

## Инструкция по заполнению Заявления на преобразование Договора в оплаченный полис

### **Важно!!!**

1. Заявление может заполнять только Страхователь по договору.
2. Заполнить заявление о переводе полиса в оплаченный можно **ТОЛЬКО** по действующему договору.
3. После подписания заявления договор будет переведен в Оплаченный полис **ТОЛЬКО** в годовщину договора и **ТОЛЬКО** при условии подписания клиентом дополнительного соглашения о переводе в оплаченный полис. До этой даты информация в UPPB будет отображаться по старым условиям.
4. Если производится перевод договора в оплаченный **ОБЯЗАТЕЛЬНО** проверяем оформлено ли постоянное платежное поручение (Standing Order, далее SO). Если дальнейшие платежи не предполагаются, необходимо отключить SO.
5. После подписания заявления, **ОБЯЗАТЕЛЬНО** проводим данное заявление по процессу Ответственное Хранение: 1. Формируем опись, 2. Передаем контроллеру для сканирования и прикрепления в UPPB, 3. После успешной верификации отправляем оригиналы в Райффайзен Лайф.

### **Заполнение полей заявления:**

1. Заполняем шапку заявления. Полностью указываем ФИО Страхователя, дату и место рождения. Если Страхователь - нерезидент, то указываем имя и фамилию на латинском и русском, отчество при наличии также указываем на латинском и русском. Например, John Джон Black Блэк. Указываем дату и место рождения.
2. Далее в тексте заявления **ОБЯЗАТЕЛЬНО** указываем номер договора страхования и дату договора.
3. Страхователь указывает полностью ФИО, ставит свою подпись и дату заполнения заявления.

В ООО «СК «Райффайзен Лайф»  
От Иванова Ивана Ивановича (Ф.И.О. Страхователя полностью)  
01.01.1970 г. Москва  
(дата и место рождения)

По Страховому сертификату/ Договору № 123456789012 от 01.01.2011

## Заявление

Прошу перевести Договор Страхования № 123456789012 от 01.01.2011 в Оплаченный полис.

Я понимаю и признаю, что перевод Договора страхования в Оплаченный полис означает:

1. уменьшение страховой суммы<sup>1</sup>;

2. исключение из договора страхования страхового случая «Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая» (если договор страхования заключен по одной из следующих программ страхования: Райффайзен Оптимум», «Райффайзен Киндер. Программа №2», «Райффайзен Перспектива. Программа №2», «Райффайзен Перспектива. Программа №3» и/или включает в себя дополнительную программу «Защита страхового взноса»);

3. исключение из договора страхования страхового случая «Инвалидность Застрахованного лица I группы (если договор страхования заключен по одной из следующих программ страхования: Райффайзен Оптимум», «Райффайзен Перспектива. Программа №3», «Райффайзен Киндер. Программа №2» и/или включает в себя дополнительную программу «Защита страхового взноса» и «Освобождение от уплаты страховых взносов»).

Условия и порядок перевода Договора страхования в Оплаченный полис будут предусмотрены в дополнительном соглашении о переводе Договора страхования в Оплаченный полис, подписываемом обеими сторонами.

Я согласен с тем, что Договор страхования продолжает действовать с уменьшенным страховым покрытием. Также подтверждаю, что мне были объяснены все условия и преимущества, которые я теряю вследствие уменьшения страховой суммы по данному Договору страхования.

Подпись Страхователя \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

---

*1 Уменьшенная страховая сумма рассчитывается, исходя из величины математического резерва на дату годовщины действия Договора страхования, при этом указанный математический резерв рассматривается как единовременный взнос для расчета уменьшенной страховой суммы. При расчете используется текущий возраст Застрахованного Лица на дату перевода Договора страхования в Оплаченный полис.*