2.26. **ДТП** – дорожно-транспортное происшествие - событие, возникшее в процессе движения по дороге транспортного средства и с его участием, повлекшее за собой травмирование или гибель одного или нескольких людей.
- 2.27. **Полис** – документ, в соответствии с условиями которого Страховщик предлагает Страхователю заключить Договор страхования, содержащий в себе существенные условия, предусмотренные действующим законодательством РФ. Подписанный Страховщиком Полис вручается Страхователю. Акцептом Страхователя содержащихся в выданном ему Полисе условий является уплата Страхователем в полном объеме и в установленные в Полисе сроки Страховой премии (первого Страхового взноса). Уплата первого Страхового взноса лицом отличным от Страхователя акцептом не считается и Договор не вступает в силу. Поступившие при этом Страховщику денежные средства считаются ошибочно перечисленными и подлежат возврату плательщику.

3. СУБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

- 3.1. Страхователями могут быть дееспособные физические лица, являющиеся гражданами России, заключившие договоры индивидуального страхования в свою пользу или в пользу иных Застрахованных лиц.
- 3.2. На страхование принимаются физические лица в возрасте от 18 (восемнадцати) до 80 (восьмидесяти) полных лет.
- 3.3. Застрахованное лицо, указанное в Договоре страхования, может быть заменено Страхователем на другое лицо лишь с письменного согласия самого Застрахованного лица и Страховщика, причем в случае изменения степени риска наступления Страхового случая в связи с возрастом или иными факторами Страхователь обязан уплатить по требованию Страховщика дополнительную Страховую премию.
- 3.4. Право на получение Страховой выплаты принадлежит Выгодоприобретателю, при этом, Договор страхования считается заключенным в пользу наследников Застрахованного лица, если в Договоре страхования Выгодоприобретатель не назван.

4. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные со смертью Застрахованного лица, наступившей в результате несчастного случая или болезни.

5. СТРАХОВОЙ РИСК, СТРАХОВОЙ СЛУЧАЙ

- 5.1. Страховыми рисками являются следующие предполагаемые события в жизни Застрахованного лица, на случай наступления которых может заключаться Договор страхования:
- 5.1.1. «СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЛЮБОЙ ПРИЧИНЫ»;
- 5.1.2. «СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДТП»;
- 5.2. Страховыми случаями могут быть признаны следующие события:

5.2.1. по Страховому риску «СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЛЮБОЙ ПРИЧИНЫ» - смерть Застрахованного лица, наступившая в результате Несчастного случая, произошедшего в течение Срока страхования, или Болезни;

5.2.2. по Страховому риску «СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДТП» - смерть Застрахованного лица в результате ДТП, произошедшего в течение Срока страхования, за исключением событий, указанных в п. 5.3. Правил;

5.3. Если Договором страхования не установлено иное, указанное в п. 5.1.2. Правил, не признаётся Страховым случаем:

5.3.1. событие, наступившее в результате военных действий и их последствий, гражданских беспорядков, восстаний, волнений, боевых действий, революций или при введении военного правления, свержении или захвате власти, а также участия в террористических актах на стороне инициатора событий;

5.3.2. событие, наступившее в результате умышленных действий Страхователя, Застрахованного лица, Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая;

5.3.3. событие, наступившее при совершении Страхователем или Застрахованным лицом преступления (уголовного преступления), находящегося в прямой причинно-следственной связи с наступлением события, имеющего признаки страхового случая;

5.3.4. событие, наступившее во время нахождения Застрахованного лица в местах лишения свободы, а также в изоляторах временного содержания и других учреждениях, предназначенных для содержания лиц, подозреваемых или обвиняемых в совершении преступления;

5.3.5. событие, наступившее во время службы Застрахованного лица в вооруженных силах, участия в военных сборах и учениях, маневрах, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего либо гражданского служащего;

5.3.6. событие, наступившее в результате профессиональных занятий Застрахованным лицом спортом;

5.3.7. событие, наступившее в результате езды Застрахованного лица на мотоцикле или ином двухколёсном моторизованном транспортном средстве при температуре окружающей среды или дорожного покрытия ниже 0°C;

5.3.8. событие, наступившее в результате управления транспортным средством Застрахованным лицом не имевшим права управления данным транспортным средством, а также в случае, если управление транспортным средством было передано Застрахованным лицом лицу, находящемуся в подобном состоянии или не имеющему права на управление данным транспортным средством;

5.3.9. событие, наступившее в результате управления транспортным средством Застрахованным лицом, находящимся в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или токсического) или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, или управления транспортным средством лицом, находившимся в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или токсического) или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами, если Застрахованное лицо передало управление транспортным средством такому лицу;

5.3.10. событие, наступившее в результате действий Застрахованного лица, находящегося на момент наступления события в состоянии опьянения (алкогольного, наркотического или токсического), а также под влиянием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов (принятых Застрахованным лицом без предписания врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки);

5.3.11. событие, если Страхователем или Застрахованным лицом указаны заведомо ложные сведения в Заявлении на страхование и/или Договоре страхования или представлены подложные документы при заключении Договора страхования;

5.3.12. событие, если в документах, представляемых Выгодоприобретателем, указаны заведомо ложные сведения или представлены подложные документы для получения страховой выплаты в связи с событием, имеющим признаки Страхового случая.

6. СТРАХОВАЯ СУММА. СТРАХОВОЙ ТАРИФ. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ). ФОРМА И ПОРЯДОК ИХ УПЛАТЫ.

6.1. Страховая сумма устанавливается Договором страхования по соглашению Страховщика и Страхователя по каждому Страховому риску отдельно и/или по всем/некоторым Страховым рискам вместе.

6.2. Страховая сумма может устанавливаться в Договоре страхования либо путем указания конкретной денежной суммы, либо путем указания способа расчета Страховой суммы.

6.3. По соглашению Сторон Страховая сумма может быть увеличена или уменьшена, при этом Страховщик производит перерасчет Страховой премии. Увеличение и уменьшение Страховой

суммы оформляется дополнительным соглашением к Договору страхования, если иное не предусмотрено Договором страхования.

6.4. Страховые суммы устанавливаются в валюте Российской Федерации..

6.5. Размер Страховой премии рассчитывается на основе разработанных компанией Страховых тарифов с учетом характера Страхового риска, срока страхования, пола, возраста Застрахованного лица. Страховщик имеет право применять к Страховым тарифам индивидуальные повышающие, понижающие коэффициенты в зависимости от срока и порядка уплаты Страховой премии (Страховых взносов), а также от обстоятельств, имеющих существенное значение для определения вероятности наступления Страхового случая, в том числе связанных с состоянием здоровья Застрахованного лица, его профессиональной деятельностью, образом жизни, увлечениями и способами проведения досуга.

6.6. Страховая премия (Страховые взносы) устанавливаются в валюте Российской Федерации.

6.7. Страховая премия (Страховые взносы) уплачивается Страхователем в валюте Российской Федерации.

6.8. Страховая премия уплачивается единовременно или в рассрочку в виде Страховых взносов (ежемесячно, ежеквартально, один раз в шесть месяцев, ежегодно). Порядок уплаты Страховой премии (Страховых взносов) устанавливается Договором страхования или дополнительными соглашениями к нему.

6.9. Уплата Страховой премии (Страховых взносов) может производиться наличными деньгами в кассу Страховщика, его уполномоченному представителю или по безналичному расчету путем перечисления на расчетный счет Страховщика или его уполномоченного представителя.

6.10. Первый Страховой взнос или единовременно уплачиваемая Страховая премия вносится не позднее даты, указанной в Договоре страхования.

6.11. Если иное не оговорено в Договоре страхования, Страхователям предоставляется Льготный период 62 (шестьдесят два) календарных дня для оплаты Страховых взносов, считая от даты, указанной в Договоре страхования как день, в который должно быть осуществлено внесение очередного Страхового взноса.

6.12. Если иное не предусмотрено Договором страхования, то при уплате Страховой премии (Страховых взносов) безналичным путем датой уплаты Страховой премии (Страхового взноса) считается дата поступления денег на расчетный счет Страховщика или его уполномоченного представителя. При уплате Страховой премии (Страхового взноса) наличным платежом датой уплаты Страховой премии (Страхового взноса) считается дата поступления денег в кассу Страховщика или его уполномоченному представителю в порядке, предусмотренном действующим законодательством.

6.13. Факт уплаты Страхового взноса при безналичном перечислении должен подтверждаться платежными документами (платежное поручение и т.п.) в том банке, через который этот взнос был уплачен, или приходно-кассовым ордером при оплате наличными деньгами.

6.14. Если в Договоре страхования не предусмотрено иное, то в случае неуплаты Страховой премии (при единовременной уплате) или первого Страхового взноса (при уплате в рассрочку) в размере и сроки, установленные Договором страхования, Договор считается не вступившим в силу, и Страховые выплаты по нему не производятся.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.

7.1. Договор страхования заключается пожизненно, при этом начало Срока страхования определяется календарной датой, указанной в Договоре страхования.

7.2. Договор страхования вступает в силу при условии полной оплаты первого Страхового взноса или единовременной Страховой премии, но не ранее 00:00 часов по Московскому времени дня, указанного в Договоре страхования, как дата начала действия Договора страхования (дата начала Срока страхования).

8. ЗАКЛЮЧЕНИЕ, ИСПОЛНЕНИЕ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ.

8.1. Заявление на заключение Договора страхования Страхователем подается в устной форме.

8.2. На основании представленных сведений о состоянии здоровья, хобби, увлечениях, медицинских данных лица, которое предположительно будет застраховано, Страховщик имеет право увеличить размер Страховой премии, снизить Страховые суммы или иным образом изменить страховое покрытие.

8.3. Информация, которая поступила к Страховщику в результате проверки состояния здоровья, является конфиденциальной, однако, Страховщик имеет право передавать перестраховщику или состраховщику в необходимых объемах информацию о принимаемом на страхование лице для оценки степени риска и для оформления договора перестрахования или сострахования в отношении этого лица. Передача посредникам информации о принимаемом на страхование лице

допускается только в том объёме, что необходимо для оформления Договора страхования.

8.4. Если будет установлено, что Договор страхования был заключен в отношении лиц, не соответствующих требованиям п. 3.2. Правил, и/или Страховщиком после заключения Договора страхования будет выявлен факт предоставления Страхователем, и/или Застрахованным лицом заведомо ложных сведений, то Страховщик вправе потребовать признания такого Договора страхования в отношении таких лиц недействительным и возмещения понесенных им убытков, при этом Страховые выплаты по такому Договору страхования в отношении указанных лиц не осуществляются.

8.5. Страхователь назначает Выгодоприобретателя с письменного согласия Застрахованного лица. Если Застрахованное лицо является недееспособным или ограниченно дееспособным, то назначение Выгодоприобретателя на случай смерти Застрахованного лица осуществляется Страхователем по письменному согласованию с законным представителем Застрахованного лица.

8.6. Договор страхования заключается:

8.6.1. путем составления одного документа, подписываемого обеими сторонами. Договор страхования скрепляется собственноручной подписью Страхователя и аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица и печати Страховщика. Под аналогом собственноручной подписи и печати понимается их графическое воспроизведение;

8.6.2. путем составления и последующего вручения Страховщиком Страхователю Полиса, подписанного аналогом собственноручной подписи уполномоченного лица и печати Страховщика. Под аналогом собственноручной подписи и печати понимается их графическое воспроизведение.

8.7. Застрахованное лицо или иное лицо с согласия Страхователя и Страховщика имеет право исполнить какие-либо из обязанностей Страхователя по Договору страхования. Исполнение Застрахованным или иным лицом части обязанностей Страхователя по Договору страхования не освобождает Страхователя от исполнения других обязанностей по Договору страхования.

8.8. В случае утраты Договора страхования (Полиса) в течение Срока страхования Страхователю на основании его письменного заявления выдается дубликат, после чего утраченный экземпляр Договора страхования (Полиса) считается недействительным и Страховые выплаты по нему не производятся. При повторной утрате Договора страхования (Полиса) в период действия договора для получения дубликата Договора страхования (Полиса) Страхователь уплачивает Страховщику денежную сумму в размере стоимости изготовления и оформления дубликата Договора страхования (Полиса).

8.9. Действие Договора страхования прекращается в случаях:

8.9.1. истечения Срока страхования;

8.9.2. смерти Застрахованного лица в течение Срока страхования, не являющейся Страховым случаем;

8.9.3. исполнения Страховщиком обязательств по Договору страхования в полном объеме;

8.9.4. неуплаты Страхователем рассроченных Страховых взносов в установленные Договором страхования сроки, с учётом установленного в соответствии с п. 6.11. Правил Льготного периода;

8.9.5. расторжения Договора страхования по инициативе Страхователя;

8.9.6. смерти Страхователя при индивидуальном страховании третьего лица, кроме случаев замены Страхователя, кроме случаев замены Страхователя;

8.9.7. в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

8.10. Неуплата Страховых взносов, подлежащих уплате в установленные Договором страхования сроки, с учетом установленного в соответствии с п. 6.11. Правил Льготного периода, признается волеизъявлением Страхователя о расторжении Договора страхования (далее – Автоматическое расторжение).

8.11. Датой Автоматического расторжения Договора страхования считается календарный день, следующий за датой окончания Льготного периода.

8.12. Дополнительное соглашение при Автоматическом расторжении Договора страхования не заключается.

8.13. В течение 10 (десяти) рабочих дней, считая от даты Автоматического расторжения Договора страхования Страховщик направляет Страхователю уведомление о проведенном Автоматическом расторжении.

8.14. В случае принятия решения о досрочном расторжении Договора страхования, Страхователь направляет Страховщику Заявление о расторжении Договора страхования по установленной Страховщиком форме и оригинал Договора страхования, при этом, если Страхователем является физическое лицо, заявление должно быть им подписано.

8.15. Договор страхования считается расторгнутым со дня получения Страховщиком от Страхователя заявления о расторжении Договора страхования. Дополнительное соглашение при расторжении Договора страхования по инициативе Страхователя не заключается.

8.16. Датой получения письменного заявления о расторжении Договора страхования считается одна из следующих дат:

8.16.1. в случае если Заявление о расторжении Договора страхования направлено Страхователем через организацию связи - дата получения Страховщиком Заявления о расторжении Договора страхования через организацию связи;

8.16.2. в случае если Заявление о расторжении Договора страхования представляется Страхователем лично или с нарочным - дата получения Заявления о расторжении Договора страхования Страховщиком по месту нахождения Страховщика, либо лицом, уполномоченным Страховщиком на получение юридически значимых документов от Страхователей.

8.17. При расторжении Договора страхования Страхователю выплачивается Выкупная сумма. Размер выкупной суммы, рассчитанный Страховщиком в пределах сформированного страхового резерва, действующий на момент расторжения Договора страхования, указывается в Договоре страхования.

8.18. Страхователь имеет право отказаться от исполнения Договора страхования в течение Периода охлаждения путем подачи Страховщику подписанного Страхователем письменного Заявления об отказе от Договора страхования по установленной Страховщиком форме.

8.19. При отказе Страхователя от исполнения Договора страхования, Страховщик возвращает Страхователю всю уплаченную Страховую премию (всю сумму уплаченного Страхового взноса) при условии отсутствия по Договору страхования Страховых случаев.

8.20. Если Страхователь отказался от Договора страхования после начала Срока страхования, Страховщик при возврате уплаченной Страховой премии (Страхового взноса) оставляет за собой право удержать часть Страховой премии (Страхового взноса) пропорционально сроку действия Договора страхования, прошедшему с даты начала Срока страхования до даты получения письменного заявления об отказе от Договора страхования;

8.21. Датой отказа Страхователя от Договора страхования считается дата получения Страховщиком письменного Заявления об отказе от Договора страхования. Дополнительное соглашение при отказе Страхователя от Договора страхования не заключается.

8.22. Датой получения письменного Заявления об отказе от Договора страхования считается:

8.22.1. в случае если Заявление об отказе от Договора страхования направлено Страхователем через организацию связи - дата отправки Страхователем Заявления об отказе от Договора страхования через организацию связи;

8.22.2. в случае если Заявление об отказе от Договора страхования представляется Страхователем лично или с нарочным - дата получения Заявления об отказе от Договора страхования Страховщиком по месту нахождения Страховщика, либо лицом, уполномоченным Страховщиком на получение юридически значимых документов от Страхователей.

8.23. Страховщик на основании поданного ему в соответствии с п.8.18. Правил Заявления об отказе от Договора страхования вправе в одностороннем порядке увеличить Период охлаждения без подписания дополнительных документов. Акцептом Страховщика на увеличение периода охлаждения в таком случае будет являться возврат уплаченной Страхователем страховой премии в полном объеме по истечении предусмотренного п.2.12. Правил Периода охлаждения.

8.24. Возврат уплаченной Страховой премии (Страхового взноса) производится в течение 10 (десяти) рабочих дней, считая от даты получения Страховщиком Заявления об отказе от Договора страхования.

8.25. Перечисление Выкупной суммы осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней, считая от даты получения Страховщиком Заявления Страхователя о досрочном прекращении Договора страхования/получения полного комплекта документов, подтверждающих факт наступления события, которым прекращается Договор страхования, но которое не может быть признано Страховым случаем.

8.26. Вся корреспонденция в связи с Договором страхования направляется по адресам, которые указаны в Договоре страхования. В случае изменения адресов и/или реквизитов сторон, стороны обязуются заблаговременно в письменном виде известить друг друга об этом. Если сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов другой стороны заблаговременно, то вся корреспонденция, направленная по прежнему адресу, будет считаться полученной в день ее поступления по прежнему адресу.

9. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

9.1. Страховщик обязан:

9.1.1. ознакомить Страхователя с условиями Правил и Договора страхования и давать разъяснения по вопросам, связанным с их положениями;

9.1.2. передать Страхователю экземпляр Договора страхования (Полис) со всеми приложениями, включая Правила;

9.1.3. при заявлении События, признанного впоследствии Страховым случаем произвести Страховую выплату в установленный Правилами срок;

9.1.4. соблюдать конфиденциальность при исполнении Договора страхования;

9.1.5. обеспечить защиту персональных данных Страхователя, Застрахованного лица или Застрахованных лиц, Выгодоприобретателя или Выгодоприобретателей.

9.2. Страхователь обязан:

9.2.1. при заключении Договора страхования сообщить запрашиваемую Страховщиком информацию о потенциальном Застрахованном лице, необходимую для определения степени и особенностей риска, принимаемого Страховщиком на страхование, а также представить медицинские документы, если они необходимы Страховщику для оценки Страхового риска;

9.2.2. уплачивать Страховую премию (Страховые взносы) в размерах и в сроки, определенные Договором страхования, а также оплачивать комиссии или иные сборы (при их наличии), связанные с перечислением денежных средств;

9.2.3. сохранять платежные документы об оплате Страховой премии (Страховых взносов) (квитанции, копии платежных поручений) и предъявлять их Страховщику по его требованию;

9.2.4. при наступлении событий, по которым Страхователь является Выгодоприобретателем и которые впоследствии могут быть признаны Страховщиком Страховыми случаями, в срок, не позднее 30 (тридцати) дней, считая от даты наступления события, известить об этом Страховщика любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения и предоставить полный комплект документов, подтверждающих факт наступления Страхового случая, предусмотренный Разделом 11 Правил;

9.2.5. сообщать Страховщику в письменном виде об изменениях и дополнениях, которые необходимо внести в Договор страхования в связи со сменой адреса, паспортных данных и иных данных, сообщенных Страхователем при заключении Договора страхования или в период его действия.

9.3. Страховщик имеет право:

9.3.1. проверять сообщаемую Страхователем информацию, в том числе о возрасте и состоянии здоровья Застрахованного лица;

9.3.2. потребовать признания Договора страхования недействительным, если после заключения Договора страхования будет установлено, что Страхователь или Застрахованное лицо сообщили Страховщику заведомо ложные сведения о Страхователе или Застрахованном лице;

9.3.3. предоставлять Страхователю дополнительную отсрочку в оплате Страховой премии (Страховых взносов);

9.3.4. требовать от Выгодоприобретателя выполнения обязанностей по Договору страхования, включая обязанности, лежащие на Страхователе, но не выполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о Страховой выплате, причем риск последствий невыполнения или несвоевременного выполнения обязанностей, которые должны были быть выполнены ранее, несет Выгодоприобретатель;

9.3.5. отсрочить решение о Страховой выплате в случае возбуждения по факту заявленного события уголовного дела до вступления в силу приговора суда;

9.3.6. требовать от Страхователя представления платежного документа (или его копии), подтверждающего факт оплаты очередного Страхового взноса. При отсутствии такого подтверждения в случае не поступления Страхового взноса на расчетный счет или в кассу Страховщика Страховой взнос считается не уплаченным.

9.4. Страхователь имеет право:

9.4.1. получать любые разъяснения об условиях заключенного Договора страхования, знакомиться с Правилами и другими приложениями к Договору страхования, получать их на руки;

9.4.2. получить дубликат Договора страхования/Полиса в случае его утраты;

9.4.3. досрочно расторгнуть Договор страхования, уведомив об этом Страховщика письменно в установленной Страховщиком форме;

10. ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

10.1. Страховая выплата производится Страховщиком лицу, в пользу которого заключен Договор страхования, при наступлении одного из Страховых случаев, предусмотренных Договором страхования из числа указанных в п.5.2. Правил:

10.1.1. при наступлении Страхового случая по Страховым рискам:

«СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЛЮБОЙ ПРИЧИНЫ»,

«СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДТП»,

Страховая выплата производится Выгодоприобретателю (Выгодоприобретателям), при этом, если в Договоре страхования указаны несколько Выгодоприобретателей, но не указаны их доли - Страховая выплата производится в равных долях, в случае если Выгодоприобретатель назначен не был, Страховая выплата производится наследникам Застрахованного лица по закону.

10.2. Если заявленное событие признаётся Страховым случаем по нескольким Страховым рискам, то Страховая выплата производится по каждому из них.

10.3. Страховая выплата при наступлении Страхового случая по Страховому риску «СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЛЮБОЙ ПРИЧИНЫ» производится:

10.3.1. в течение первых 2 (двух) лет Срока страхования в размере суммы Страховых взносов, уплаченных до даты смерти Застрахованного лица, согласно условиям Договора страхования.

10.3.2. начиная с 3 (третьего) года Срока страхования:

10.3.2.1. единовременная выплата в размере 100% (сто процентов) Страховой суммы;

10.3.2.2. выплата в размере документально подтвержденных расходов на Погребение Застрахованного лица, но не более размера Страховой суммы, определенной в Договоре страхования на дату Страхового случая, при этом возмещению подлежат расходы по оплате Гарантированного перечня услуг по Погребению Застрахованного лица в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, а также расходы по Погребению и обустройству места захоронения Застрахованного лица.

10.4. Вариант выплаты по Страховому риску «СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЛЮБОЙ ПРИЧИНЫ», начиная с 3 (третьего) года Срока страхования, определяется Договором страхования.

10.5. Страховая выплата при наступлении Страхового случая по Страховому риску «СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДТП» производится единовременно в размере 100% (сто процентов) Страховой суммы, установленной в Договоре страхования.

10.6. Если Страховой случай наступил до уплаты очередного Страхового взноса, внесение которого просрочено, Страховщик при определении размера суммы подлежащей выплате осуществляет зачет суммы просроченного Страхового взноса.

10.7. При наступлении события, имеющего признаки Страхового случая по Страховым рискам, перечисленным в п.5.1. Правил, Выгодоприобретатель или наследники Застрахованного лица по закону, если Выгодоприобретатель не был указан в Договоре страхования обязаны в течение 30 дней, считая от даты наступления события, имеющего признаки Страхового случая, направить Страховщику письменное заявление на получение Страховой выплаты по установленной Страховщиком форме с приложением полного комплекта документов, подтверждающих факт, причину и обстоятельства наступления события, указанных в Разделе 11 Правил.

10.8. Страховая выплата производится на основании письменного заявления на получение Страховой выплаты Выгодоприобретателя с приложением документов, подтверждающих факт, причину и обстоятельства заявляемого события, предусмотренных в Разделе 11 Правил, и Страхового акта.

10.9. Страховая выплата производится Выгодоприобретателю, указанному в Договоре страхования, независимо от сумм, причитающихся по другим договорам страхования, а также по социальному страхованию и социальному обеспечению.

10.10. Требования осуществления Страховой выплаты могут быть предъявлены Страховщику только письменно по установленной Страховщиком форме и в случае представления полного комплекта документов, подтверждающих факт наступления события, которое впоследствии может быть признано Страховщиком Страховым случаем.

10.11. Принятие решения о признании или непризнании Страховым случаем заявленного события, и составление Страхового акта может быть отсрочено Страховщиком, если по фактам, связанным с наступлением указанного события, Страховщиком назначена дополнительная проверка, возбуждено уголовное дело или начат судебный процесс, до окончания проверки расследования или судебного разбирательства. При этом Страховщик в течение 10 (десяти) рабочих дней после получения последнего документа, касающегося заявленного события, направляет Выгодоприобретателю уведомительное письмо с указанием причины задержки.

10.12. Страховщик в течение 10 (десяти) рабочих дней после получения полного комплекта документов, предусмотренных в Разделе 11 Правил, составляет Страховой акт.

10.13. Страховщик в течение 10 (десяти) рабочих дней после составления Страхового акта о признании заявленного по Договору страхования события не Страховым случаем направляет Выгодоприобретателю письмо с изложением обоснования решения.

10.14. Страховщик в течение 10 (десяти) рабочих дней после составления Страхового акта о признании заявленного по Договору страхования события Страховым случаем производит Страховую выплату путём перечисления денежных средств на банковский счет, указанный в Заявлении на получение Страховой выплаты Выгодоприобретателя.

11. ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ СТРАХОВЩИКУ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ, ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ.

11.1. При наступлении события, имеющего признаки Страхового случая по каждому из Страховых рисков указанных в п. 5.1. Правил Страховщику должны быть представлены следующие документы:

11.1.1. заявление на получение Страховой выплаты, подаваемое в установленной Страховщиком форме Выгодоприобретателем для Страхового риска, по которому заявляется событие, имеющее признаки Страхового случая;

11.1.2. Договор страхования (Полис);

11.1.3. документ, удостоверяющий личность подающего заявление на получение Страховой выплаты Выгодоприобретателя (паспорт или иной документ, удостоверяющий личность);

11.1.4. в случае если заявление на получение Страховой выплаты подаётся представителем Выгодоприобретателя - документ, удостоверяющий личность заявителя и нотариально заверенная доверенность, выданная Выгодоприобретателем своему законному представителю, или иной предусмотренный действующим законодательством РФ документ, удостоверяющий права законного представителя на предоставление интересов Выгодоприобретателя перед Страховщиком.

11.1.5. в случае если заявление на получение Страховой выплаты подаётся наследниками Застрахованного лица/Выгодоприобретателя - свидетельство о праве на наследство с указанием размера Страховой выплаты или ее части.

11.2. При наступлении события, имеющего признаки Страхового случая по Страховым рискам «СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЛЮБОЙ ПРИЧИНЫ», «СМЕРТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДТП», должны быть представлены следующие документы:

11.2.1. нотариально заверенная копия свидетельства о смерти;

11.3. Если событие, имеющее признаки Страхового случая, наступило в результате ДТП, должны быть представлены:

11.3.1. справка о дорожно-транспортном происшествии (форма, утвержденная приказом МВД России от 01.04.2011 № 154) с приложением, заполняемым при наличии пострадавших;

11.3.2. водительское удостоверение лица, управлявшего транспортным средством на момент наступления события, имеющего признаки страхового случая;

11.3.3. свидетельство о регистрации транспортного средства, в котором находилось Застрахованное лицо в момент наступления события, имеющего признаки страхового случая;

11.3.4. акт/протокол медицинского освидетельствования на состояние опьянения лица, управлявшего транспортным средством в момент наступления события, имеющего признаки страхового случая.

11.4. Если наступление события, имеющего признаки Страхового случая, или обстоятельства его наступления зафиксированы правоохранительными органами в соответствии с действующим законодательством, должны быть представлены:

11.4.1. постановление о возбуждении/отказе в возбуждении уголовного дела в отношении Застрахованного лица;

11.4.2. приговор суда, если по факту наступления события, имеющего признаки Страхового случая, уголовное дело было возбуждено.

11.5. Если иное прямо не предусмотрено положениями настоящих Правил, указанные в Разделе 11 Правил документы должны представляться в виде оригиналов или в виде копий, заверенных нотариусом или органом/учреждением/организацией, который выдал документ и/или располагает его подлинником.

11.6. Документы, предусмотренные разделом 11 Правил и представляемые Страховщику в связи с рассмотрением заявления на получение Страховой выплаты, должны быть составлены на русском языке или иметь нотариально заверенный перевод на русский язык и апостиль.

11.7. Датой получения Страховщиком документов, предусмотренных разделом 11 Правил считается одна из следующих дат:

11.7.1. в случае если документ направлен Страхователем через организацию связи - дата получения Страховщиком документа через организацию связи;

11.7.2. в случае если документ представляется Страхователем лично или с нарочным - дата получения документа Страховщиком по месту нахождения Страховщика, либо лицом, уполномоченным Страховщиком на получение юридически значимых документов от Страхователей.

11.8. Страховщик вправе самостоятельно принять решение о достаточности фактически представленных документов для признания заявленного события Страховым случаем или не Страховым случаем, поэтому оставляет за собой право сократить перечень документов, приведенный в Разделе 11 Правил или принять решение о признании заявленного события Страховым случаем или не Страховым случаем на основании сканированных копий фактически представленных документов.

11.9. В случае представления документов, которые не могут быть прочтены Страховщиком вследствие плохого качества изображения или нарушения целостности документа (надорван, смят, стерт и т.д.), Страховщик вправе потребовать представления документов надлежащего качества.

11.10. Страховщик вправе по своему усмотрению принять решение о достаточности фактически представленных документов и направлять запросы о представлении недостающих документов/сведений/информации в соответствующие органы/учреждения/организации, самостоятельно осуществлять экспертизу, устанавливать факты, и выяснять причины и обстоятельства заявленного события.

12. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ.

12.1. Все изменения и дополнения вносятся в Договор страхования на основании подписанного Страхователем письменного заявления Страхователя о внесении изменений по форме Страховщика (далее - Заявление).

12.2. Актуальные редакции форм Заявлений размещаются Страховщиком в сети Интернет на сайте www.vtbinslife.ru, а также могут быть получены Страхователем по письменному запросу Страховщику.

12.3. За исключением случаев, предусмотренных законодательством, настоящими Правилами и Договором страхования, все изменения в Договор страхования оформляются подписанием дополнительного соглашения к Договору страхования.

12.4. Изменениями, вносимыми в Договор страхования без подписания дополнительного соглашения, являются изменения реквизитов (паспортных данных) и иных персональных данных Страхователя, Застрахованного лица, Выгодоприобретателей.

12.5. Изменения в Договор страхования, указанные в п.12.4. Правил вносятся Страховщиком с рабочего дня, следующего за Датой фактического получения Заявления.

12.6. Датой фактического получения Заявления считается одна из следующих дат:

12.6.1. в случае если Заявление направлено Страхователем через организацию связи - дата получения Страховщиком Заявления через организацию связи;

12.6.2. в случае если Заявление представляется Страхователем лично или с нарочным - дата получения Заявления Страховщиком по месту нахождения Страховщика, либо лицом, уполномоченным Страховщиком на получение юридически значимых документов от Страхователей.

12.7. Порядок внесения изменений с подписанием Дополнительного соглашения:

12.7.1. в срок, не превышающий 10 (десять) рабочих дней с Даты фактического получения Заявления, Страховщик формирует, подписывает и направляет Страхователю Дополнительное соглашение к Договору страхования в порядке оферты с указанием в нем срока для предоставления Акцепта;

12.7.2. под Акцептом понимается Фактическое получение Страховщиком подписанного Страхователем экземпляра Дополнительного соглашения в срок, указанный в Дополнительном соглашении;

12.7.3. под Фактическим получением подписанного Страхователем экземпляра Дополнительного соглашения понимается:

12.7.3.1. в случае если Дополнительное соглашение направлено Страхователем через организацию связи - дата получения Страховщиком Дополнительного соглашения через организацию связи;

12.7.3.2. в случае если Дополнительное соглашение представляется Страхователем лично или с нарочным - дата получения Дополнительного соглашения Страховщиком по месту нахождения Страховщика, либо лицом, уполномоченным Страховщиком на получение юридически значимых документов от Страхователей;

12.7.4. в случае поступления Дополнительного соглашения в указанные сроки Акцепта, изменения, предусмотренные Дополнительным соглашением, будут считаться вступившими в силу и обязательными для Сторон - участников Договора страхования;

12.7.5. в случае не поступления Дополнительного соглашения в указанные сроки Акцепта, изменения, предусмотренные Дополнительным соглашением, будут считаться не вступившими в силу, а поступившее ранее Заявление отмененным и не подлежащим исполнению по инициативе Страхователя.

13. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

13.1. Все споры по Договору страхования между Страхователем и Страховщиком рассматриваются путем переговоров, а при не достижении согласия - в судебном порядке, при этом досудебный претензионный порядок разрешения спора является обязательным только для Страхователя/Застрахованного/Выгодоприобретателя.

14. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

14.1. Страховщик не несёт ответственности за неисполнение/ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору страхования, если оно возникло вследствие обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

14.2. Каждый из указанных в Разделе 3 Правил субъектов страхования несёт ответственность за направление своего сообщения до адресата по последнему известному адресу извещаемого адресата, а адресат несёт ответственность за получение сообщения, направленного по последнему адресу, о котором был извещен отправляющий сообщение субъект страхования.

14.3. При подписании Договора страхования (Полиса), приложений, дополнений к нему Страховщик имеет право использовать факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписей лиц, уполномоченных от имени Страховщика подписывать Договоры страхования и приложения к ним.

14.4. Страховщик выступает налоговым агентом в отношении доходов получателя выплат в рамках Договора страхования.

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ ИНДЕКСАЦИЯ СТРАХОВОГО ВЗНОСА/СТРАХОВЫХ СУММ

1. Дополнительные условия страхования, (далее – Дополнительные условия), являются неотъемлемой частью Договора страхования, если они непосредственно указаны в тексте Договора страхования или если положения этих условий будут прямо прописаны в Договоре страхования.
2. Дополнительные условия могут быть включены в Договор страхования, по которому предусмотрена рассроченная оплата Страховых взносов.
3. Срок действия Дополнительных условий равен периоду уплаты Страховых взносов по Договору страхования.
4. Индексация – увеличение страховых сумм по Договору страхования за счет увеличения уплачиваемых по Договору страхования страховых взносов.
5. Страховщик предлагает Страхователю осуществить Индексацию каждую Полисную годовщину Договора страхования путём направления Страхователю оферты, содержащей сведения о:
 - 5.1. Величине увеличенных Страховых взносов;
 - 5.2. Величине увеличенных Страховых сумм по каждому, включенному в Договор страхования страховому риску.
6. Страхователь, уплачивая предложенный увеличенный Страховой взнос подтверждает своё согласие с изменением условий страхования. Дополнительное соглашение к Договору страхования при этом не заключается.
7. Страхователь вправе не акцептовать оферту о проведении Индексации и не уплачивать увеличенный Страховой взнос. В этом случае сохраняются все условия Договора страхования, действовавшие до получения оферты об Индексации.
8. Действие дополнительных условий прекращается в следующих случаях:
 - 8.1. отказе Страхователя от двух последовательно предложенных Индексаций;
 - 8.2. прекращении Договора страхования;
 - 8.3. наступлении страхового случая по любому из включенных в Договор страхования страховых рисков;
9. Действие Дополнительных условий может быть возобновлено по инициативе Страхователя с согласия Страховщика при условии прохождения дополнительного медицинского обследования.



Договор страхования № _____ от _____
Страховая программа "На всю жизнь"

Настоящий Договор страхования заключен на условиях Правил ритуального страхования жизни (в редакции от 10.05.2018) Страховщика (далее - Правила) и дополнительных и иных условий (далее - ДУ) №1 и иных, которые являются неотъемлемой частью Договора страхования.

1. Страховщик:
Акционерное общество ВТБ Страхование жизни, 107078, г. Москва, ул. Мясницкая, д. 48, тел.: (495) 667-12-21, ф. (800) 550-12-21, www.vtboslife.ru, ОГРН 4070181010000003895 в Филиале № 7701 Банка ВТБ (ПАО) в г. Москва, расчет 30101810345250000745, БИК 044575745, ИНН 7707572767

2. Страхователь:

ФИО, дата рождения	Документ, удостоверяющий личность	Адрес	Контактные данные	Налоговое резидентство: страна / ИНН (его аналог)
		Регистрация: РФ, Почтовый: ,		

3. Застрахованное лицо:

ФИО, дата рождения	Документ, удостоверяющий личность	Адрес	Контактные данные	Налоговое резидентство: страна / ИНН (его аналог)
		Регистрация: РФ, Почтовый: ,		

4. Страховые риски

Страховые риски	Страховая сумма, руб.
4.1 Смерть в результате любой причины (вариант выплаты - возврат страховой суммы в соответствии с п. 10.3.1 Правил)	В соответствии с Приложением №1 к настоящим Правилам Договора страхования
4.2 Инвалидность в результате любой причины (вариант выплаты - единовременная в соответствии с п. 10.3.2.1 Правил)	
4.3 Смерть в результате ДТП	

5. Срок страхования

п. 4.1	2 года, с 00 часов 00 минут 00 секунд	по 23 часа 59 минут 59 секунд
п. 4.2	с 00 часов 00 минут 00 секунд	пожизненно
п. 4.3	с 00 часов 00 минут 00 секунд	пожизненно

6. Страховая премия

Срок уплаты	лет, с	по	(включительно)
Периодичность уплаты:			
Размер страхового взноса, руб.:			
Дата оплаты первого страхового взноса:	(обязательно)		

7. Выгодоприобретатели

Страховые риски	Выгодоприобретатели	Доля
п.п. 4.1, 4.2, 4.3	Иное лицо	100%

7.1. Выгодоприобретатель (иное лицо)

ФИО, дата рождения	Документ, удостоверяющий личность	Адрес	Контактные данные
		Регистрация: РФ, Почтовый: ,	

Договор страхования №
Страховая программа "На всю жизнь"
ОТ
8. Иные условия и оговорки:

8.1	Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают свое согласие с назначением выгодоприобретателей.
8.2	Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают свое согласие на предоставление Страховщику любой информации (государственными органами и службами, медицинскими и иными учреждениями, любыми сведения об истории заболеваний Страхователя и Застрахованного лица, о физическом и психическом состоянии здоровья, об обстоятельствах и причинах в том числе волевыми причинами наступления страхового случая, и разрешает Страховщику использовать эту информацию для решения вопросов, связанных со страхованием, а том числе для решения вопросов о страховом выплате при наступлении страхового случая. Настоящее согласие действительно в течение срока действия Договора и в течение 3 (трех) лет после прекращения Договора по любым основаниям.
8.3	Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают свое согласие свое согласие Акционерному обществу ВТБ Страхование жизни, Публичному акционерному обществу СК «Восточный Общества с ограниченной ответственностью Страховая компания «ВТБ Страхование» (совместно именуемые далее по тексту «Оператор») персональных данных, в том числе на обработку (в том числе сбор, запись, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), исключение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), включая трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) своих персональных данных, указанных в Договоре страхования и иных документах, используемых для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных. Лицам, которым дана эта информация, предоставляется доступ к информации, в том числе как с использованием средств автоматизации (включая программные обеспечения), так и без использования средств автоматизации (с использованием различных материальных носителей, включая бумажные носители), и/или с помощью любых информационных, относящихся к Страхователю и Застрахованному лицу, поименован или от третьих лиц, в том числе на обработку информации о категории персональных данных, в частности, касающейся состояния здоровья Страхователя и Застрахованного лица и данных составляющих врачебную тайну, для цели исполнения условий Договора и требований, установленных действующим законодательством, в том числе с целью исполнения требований Федерального закона от 28.06.2013 г. № 173-ФЗ «Об обеспечении деятельности финансовых операций с иностранными гражданами и юридическими лицами...», в целях передачи информации в иностранные правительственные органы, проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, осуществления страховой выплаты, администрирования Договора, а также в целях информирования о других продуктах и услугах Страховщика, в статистических целях и в целях проведения анализа. Лица, действующие в рамках Договора страхования и в течение 3 (трех) лет после прекращения действия Договора страхования, при этом Страхователь и Застрахованное лицо понимают что они могут отозвать свое согласие посредством направления в адрес соответствующего оператора персональных данных уведомления в письменной форме.
8.4	Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают свое согласие на получение от Страховщика сообщения по сети подвижной радиосвязи (далее - SMS-сообщения) а также посредством направленной электронной почтой по электронной почте с целью информирования об исполнении обязательств по Договору, проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, осуществления страховой выплаты, администрирования Договора, а также в целях информирования о других продуктах и услугах Страховщика, в статистических целях и в целях проведения анализа. Лица, действующие в рамках Договора страхования и Застрахованное лицо понимают, что получение от Страховщика SMS-сообщения на указанный в п.2 Полиса номер мобильного телефона и равнозначительные номера на указанный в п.2 Полиса электронный адрес являются юридически значимыми, создающими для Страхователя, Страхователя и Застрахованного лица права и обязанности.
8.5	Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают свое согласие на трансграничную передачу персональных данных Страхователя и Застрахованного лица в целях оказания услуги Страховщиком в-регистратора в следующие юрисдикции: Swiss Re Europe S.A., General Re Corporation, General Reinsurance AG, SCOR SE, Allianz Lebensversicherung AG.
8.6	Страхователь подтверждает, что Правильно ритуальному страхованию жизни в редакции от 10.05.2018г и Дополнительные условия (далее - ДУ) №1 и она получена, ознакомлена и согласен с их условиями. Страхователь подтверждает что получил, а ознакомлен и согласен с условиями Приложения №1 к Полису «Размер страховой суммы по риску "Смерть в результате любой причины с возвратом взносов» и Приложения №2 к Полису «Выпущенная сумма в рублях», являющихся неотъемлемой частью Договора.
8.7	Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают что Страхователь и Застрахованное лицо не являются: иностранным юридическим лицом (иным значимым или избирательным лицом, занимающим какую-либо должность в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любым лицом, выполняющим функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичного предприятия); должностным лицом публичной международной организации (международным правительством или любым лицом, которое уполномочено такой организацией действовать от ее имени); публичным должностным лицом, являющимся (занимающим) государственные должности Российской Федерации, должности члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральным государственным служащим, назначенным на работу и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерации на основании федеральных законов, являющихся в объеме полномочий, возложенных Президентом Российской Федерации;
8.8	Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают достоверность и полноту представленных при заключении Договора сведений.
8.9	Страхователь подтверждает, что Страхователь и Страховщик пришли в соглашение об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения оттиска печати и подписи, которое признается сторонами аналогом оригинального оттиска и собственноручной подписи Страховщика. Договор считается заключенным только при наличии на документе Договора подлинной или факсимильной подписи и оригинального или факсимильного оттиска печати Страховщика, а в случае несоответствия данным условиям Договор считается незаключенным.
8.10	Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают, что Страхователь и Застрахованное лицо обязуются предоставлять достоверные сведения и документы в связи, выходящих за пределы и бенефициариям выданные (при наличии), а также не реже одного раза в год подтверждать или обновлять идентификационные данные, представленные при заключении Договора, предоставляя оригиналы документов или надлежащим образом заверенные их копии.
8.11	Страхователь и Застрахованное лицо подтверждают, что не зарегистрированы, не привлекают и не используют счета в банке на территории Иран и Ирана.

Подпись Страхователя:

Генеральный директор АО ВТБ Страхование жизни

Полис № _____ от _____
Страховая программа "На всю жизнь"

Выданный Полис выдан в подтверждение факта заключения договора страхования (далее – Договор) согласно Правил ритуального страхования жизни (в редакции от 10.05.2018) (Страховые условия – Правила) и Дополнительных условий (далее – ДУ) №1 к ним, которые являются неотъемлемой частью Договора. На основании ст. 435, 436 и п.2 ст. 940 ГК РФ договор заключен путем выдачи Страхователем настоящего Полиса, подписанного Страховщиком и выданного Страхователем Страховщиком. Акцептом Страхователем настоящего Полиса является оплата Страхователем первого страхового взноса в соответствии с условиями, содержащимися в настоящем Полисе. Уплата первого страхового взноса лицом, связанным со страхователем акцептом не считается и Договор не вступает в силу. Поступившие при этом страхователю денежные средства считаются ошибочно перечисленными и подлежат возврату Страхователю.

1. Страховщик:

Публичное акционерное общество ВТБ Страхование жизни, ИНН 77078, г. Москва, ул. Мясницкая, д. 48, тел: (495) 662-12-21, ф. (800) 550-12-21, www.vtb-life.ru, ОГРН 5020191010000003885 и Филиале № 7701 Банка ВТБ (ПАО) в г. Москве, ОГРН 50201910345250000745, ИНН 644525745, ИНН 770757767

2. Страхователь / Застрахованное лицо (Страхователь является Застрахованным лицом):

ИНН, дата рождения	Документ, удостоверяющий личность	Адрес	Контактные данные	Налоговый резидент/гражданин страны / ИНН (его оплот)
	№ _____	Регистрация: РФ, Почтовый: _____		

3. Страховые риски

Страховая сумма, руб.

3.1 Смерть в результате любой причины (вариант выплаты - возврат страховых взносов в соответствии с п 10.3.1 Правил)	В соответствии с Приложением №1 к настоящему Договору страхования
3.2 Смерть в результате любой причины (вариант выплаты - единовременная в соответствии с п 10.3.2 Правил)	
3.3 Смерть в результате ДТП	

4. Срок страхования

п. 3.1	2 года, с 00 часов 00 минут 00 секунд	до 23 часа 59 минут 59 секунд
п. 3.2	с 00 часов 00 минут 00 секунд	возможна
п. 3.3	с 00 часов 00 минут 00 секунд	возможна

5. Страховая премия

Срок оплаты:	лет, с _____	по _____	(включительно)
Периодичность оплаты:			
Размер страхового взноса, руб.:			
Дата оплаты первого страхового взноса:	(включительно)		

6. Выгодоприобретатели

Страховые риски	Выгодоприобретатели	Доля
п.п. 3.1, 3.2, 3.3	Иное лицо	100%

6.1. Выгодоприобретатель (иные лица)

ИНН, дата рождения	Документ, удостоверяющий личность	Адрес	Контактные данные
	№ _____	Регистрация: РФ, Почтовый: _____	

Подпись Страховщика:

Генеральный директор АО ВТБ «Страхование жизни»



Полис № _____ от _____
 Страховая программа "На всю жизнь"

7. Оплачивая в полном объеме первый страховой взнос по Договору Страхователь (Застрахованное лицо) подтверждает:

7.1	свое согласие с назначением Выгодоприобретателя(ей)
7.2	свое согласие на предоставление Страхователю любой информации государственными органами и службами, медицинскими и иными учреждениями, содержащую сведения об истории заболеваний Страхователя (Застрахованного лица), в физическом и психическом состоянии здоровья, об обстоятельствах и причинах (в том числе возможных причинах) возникновения страхового случая, и разрешает Страхователю использовать эту информацию для решения вопросов, связанных со страхованием, в том числе для решения вопроса о страховой выплате при наступлении страхового случая. Настоящее согласие действительно в течение срока действия Договора и в течение 5 (пяти) лет после прекращения Договора по любой причине.
7.3	свое согласие Лицензированному обществу ВТБ Страхование жизни, Публичному лицензированному обществу СК «Росгосстрах», Обществу с ограниченной ответственностью Страховая компания ВТБ Страхование жизни (именуемые далее по тексту «Операторы персональных данных») на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу (распространение, предоставление, доступ, включая трансграничную передачу, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) своих персональных данных, указанных в Полисе и иных документах, используемых для их обработки в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных. Также согласие дается: - на обработку персональных данных любым способом, в том числе как с использованием средств автоматизации (включая программы обеспечения), так и без использования средств автоматизации с использованием различных материальных носителей, включая бумажные носители; - с использованием любой информации, относящейся к Страхователю (Застрахованному лицу), полученной как от него лично, так и от третьих лиц, в том числе на обработку специальных категорий персональных данных, в частности данных, касающихся состояния его здоровья и данных, составляющих врачебную тайну, - для целей исполнения условий Договора и требований, установленных действующим законодательством, в том числе с целью исполнения требований Федерального закона от 24.06.2014 № 173-ФЗ «Об особенностях исполнения функций операторов с иностранными гражданами и юридическими лицами», в целях передачи информации в иностранные органы, органы, проверки качества исполнения обязательств по Договору, проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, осуществления страховой выплаты, администрирования Договора, а также в целях информирования о других продуктах и услугах Страхователя, в статистических целях и в целях проведения анализа; - на срок действия Полиса и в течение 5 (пяти) лет после прекращения действия Договора, при этом Страхователь (Застрахованное лицо) принимает что он может отозвать свое согласие по предоставленному в адрес оператора персональных данных уведомлению в письменной форме.
7.4	свое согласие на получение от Страхователя сообщений по сети подвижной радиотелефонной связи (далее – SMS-сообщения) а также посредством направления электронного письма по электронной почте с целью информирования об исполнении обязательств по Договору, проверки качества оказания страховых услуг и урегулирования убытков по Договору, осуществления страховой выплаты, администрирования Договора, а также в целях информирования о других продуктах и услугах Страхователя, в статистических целях и целях проведения анализа. При этом Страхователь (Застрахованное лицо) принимает, что получение от Страхователя SMS-сообщения на указанный в п.2 Полиса номер мобильного телефона а также электронное письмо на указанный в п.2 Полиса электронный адрес является юридически значимыми, создающими для Страхователя и Страхователя (Застрахованного лица) права и обязанности.
7.5	свое согласие на трансграничную передачу персональных данных Страхователя (Застрахованного лица) в целях осуществления Страхователем перестрахования в следующие организации: Swiss Re Europe S.A., General Re Corporation, General Reinsurance AG, SCOR SE, Partner Reinsurance Europe SE.
7.6	что Страхователь (Застрахованное лицо) Правила ритуального страхования жизни (в редакции от 10.05.2018) и Дополнительные условия (далее - ДУ) №1 и иные условия, описанные в Согласии с их условиями. что Страхователь (Застрахованное лицо) получил, ознакомился и согласен с условиями Приложения №1 и Полису «Размер страховой суммы по риску «Смерть в результате любой причины и исчерпание взносов» и Приложения №2 и Полису «Выданные суммы (в рублях)», являющиеся неотъемлемой частью Договора.
7.7	что Страхователь (Застрахованное лицо) не является иностранным юридическим лицом, лицом, назначаемым или избранным лицом, выполняющим какую-либо функцию в законодательном, исполнительном, административном или судебном органе иностранного государства, и любым лицом, выполняющим какую-либо публичную функцию для иностранного государства, в том числе для публичного ведомства или публичной администрации); должностным лицом публичной международной организации (международная гражданская организация или любая иная, которая выполняет такой организацией функции от ее имени); публичным должностным лицом, выполняющим (выполняющим) государственные должности Российской Федерации, должности члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Приказом Федерации на основании федеральных законов, в том числе в отношении государственных таможни, в том числе в отношении государственных таможни;
7.8	достоверность и полноту предоставленных при заключении Договора сведений.
7.9	что Страхователь (Застрахованное лицо) и Страховщик пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения оттисков печати и подписи, которые признаются сторонами аналогом оригинального оттиска и собственноручной подписи Страхователя. Договор считается заключенным только при наличии по настоящему Полису поданной или факсимильной подписи и оригинального или факсимильного оттиска печати Страхователя, а в случае несоблюдения данного условия Договор считается не заключенным.
7.10	что Страхователь (Застрахованное лицо) обязуется предоставлять достоверные сведения и документы о себе, выгодоприобретателях и бенефициарном владельце (при наличии), а также не реже одного раза в год подтверждать или обновлять идентификационные данные, представленные при заключении Договора, предоставляя оригиналы документов или предоставляя образцом заверенные их копии.
7.11	что Страхователь (Застрахованное лицо) не является гражданином, не проживает и не использует счета в банке на территории КНДР и Ирана.

8. Прочие условия и оговорки

8.1 В случае если Страхователь (Застрахованное лицо), застрахованный в соответствии с условиями Договора, не согласен с какими-либо сведениями, из указанных в п.7 настоящего Полиса, или уведомит уведомить об этом Страхователя, который на основании полученного уведомления вынужден договор страхования с учетом обозначенных сведений в Страхователе (Застрахованное лицо).

Подпись Страхователя:

Генеральный директор АО ВТБ Страхование жизни



Акционерное общество
ВТБ Страхование жизни
Адрес юридического лица:
ул. Мясницкая, д. 48,
г. Москва, 107078

**ЗАЯВЛЕНИЕ
на выдачу дубликата Договора страхования/Полиса**

№ _____ от _____ г.

Я, (ФИО Страхователя)	_____
Почтовый адрес:	_____
Контактный телефон	() _____
Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность:	Серия № _____ дата выдачи _____
	Выдан _____

Прошу выдать дубликат Договора страхования / Полиса

№ _____ от _____ г.

в связи с _____
причина выдачи дубликата договора страхования/полиса

ФИО и подпись Страхователя:

Дата	«__» _____ г.	Страхователь:	_____ / _____ /
------	---------------	---------------	-----------------

Настоящим подтверждается, что АО ВТБ Страхование жизни приняло _____ 20__ г.

От Страхователя _____ Заявление на выдачу дубликата Полиса

№ _____ от _____ 20__ г.

(ФИО и должность сотрудника АО ВТБ Страхование жизни)

(подпись)



Акционерное общество
ВТБ Страхование жизни
Адрес юридического лица:
ул. Мясницкая, д. 48,
г. Москва, 107078

ЗАЯВЛЕНИЕ
о внесении изменений реквизитов и (или) персональных данных

№ _____ от ____ . ____ . ____ г.

Я, (ФИО Страхователя)	_____	
Почтовый адрес:	_____	
Контактный телефон	(____) _____	
Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность:	Серия _____ № _____ дата выдачи _____	Выдан _____
Прошу изменить:		
<input type="checkbox"/>	у Страхователя	
<input type="checkbox"/>	у Застрахованного	
<input type="checkbox"/>	у Выгодоприобретателя	
ИМЯ	ОТЧЕСТВО	ФАМИЛИЯ
_____	_____	_____
Основания изменений (В случае изменения имени, и/или отчества, и/или фамилии)	_____	
Прошу изменить на: (В случае изменения имени, и/или отчества, и/или фамилии)	_____	
Реквизиты:	<input type="checkbox"/> Гражданство	<input type="checkbox"/> Заменить <input type="checkbox"/> Добавить
	<input type="checkbox"/> Адрес прописки	<input type="checkbox"/> Заменить <input type="checkbox"/> Добавить
	<input type="checkbox"/> Адрес фактического места проживания	<input type="checkbox"/> Заменить <input type="checkbox"/> Добавить
	<input type="checkbox"/> Дата рождения*	<input type="checkbox"/> Заменить
	<input type="checkbox"/> Паспорт	<input type="checkbox"/> Заменить <input type="checkbox"/> Добавить



Акционерное общество
ВТБ Страхование жизни
Адрес юридического лица:
ул. Мясницкая, д. 48,
г. Москва, 107078

**ЗАЯВЛЕНИЕ
об отказе от договора страхования**

№ _____ от _____ г.

Я, (ФИО Страхователя)	_____
Почтовый адрес:	_____
Контактный телефон	(____) _____
Паспорт или иной документ; удостоверяющий личность:	Серия _____ № _____ дата выдачи _____ Выдан _____

заявляю о своем отказе от исполнения договора в полном объеме.

Прошу произвести возврат суммы оплаченного мной страхового взноса в размере: _____ рублей _____ коп.

- в счет оплаты нового договора/полиса № _____ от «__» ____ г.
- в счет оплаты действующего договора/полиса № _____ от «__» ____ г.
- безналичным перечислением на мой текущий счет в банке:

Название банка получателя	_____		
ИНН банка	_____	БИК банка	_____
К/с банка	_____	№ счета физ лица	_____

- Оригинал Договора страхования прилагаю
- Оригинал Договора страхования утерян

Дата	«__» _____ г.	Страхователь	_____/_____/_____ (подпись) (ФИО)
------	---------------	--------------	--------------------------------------

Решение АО ВТБ Страхование жизни:			
<input type="checkbox"/> Осуществить возврат страхового взноса в полном объеме			
<input type="checkbox"/> Осуществить возврат страхового взноса с удержанием в размере _____ руб. _____ коп.			
ФИО сотрудника	_____	Подпись	_____/_____/_____ Дата «__» ____ г.



**В Акционерное общество
VTB Страхование жизни**
Адрес юридического лица:
ул. Мясницкая, д. 48;
г. Москва, 107078

ЗАЯВЛЕНИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

по Договору страхования/Полису № _____ от _____, 20__ г.

Прошу произвести страховую выплату в связи с _____

Заявитель:

Ф.И.О. (полностью): _____

Дата рождения: _____ Гражданство _____ Место рождения _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
наименование, серия, номер, кем выдан, когда выдан

Адрес регистрации: _____
индекс, город, улица, дом, корпус/строение, квартира

Адрес для корреспонденции: _____
индекс, город, улица, дом, корпус/строение, квартира

Контактный телефон: _____ Email: _____

ИНН (при наличии) _____

Данные миграционной карты (для иностранных граждан): _____

серия, номер, дата начала и дата окончания срока пребывания
Данные документа, подтверждающего право иностранного гражданина или лица без гражданства на пребывание (проживание) в РФ _____
наименование, серия, номер, кем выдан, когда выдан

Заявитель является Выгодоприобретателем Застрахованным лицом иное

Заявитель действует

от собственного имени и в своих интересах

от имени и в интересах следующего лица:

Ф. И. О. (полностью): _____

Документ, удостоверяющий личность: _____
наименование, серия, номер, кем выдан, когда выдан

Адрес регистрации: _____
индекс, город, улица, дом, корпус/строение, квартира

Наименование, номер, дата выдачи документа, подтверждающего полномочия представителя:

Сведения о событии:

Застрахованное лицо: _____

Заявляемое событие: _____

Дата наступления события: _____, 20__ г.

Обстоятельства и причины наступления заявляемого события:



Акционерное общество
ВТБ Страхование жизни
Адрес юридического лица:
ул. Мясницкая, д. 48,
г. Москва, 107078

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о расторжении договора страхования**

№ _____ от _____ г.

Я, (ФИО Страхователя)	_____		
Почтовый адрес:	_____		
Контактный телефон	(____) _____		
Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность:	Серия _____ № _____ дата выдачи _____		
	Выдан _____		

прошу расторгнуть договор страхования.

Выплату выкупной суммы произвести:

<input type="checkbox"/>	безналичным перечислением на мой текущий счет в банке		
Название банка получателя	_____		
ИНН банка	БИК банка	_____	
Кор. счет банка	№ счета физ лица	_____	
<input type="checkbox"/>	зачислить в счет очередных платежей по _____	Полис / договор _____	№ _____ от _____

ФИО и подпись Страхователя:

Дата	«__» _____ г.	Страхователь:	_____ / _____ /
------	---------------	---------------	-----------------

Настоящим подтверждается, что АО ВТБ Страхование жизни приняло _____ 20__ г.
От Страхователя _____ Заявление о расторжении
Договора страхования № _____ от _____ 20__ г.

(ФИО и должность сотрудника АО ВТБ Страхование жизни) (подпись)



Акционерное общество
ВТБ Страхование жизни
Юридический адрес:
ул. Мясницкая, д. 48,
г. Москва, 107078

**ЗАЯВЛЕНИЕ
о внесении изменений в договор страхования**

№ _____ от ____ . ____ . ____ г.

Я, (ФИО Страхователя)	_____
Почтовый адрес:	_____ _____
Контактный телефон	(____) _____
Паспорт или иной документ, удостоверяющий личность:	Серия _____ № _____ дата выдачи _____ Выдан _____

Прошу произвести следующие изменения:

Принять единовременный дополнительный страховой взнос:

Сумма дополнительного страхового взноса: _____ руб. _____ коп.
(_____ руб. _____ коп.)
(сумма прописью)

Изменить сумму страхового взноса, оплачиваемого в рассрочку:

Сумма страхового взноса (до внесения изменений): _____ руб. _____ коп.
(_____ руб. _____ коп.)
(сумма прописью)
Сумма страхового взноса (после внесения изменений): _____ руб. _____ коп.
(_____ руб. _____ коп.)
(сумма прописью)

Изменить периодичность уплаты взносов:

Периодичность уплаты взносов (до внесения изменений) – _____ раз в год

Периодичность уплаты взносов (после внесения изменений) – _____ раз в год

Оформленное на основании данного заявления Дополнительное соглашение прошу:

направить посредством Почты России по адресу, указанному в настоящем заявлении.

