



**Ключевой информационный документ
об условиях договора добровольного страхования
№ L0532/518/091167/3 от 28.04.2023 г., заключенного по программе
страхования «FORWARD»,**

подготовлен на основании Условий страхования жизни со сроком страхования, не кратным году, (с отсроченной страховой выплатой) и добровольного медицинского страхования для физических лиц (далее – Условия)

Страховщик: **Общество с ограниченной ответственностью
«АльфаСтрахование-Жизнь»**
115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31, стр. Б
(адреса для направления юридически важных сообщений)

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

1. Дожитие Застрахованного (п.3.2.1. Условий).
2. Смерть Застрахованного (п.3.2.2. Условий).
3. Смерть Застрахованного в результате кораблекрушения / авиакатастрофы / крушения поезда (п.3.2.3. Условий).
4. Возникновения обстоятельств, требующих оказания медицинских и иных услуг при амбулаторном обследовании (п. 3.2.4 Условий).

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Страховщик освобождается от страховой выплаты по событиям, перечисленным в разделе I., произошедшим в результате:

- Умысла Застрахованного или Выгодоприобретателя.
- Самоубийства (покушения Застрахованного на самоубийство) в течение первых двух лет действия Договора страхования, за исключением доведения Застрахованного до самоубийства противоправными действиями третьих лиц, вина которых доказана в установленном порядке.
- Воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения.
- Военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий.
- Гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.

Не признаются страховым случаем события, указанные в п.п. 2 – 3 Раздела I настоящего документа, происшедшее вследствие:

- Управления транспортным средством Застрахованным при отсутствии у него права на управление транспортным средством, а также в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения либо передачи управления лицу, находящемуся в подобном состоянии, а также лицу, не имеющему права на управление транспортным средством;

Не признается страховым случаем событие, указанное в п. 3 Раздела I настоящего документа, происшедшее вследствие:

- Алкогольного отравления Застрахованного, отравления в результате употребления Застрахованным наркотических, токсических, сильнодействующих, психотропных и лекарственных веществ (препаратов) без предписания врача, заболеваний, вызванных употреблением алкоголя, наркотических или токсических веществ;
- Участия Застрахованного в любых авиационных перелетах или перемещениях на водных судах, за исключением перемещений его в качестве пассажира воздушного/водного судна, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого членами экипажа воздушного/водного судна, имеющими соответствующий сертификат;
- Случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного в местах лишения свободы, тюремного заключения.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование по рискам, указанным в п.п. 1 – 3 Раздела I настоящего документа - весь мир
По риску «Возникновение обстоятельств, требующих оказания медицинских и иных услуг при амбулаторном обследовании – Российская Федерация

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Заявление об осуществлении страховой выплаты подается Страхователем (Застрахованным) в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента как ему стало известно о наступлении страхового случая. Обязанность Страхователя сообщить о факте наступления события может быть исполнена Выгодоприобретателем или, при отсутствии такового, наследниками Застрахованного (п. 9.4 Условий).

Для получения страховой выплаты требуется представить документы, перечисленные в разделе «10. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ И УРЕГУЛИРОВАНИЯ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ» Условий.

Страховая выплата осуществляется в течении 20 (двадцати) рабочих дней, со дня предоставления документов, указанных в Разделе 10 Условий.

После получения всех документов, необходимых Страховщику для принятия решения о страховой выплате, Страховщик в течение 10 (десяти) рабочих дней принимает решение об осуществлении страховой выплаты либо об отказе в страховой выплате.

В случае принятия положительного решения Страховщик составляет страховой Акт по установленной форме в течение 5 (пяти) рабочих дней и утверждает его. Страховая выплата осуществляется в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента утверждения страхового Акта, если настоящими Условиями и/или Договором страхования не установлен иной порядок выплаты.

В случае принятия решения об отказе в страховой выплате или отсутствии оснований для признания свершившегося события страховым случаем, Страховщик в письменной форме мотивированно информирует об этом лицо, претендующее на получение страховой выплаты, в течение 3 (трех) рабочих дней с момента принятия решения Страховщиком. (раздел 10 Условий).

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии *
Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня его заключения в соответствии с Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года N 3854-У "О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования" ¹	100% от страховой премии - при отказе от договора добровольного страхования до даты начала действия страхования; 100% от страховой премии, - при отказе от договора добровольного страхования после даты начала действия страхования. В соответствии с п.1 Указания Банка России от 20.11.2015 г. № 3854-У возврат страхователю уплаченной страховой премии производится «при отсутствии в данном периоде событий, имеющих признаки страхового случая».
Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования	100% от страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование (кроме договоров страхования, по которым были осуществлены выплаты по страховым случаям или направлено заявление о выплате).
Досрочное прекращение Договора страхования в связи со смертью Застрахованного лица, не являющейся	Выкупная сумма - сумма в пределах сформированного в установленном порядке страхового резерва по

¹ Зарегистрировано Минюстом России 12.02.2016 г., регистрационный N 41072, с изменениями, внесенными Указаниями Банка России от 01.06.2016 г. N 4032-У (зарегистрировано Минюстом России 27.06.2016 г., регистрационный N 42648), от 21.08.2017 г. N 4500-У (зарегистрировано Минюстом России 08.09.2017 г., регистрационный N 48112).

страховым случаем или в случае отказа Страхователя от договора страхования, Страхователю выплачивается выкупная сумма, установленная в договоре страхования

Договору страхования на день прекращения Договора страхования (п.8.4 Условий)

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

Возврат страховой премии осуществляется в течение: 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения Страховщиком оригинала письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования в течение первых 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения (п.8.7. Условий) или 7 (Семи) рабочих дней, в случае отказа от Договора страхования в случае непредоставления, предоставления неполной или недостоверной информации о договоре добровольного страхования (п.8.8. Условий).

Выплата выкупной суммы осуществляется в течении 15 (пятнадцати) рабочих дней с даты получения Страховщиком оригинала соответствующего Заявления и иных документов, подтверждающих право на получение выкупной суммы (п.8.4. Условий).

Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.

В случае если страховщик не удовлетворил заявление (претензию) и при этом размер требований не превышает 500 000 (Пятьсот тысяч) 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.

* под суммой возврата страховой премии понимается уплаченная одновременно страховая премия или сумма уплаченных страховых взносов при рассроченной уплате

**ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ СО СРОКОМ СТРАХОВАНИЯ, НЕ КРАТНЫМ ГОДУ, (С ОТСРОЧЕННОЙ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТОЙ)
И ДОБРОВОЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ДЛЯ ФИЗИЧЕСКИХ ЛИЦ**

№ L0532/518/091167/3

Программа «FORWARD»

Настоящим Полисом-офертой ООО «АльфаСтрахование-Жизнь», именуемое в дальнейшем Страховщик, в соответствии со ст. 435 Гражданского Кодекса РФ предлагает Страхователю заключить Договор страхования на следующих условиях:

Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса-оферты, подписанного Страховщиком, выданного Страхователю Страховщиком. На основании ст. 435, 438 и п. 2 ст. 940 ГК РФ акцептом настоящего Полиса-оферты считается уплата страховой премии не позднее даты, указанной в разделе 7 настоящего Полиса-оферты как дата уплаты страховой премии (срок акцепта оферты). Моментом оплаты страховой премии по Договору является дата оплаты страховой премии Страховщику. Сумма и дата оплаты указываются в документе, являющемся подтверждением оплаты страховой премии.

Страховщик обязуется за обусловленную Договором страхования (Полисом-офертой) (далее также Договор) плату (страховую премию) осуществить страховую выплату при наступлении страхового случая в соответствии с Условиями страхования жизни со сроком страхования, не кратным году, (с отсроченной страховой выплатой) и добровольного медицинского страхования для физических лиц (далее - Условия), условия которых являются обязательными для Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя).

1. Страховщик:

Название: ООО «АльфаСтрахование - Жизнь»

Адрес: 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31 стр. Б

Телефон: 8 800 333 84 48 (ежедневно с 08:00 до 20:00 по московскому времени, звонок по России бесплатный)

Сайт: www.aslife.ru

Банковские реквизиты: ИНН: 7715228310, Р/с 40702810701200000049

Банк получателя: АО «Альфа-Банк», г. Москва

к/с 3010181020000000593, БИК 044525593 ОКПО 34592229

Лицензии Банка России: СЖ № 3447 от 10 августа 2018 г. и СЛ № 3447 от 10 августа 2018 г.

2. Страхователь / Застрахованный:

Ф.И.О. Тестовый Максим Тестович

Адрес пребывания / регистрации для доставки корреспонденции: 678343, Россия, г. Москва, ул. Первомайская, дом 29, кв. 25

Мобильный телефон: 79150006219

Электронный адрес (e-mail): nikulinms@alfastrah.ru

Дата рождения: 03.09.2000 г.

Населенный пункт рождения: Москва

Страна рождения (название страны при рождении): Россия

Пол: мужской

Гражданство 1: Российская Федерация

Гражданство 2 (если имеется): отсутствует

Документ, удостоверяющий личность: паспорт серия 5351 номер 884192, выдан ГУ МВД России по г. Москве 03.09.2020 г.

Код подразделения: 047-764

Страна налогового резидентства №1: Российская Федерация

Страна налогового резидентства №2 (если Страхователь нерезидент РФ): отсутствует

ИНН (идентификационный номер налогоплательщика РФ) (если имеется): 564728568467

СНИЛС (Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (если имеется)): 424-453-211 58

3. Объект страхования:

Имущественные интересы, связанные со смертью Застрахованного и с дожитием Застрахованного до определенной даты, с наступлением иных событий в жизни Застрахованного, с оплатой медицинских и иных услуг вследствие расстройства здоровья Застрахованного или его состояния, требующих организации и оказания таких услуг в объеме и на условиях Медицинской программы (Приложение №2 к Условиям).

4. Страховые риски, Страховые случаи:

1. Дожитие Застрахованного до 31.10.2024г.;

2. Смерть Застрахованного;

3. Смерть Застрахованного в результате кораблекрушения / авиакатастрофы / крушения поезда;

4. Возникновение обстоятельств, требующих оказания медицинских и иных услуг при амбулаторном обследовании.

5. Страховые суммы:

1. По риску «Дожитие Застрахованного»: 1 590,00 (одна тысяча пятьсот девяносто и 00/100) (экв. Долл. США);

2. По риску «Смерть Застрахованного»: 1 590,00 (одна тысяча пятьсот девяносто и 00/100) (экв. Долл. США);

3. По риску «Смерть Застрахованного в результате кораблекрушения / авиакатастрофы / крушения поезда»: 600,00 (шестьсот и 00/100) (экв. Долл. США);

4. По риску «Возникновение обстоятельств, требующих оказания медицинских и иных услуг при амбулаторном обследовании» 22,50 (двадцать два и 50/100) (экв. Долл. США).

6. Страховые выплаты:

1. При наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску, после наступления даты, указанной в настоящем Договоре как дата окончания срока страхования;

2. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску, после наступления даты, указанной в настоящем Договоре как дата окончания срока страхования;
3. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного» в результате кораблекрушения / авиакатастрофы / крушения поезда» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску, при условии предоставления Страховщику всех документов, подтверждающих факт и обстоятельства страхового случая, в соответствии с разделом 10 Условий;
4. При наступлении страхового случая одновременно по рискам «Смерть Застрахованного» и «Смерть Застрахованного в результате кораблекрушения / авиакатастрофы / крушения поезда» страховая выплата производится в размере 100% страховой суммы по каждому из указанных в настоящем пункте рисков;
5. При наступлении страхового случая по риску «Возникновение обстоятельств, требующих оказания медицинских и иных услуг при амбулаторном обследовании» выплаты производятся в пределах страховой суммы, установленной по данному риску, в виде оплаты медицинских и иных услуг, предусмотренных медицинской программой (Приложение № 2 к Условиям), медицинским и иным организациям, оказавшим медицинские и иные услуги;
6. В случае введения законодательных или иных ограничений, затрагивающих возможность Страховщика осуществлять расчеты в Долларах США (купля, продажа Долларов США, переводы Долларов США между расчетными счетами Страховщика и т.п.), страховая выплата, выраженная в эквиваленте Долларов США, осуществляется в Рублях РФ по официальному курсу Рубля РФ по отношению к Доллару США на дату, предшествующую дате введения таких ограничений.

7. Страховая премия:

1. Размер страховой премии по рискам «Дожитие Застрахованного», «Смерть Застрахованного», «Смерть Застрахованного в результате кораблекрушения / авиакатастрофы / крушения поезда»: 1 489,50 (одна тысяча четыреста восемьдесят девять и 50/100) (экв. Долл. США);
2. Размер страховой премии по риску «Возникновение обстоятельств, требующих оказания медицинских и иных услуг при амбулаторном обследовании»: 10,50 (десять и 50/100) (экв. Долл. США);
3. Размер страховой премии по Договору на дату начала срока страхования: 1 500,00 (одна тысяча пятьсот и 00/100) (экв. Долл. США);
4. Периодичность уплаты страховой премии: единовременно.
5. Дата уплаты страховой премии не позднее: 01.05.2023 г.

8. Срок страхования:

Срок страхования: 18 (восемнадцать) месяцев.

Дата начала срока страхования: 01.05.2023 г.

Дата окончания срока страхования: 31.10.2024 г.

Дата окончания срока страхования по риску «Возникновение обстоятельств, требующих оказания медицинских и иных услуг при амбулаторном обследовании»: 31.10.2023 г.

9. Территория страхования: По рискам «Дожитие Застрахованного», «Смерть Застрахованного», «Смерть Застрахованного в результате кораблекрушения / авиакатастрофы / крушения поезда»: Весь мир.

По риску «Возникновение обстоятельств, требующих оказания медицинских и иных услуг при амбулаторном обследовании»: Российская Федерация.

10. Время действия договора: 24 часа в сутки.

11. Выгодоприобретатель (-ли) по рискам «Смерть Застрахованного» и «Смерть Застрахованного в результате кораблекрушения / авиакатастрофы / крушения поезда»:

Наследники Застрахованного.

12. Особые условия:

1. В случае неуплаты (неполной уплаты) страховой премии в размере и срок, установленные Договором, Договор считается не вступившим в силу и страховые выплаты по нему не производятся. Все расходы, связанные с оплатой страховой премии, оплачиваются Страхователем;
2. Настоящий Договор вступает в силу с даты начала срока страхования и действует до окончания срока страхования по настоящему Договору;
3. По соглашению Сторон страховая премия устанавливается в эквиваленте Долларов США. Если иное не установлено настоящим Договором, все платежи по настоящему Договору осуществляются в российских рублях по курсу ЦБ РФ, установленному на дату совершения платежа, при условии, что курс ЦБ РФ, выраженный в рублях за один доллар, на дату, следующую за датой совершения платежа, не превышает курс ЦБ РФ на дату совершения платежа более чем на 1.5%. Если указанная разница превышает 1.5%, оплата производится по курсу ЦБ РФ на дату, следующую за датой совершения платежа. В случае недоплаты страховой премии, выявленной по итогам применения указанной проверки, Страхователь обязан произвести доплату в течение 5 рабочих дней;
4. При досрочном прекращении настоящего Договора выплачивается выкупная сумма согласно Приложению № 1 к настоящему Договору;
5. В случае прекращения настоящего Договора в течение первых 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии вследствие одностороннего отказа Страхователя от Договора уплаченная страховая премия подлежит возврату в полном объеме, а Страховщик не несет ответственности по страховым случаям, происшедшим в период с даты заключения Договора страхования. При этом в случае если по Договору уже производились страховые выплаты, либо у Страховщика имеются заявления Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) о наступлении по настоящему Договору страхового случая в течение первых 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения, уплаченная страховая премия возврату не подлежит.

Возврат страховой премии осуществляется в той же валюте, в которой она была получена Страховщиком, в размере фактически уплаченной суммы.

Если Договор прекращается по истечении срока, указанного в абзаце 1 настоящего пункта, но до окончания срока, на который он был заключен, уплаченная страховая премия подлежит возврату согласно таблице выкупных сумм, в Приложении №1 к настоящему Договору;

В случае если дата начала срока страхования ранее даты подачи заявления об отказе Страхователя от договора страхования, Договор страхования, права и обязанности по нему досрочно прекращаются с 00 часов 00 минут даты начала срока страхования. В случае если дата начала срока страхования позднее даты подачи заявления об отказе Страхователя от договора страхования, Договор страхования, права и обязанности по нему прекращаются с 00 часов 00 минут даты подачи такого заявления;

6. В случае отказа Страхователя от договора страхования согласно п. 5 настоящего раздела, Страховщик осуществляет возврат уплаченной страховой премии по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий 10 (десяти) рабочих дней со дня получения Страховщиком оригинала письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования, при этом дополнительное соглашение о прекращении договора страхования не оформляется. Если в заявлении об отказе Страхователя от договора страхования не указаны все необходимые данные для возврата страховой премии, срок возврата Страховщиком страховой премии исчисляется с даты получения Страховщиком всех необходимых сведений. При возврате страховой премии Страховщик использует указанные в письменном заявлении страхователя сведения и не несет ответственность за последствия представления Страхователем неверных сведений;

7. В случае неполучения Страховщиком заявления на страховую выплату по риску «Дожитие Застрахованного» в течение одного месяца после окончания срока страхования по Договору страхования Страховщик имеет право направить Страхователю оферту с предложением заключить новый договор страхования жизни с зачетом страховой выплаты по риску «Дожитие Застрахованного», определяемой за вычетом суммы налога на доходы физических лиц в соответствии с положениями Налогового кодекса РФ, в счет уплаты страховой премии (единовременного страхового взноса) по новому договору страхования жизни. При этом акцептом оферты Страховщика Страхователем будет считаться отсутствие ответа Страхователя об отказе от оферты Страховщика.

13. Дата выдачи Договора: 28.04.2023 г.

14. Место выдачи Договора: г. Москва

15. Заявление Страхователя / Застрахованного:

Сведения, указанные в этом разделе, являются существенными для заключения Договора страхования. Сообщение ложных сведений может повлечь отказ в страховой выплате и признание Договора страхования недействительным.

1. Я, Застрахованный, разрешаю любому врачу, больнице, поликлинике или иной организации, предоставляющей медицинскую помощь, страховой компании или любой другой организации, или любому лицу, владеющему любой информацией обо мне, предоставить эту информацию Страховщику, включая копии либо подлинники документов с указанием заболеваний или несчастных случаев, лечения, полученного мною, произведенных обследований и их результатов, консультаций или госпитализаций;

2. Я, Застрахованный, заявляю о том, что на момент начала срока страхования по настоящему Договору страхования мой возраст составляет не менее 18 лет;

3. Я, Страхователь / Застрахованный, подтверждаю, что я не являюсь гражданином США, лицом, имеющим вид на жительство в США, налоговым резидентом либо налогоплательщиком США, а также, что в отношении меня отсутствуют любые иные основания для распространения на меня законодательства США о налогообложении иностранных счетов. Я подтверждаю, что не отношусь к лицам, не являющимся налоговыми резидентами ни одной из стран. Я подтверждаю, что действую от собственного имени и в своих интересах и не имею бенефициарных владельцев. Я подтверждаю, что не являюсь публичным должностным лицом² либо родственником публичного должностного лица³;

4. Я, Страхователь / Застрахованный, подтверждаю, что предупрежден, что в случае несоблюдения условий, изложенных в п.п. 2 и 3 настоящего раздела, настоящий Договор страхования в отношении меня может быть признан недействительным с даты его заключения;

5. Я, Страхователь / Застрахованный, принимаю на себя ответственность за полноту и правдивость сведений, изложенных выше, и обязуюсь незамедлительно сообщить Страховщику об изменении всех обстоятельств, указанных в настоящем Разделе;

6. Я, Страхователь / Застрахованный, согласен на обработку Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами персональных данных, указанных в настоящем Договоре (а также иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при исполнении настоящего Договора), включая специальные категории персональных данных, любыми способами, установленными законом, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу, включая трансграничную), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях, с целью исполнения настоящего Договора, а также информирования Страхователя (Застрахованного) о программах страхования, о сроке действия настоящего Договора и с иными целями. Я, Страхователь / Застрахованный разрешаю Страховщику информировать меня о ходе исполнения Договора страхования, о программах страхования и с иными целями по сетям электросвязи (в том числе по телефону, мобильной связи, электронной почте в зависимости от предоставленных персональных данных). Настоящее согласие действует на весь срок действия договора страхования и в течение пяти лет после окончания срока действия договора

² Публичное должностное лицо (ПДЛ) - иностранное публичное должностное лицо, должностное лицо публичных международных организаций, а также лицо, замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов 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 Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации. Принадлежность лица к категории иностранных публичных должностных лиц и должностных лиц публичных международных организаций определяется в соответствии с рекомендациями Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ);

³ Близкий родственник ПДЛ – лица, являющиеся супругами ПДЛ, близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными).

страхования и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику письменного уведомления, подписанного субъектом персональных данных;

7. Я, Застрахованный, согласен с назначением Выгодоприобретателя (-лей);

8. В случае несоответствия между текстом Условий страхования и Договором действуют и применяются положения Договора;

9. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения оттиска печати и подписи Страховщика. Факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписи признается сторонами аналогом оригинального оттиска печати и подписи Страховщика;

10. Я, Страхователь / Застрахованный, настоящим подтверждаю, что условия настоящего Договора страхования не лишают меня прав, обычно предоставляемых по договорам такого вида, не исключают и не ограничивают ответственность другой стороны за нарушение обязательств, и не содержат другие явно обременительные для меня условия, которые я, исходя из своих разумно понимаемых интересов, не принял бы;

11. Я, Страхователь / Застрахованный, настоящим подтверждаю, что предоставил достоверные данные для оформления чека ККТ в соответствии с требованиями Федерального закона от 22 мая 2003 г. N 54-ФЗ "О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации (ФИО, ИНН/Паспорт (серия, номер), телефон, e-mail), а также проверил корректность указания этих данных в Договоре страхования. В случае отсутствия/некорректных данных Страхователя, Стороны признают этот факт как отказ Страхователя предоставлять указанную информацию;

12. Я, Страхователь, с условиями настоящего Договора страхования и Условий страхования и Медицинской программой (Приложение 2 к Условиям) ознакомлен и подтверждаю намерение заключить Договор на указанных условиях, экземпляр Условий страхования жизни со сроком страхования, не кратным году, (с отсроченной страховой выплатой) и добровольного медицинского страхования для физических лиц ООО «АльфаСтрахование - Жизнь» (включая Приложение 1 к настоящему Договору), а также Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного страхования на руки получил.

Страховщик:

Коновалов Сергей Владимирович,
руководитель управления андеррайтинга
и методологии накопительного и
инвестиционного страхования и
перестрахования,
действующий на основании
Доверенности
№ 137/22 от 03.10.2022 г.



Страхователь/Застрахованный:

подпись

A handwritten signature in blue ink.

подпись

ТАБЛИЦА ВЫКУПНЫХ СУММ

ГОД СТРАХОВАНИЯ ⁴	КВАРТАЛ СТРАХОВАНИЯ ⁵	РАЗМЕР ВЫКУПНОЙ СУММЫ (% от страховой суммы по риску «Дожитие Застрахованного»)
1	1	77.03300590%
1	2	79.92174362%
1	3	82.81048134%
1	4	85.69921906%
2	5	93.25048082%
2	6	96.62524041%

При досрочном прекращении Договора № L0532/518/091167/3 от 28.04.2023 г., Страховщик выплачивает Страхователю выкупную сумму, рассчитанную на дату досрочного прекращения Договора. Выплата производится в рублях РФ по курсу ЦБ РФ на дату выплаты. В случае введения законодательных или иных ограничений, затрагивающих возможность Страховщика осуществлять расчеты в Долларах США (купля, продажа Долларов США, переводы Долларов США между расчетными счетами Страховщика и т.п.), выплата выкупной суммы, выраженной в эквиваленте Долларов США, осуществляется в Рублях РФ по официальному курсу Рубля РФ по отношению к Доллару США на дату, предшествующую дате введения таких ограничений. Дополнительный инвестиционный доход в составе выкупной суммы не выплачивается.

Страховщик:

Коновалов Сергей Владимирович,
руководитель управления андеррайтинга
и методологии накопительного и
инвестиционного страхования и
перестрахования,
действующий на основании
Доверенности
№ 137/22 от 03.10.2022 г.

подпись



Страхователь/Застрахованный:

 подпись

4 Календарный год действия договора страхования, отсчитываемый от даты начала срока страхования.

5 Календарный квартал действия договора страхования, отсчитываемый от даты начала срока страхования.

Расписка об ознакомлении с информацией об условиях Договора страхования

Уважаемый клиент, благодарим Вас за то, что Вы заключили договор страхования жизни со сроком страхования, не кратным году, (с отсроченной страховой выплатой) и добровольного медицинского страхования для физических лиц (далее – Договор). Используйте информацию, содержащуюся в следующей таблице при принятии решения о том, подходит ли Вам предлагаемая услуга с учётом уровня Вашего среднемесячного дохода.

По договору страхования предусмотрена выплата страховых сумм при наступлении страхового случая, а также выкупных сумм при расторжении Договора. По Договору предусмотрен гарантированный доход. По Договору не предусмотрен дополнительный инвестиционный доход.

По договору страхования предусмотрена выплата страховых сумм при наступлении страхового случая, а также выкупных сумм при расторжении Договора. Размер гарантированного дохода – 4.00 %⁶ годовых, размер дополнительного инвестиционного дохода – 0% годовых.

Номер п/п	Вид информации	Описание содержания предоставляемой информации
1	2	3
1	Информация о Страховщике	Договор заключен между Вами и ООО «АльфаСтрахование-Жизнь». В июне 2021 г. ведущее российское рейтинговое агентство «Национальные Кредитные Рейтинги» присвоило ООО «АльфаСтрахование-Жизнь» высокий рейтинг финансовой надежности на уровне AA+.ru («Высокий уровень надежности», прогноз по рейтингу «Стабильный»).
2	Информация о Договоре	<ul style="list-style-type: none">– Договор не является банковским вкладом и денежные средства по нему не подлежат обязательному страхованию в соответствии с Законом от 23 декабря 2003 года № 177-ФЗ «О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации». Обязательства по договору несет ООО «АльфаСтрахование-Жизнь», а не банк, при посредничестве которого заключен Договор;– ООО «АльфаСтрахование-Жизнь» не гарантирует получение дополнительного инвестиционного дохода по Договору. Результаты инвестирования в прошлом не определяют доходы в будущем, государство не гарантирует доходность инвестиций. Заявления любых лиц об увеличении в будущем стоимости объектов инвестиций могут расцениваться не иначе как предположения и не являются рекомендациями к действию. Клиент понимает и принимает на себя возможные риски, в том числе риски неполучения дохода. Описание инвестиционных рисков смотрите в Договоре;– В течение первых 14 (четырнадцать) календарных дней со дня заключения Договора действует период, в течение которого Вы вправе расторгнуть Договор и получить возврат уплаченной страховой премии в полном объеме, если по Договору не наступил страховой случай, в порядке, предусмотренном Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования», зарегистрированным Министерством юстиции Российской Федерации 12 февраля 2016 года № 41072, 27 июня 2016 года № 42648, 8 сентября 2017 года № 48112. Возврат страховой премии осуществляется в той же валюте, в которой она была получена Страховщиком, в размере фактически уплаченной суммы. Возврат страховой премии осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком оригинала письменного заявления об отказе от Договора;– Порядок определения страховой выплаты:<ol style="list-style-type: none">1. При наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску, после наступления даты, указанной в настоящем Договоре как дата окончания срока страхования;2. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску, после наступления даты, указанной в настоящем Договоре как дата окончания срока страхования;3. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного в результате кораблекрушения / авиакатастрофы / крушения поезда» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску, при условии предоставления Страховщику всех документов, подтверждающих факт и обстоятельства страхового случая, в соответствии с разделом 10 Условий;4. При наступлении страхового случая одновременно по рискам «Смерть Застрахованного» и «Смерть Застрахованного в результате кораблекрушения /

⁶ Расчёт производится по следующей формуле: (Страховая сумма по риску «Дожитие Застрахованного» / Страховая премия по Договору - 1) * 100 / количество лет страхования. В случае отрицательного значения указывается 0%.

		<p>авиакатастрофы / крушения поезда» страховая выплата производится в размере 100% страховой суммы по каждому из указанных в настоящем пункте рисков;</p> <p>5. При наступлении страхового случая по риску «Возникновение обстоятельств, требующих оказания медицинских и иных услуг при амбулаторном обследовании» выплаты производятся в пределах страховой суммы, установленной по данному риску, в виде оплаты медицинских и иных услуг, предусмотренных медицинской программой (Приложение № 2 к Условиям), медицинским и иным организациям, оказавшим медицинские и иные услуги.</p> <ul style="list-style-type: none"> – При досрочном прекращении Договора, Страховщик выплачивает Страхователю выкупную сумму, рассчитанную на дату досрочного прекращения Договора. – Обратите внимание, что размер выкупной суммы может быть меньше суммы страхового взноса по Договору. <p style="text-align: center;">ТАБЛИЦА ВЫКУПНЫХ СУММ</p> <table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <thead> <tr> <th style="text-align: center;">ГОД СТРАХОВАНИЯ⁷</th> <th style="text-align: center;">КВАРТАЛ СТРАХОВАНИЯ⁸</th> <th style="text-align: center;">РАЗМЕР ВЫКУПНОЙ СУММЫ (% от страховой суммы по риску «Дожитие Застрахованного»)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">77.03300590%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">79.92174362%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">3</td> <td style="text-align: center;">82.81048134%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">1</td> <td style="text-align: center;">4</td> <td style="text-align: center;">85.69921906%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">5</td> <td style="text-align: center;">93.25048082%</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2</td> <td style="text-align: center;">6</td> <td style="text-align: center;">96.62524041%</td> </tr> </tbody> </table> <p>– При осуществлении страховой выплаты, а также выплаты выкупной суммы ООО «АльфаСтрахование-Жизнь» производит расчет суммы налога на доходы физических лиц и осуществляет его удержание и перечисление в бюджет РФ. По состоянию на дату заключения Договора страхования установлены налоговая ставка 13 процентов для лиц, являющихся налоговыми резидентами РФ, и 30 процентов для лиц, не являющихся налоговыми резидентами РФ. Полный расчет суммы налога производится в порядке и размере, установленными соответствии с налоговым законодательством, действующим на дату возникновения дохода. Подробнее со ставками налога, процедурой расчета, удержания и перечисления налога можно ознакомиться в ст. 213, ст. 219, ст. 224, ст.226 главы 23 Налогового Кодекса РФ. На дату осуществления выплаты указанные выше ставки и порядок могут измениться при условии изменения законодательства РФ.</p>	ГОД СТРАХОВАНИЯ ⁷	КВАРТАЛ СТРАХОВАНИЯ ⁸	РАЗМЕР ВЫКУПНОЙ СУММЫ (% от страховой суммы по риску «Дожитие Застрахованного»)	1	1	77.03300590%	1	2	79.92174362%	1	3	82.81048134%	1	4	85.69921906%	2	5	93.25048082%	2	6	96.62524041%
ГОД СТРАХОВАНИЯ ⁷	КВАРТАЛ СТРАХОВАНИЯ ⁸	РАЗМЕР ВЫКУПНОЙ СУММЫ (% от страховой суммы по риску «Дожитие Застрахованного»)																					
1	1	77.03300590%																					
1	2	79.92174362%																					
1	3	82.81048134%																					
1	4	85.69921906%																					
2	5	93.25048082%																					
2	6	96.62524041%																					
3	Сумма денежных средств, подлежащих передаче получателем страховых услуг (Страхователем) по Договору (Страховая премия и (или) Страховой взнос)	<p>Размер страховой премии за весь срок действия Договора на дату начала срока страхования: 1 500,00 (одна тысяча пятьсот и 00/100) экв. долл. США; 122 340,15 (сто двадцать две тысячи триста сорок и 15/100) руб.;</p> <p>Обратите внимание, что размер страховой премии в рублях рассчитан исходя из курса доллара США к рублю РФ на дату предоставления информации и может отличаться от суммы фактически оплаченной Вами страховой премии.</p>																					
4	Размер денежных средств (в процентах на день предоставления информации), направляемых на обеспечение исполнения обязательств Страховщика по Договору по выплате выгодоприобретателю страховой суммы и дохода выгодоприобретателя	97,5 % от Страховой премии за весь период действия Договора. При этом Страховщик выплачивает гарантированные страховые суммы, а также выкупные суммы в полном объеме в соответствии с условиями Договора.																					
5	Размер агентского вознаграждения, размер комиссионного вознаграждения, а также размер платежей, связанных с заключением и исполнением Договора (в процентах)	2,5 % от Страховой премии за весь период действия Договора. При этом Страховщик выплачивает гарантированные страховые суммы, а также выкупные суммы в полном объеме в соответствии с условиями Договора.																					
6	Перечень активов, от стоимости (динамики стоимости) которых зависит размер инвестиционного дохода выгодоприобретателя	Дополнительный инвестиционный доход по Договору не предусмотрен																					
7	Порядок расчёта инвестиционного дохода выгодоприобретателя по Договору	Дополнительный инвестиционный доход по Договору не предусмотрен																					

⁷ Календарный год действия договора страхования, отсчитываемый от даты начала срока страхования.

⁸ Календарный квартал действия договора страхования, отсчитываемый от даты начала срока страхования.

Я, Тестовый Максим Тестович, настоящим подтверждаю вручение мне следующих документов до оплаты страховой премии:

1. Договор страхования (Полис) № L0532/518/091167/3 от 28.04.2023 г., включая Приложение № 1 к Договору «Таблица выкупных сумм» и Расписку об ознакомлении с информацией об условиях Договора страхования, подписанный Страховщиком, а также Ключевой информационный документ об условиях договора добровольного страхования;

2. Условия страхования жизни со сроком страхования, не кратным году, (с отсроченной страховой выплатой) и добровольного медицинского страхования для физических лиц, утверждённые приказом № 57 от 23.03.2023 г., являющиеся неотъемлемой частью Договора страхования. Условия дополнительно располагаются на сайте Страховщика по ссылке <http://aslife.ru/about/information/>.

Я, Тестовый Максим Тестович, подтверждаю, что:

3. Согласен (согласна) с использованием факсимильного воспроизведения подписи и печати ООО «АльфаСтрахование-Жизнь».

4. Понимаю, что Договором не предусмотрено получение дополнительного инвестиционного дохода.

С Условиями ознакомлен (ознакомлена и согласен (согласна)).

Страховщик:

Коновалов Сергей Владимирович,
руководитель управления андеррайтинга и
методологии накопительного и инвестиционного
страхования и перестрахования,
действующий на основании Доверенности
№ 137/22 от 03.10.2022 г.



подпись



Страхователь:

подпись