

Уважаемый Страхователь!

Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с информацией о заключенном Вами Договоре страхования:

- 1 заключение Договора страхования носит добровольный характер и не является необходимым условием для получения каких-либо иных услуг;
- 2 выгодоприобретателями (получателями Страховой выплаты при наступлении страхового случая) по Договору страхования признаются Застрахованные лица — каждый по отдельности в отношении себя;
- 3 Договор страхования носит долгосрочный характер, страхование по нему действует в течение 1 года при условии ежемесячной оплаты очередных страховых взносов;
- 4 обязательства по Договору страхования несет страховая организация — ООО «СК «Райффайзен Лайф»;
- 5 Договором страхования предусмотрен **Период свободного ознакомления** с его условиями продолжительностью 14 (четырнадцать) календарных дней. Указанный период начинается с первого дня месяца, следующего за месяцем уплаты первого страхового взноса*. В течение Периода свободного ознакомления Вы вправе расторгнуть Договор страхования с возвратом уплаченной Страховой премии в полном объеме;
- 6 в случае отказа от Договора страхования по истечении Периода свободного ознакомления возврат уплаченных Вами денежных средств не производится.

* Например, Страховой взнос оплачен Вами 10 сентября, значит, Период свободного ознакомления начинается 1 октября и заканчивается 14 октября

Страховой сертификат (оферта) №

Программа страхования от несчастных случаев «Надежный выбор» («Семейный расширенный золотой план»)

Настоящая оферта в случае ее акцепта Страхователем путем оплаты Страховой премии в размере, указанном в настоящей оферте, подтверждает заключение Договора страхования от несчастных случаев (далее – Договор страхования) в соответствии с нижеизложенными условиями

↓ Страхователь:

Страхователь – физическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор страхования в соответствии с указанными в настоящей оферте условиями и Полисными условиями программы страхования от несчастных случаев по программе страхования «Надежный выбор», утв. Приказом Генерального директора Страховщика № 804/20 от 14.10.2020, и оплатившее Страховую премию, акцептовав тем самым оферту.

Ф. И. О. ДАТА РОЖДЕНИЯ

АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ

ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ серия, номер дата выдачи

кем выдан, код подразделения

КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ адрес электронной почты контактный телефон

↓ Застрахованное лицо (указать, если Застрахованным лицом является только Ребенок):

Ф. И. О. ДАТА РОЖДЕНИЯ

Застрахованные лица (обратите внимание: Застрахованными лицами являются только отмеченные в чек-боксах)	<input type="checkbox"/> Страхователь <input type="checkbox"/> Супруг/Супруга Страхователя на момент заключения Договора страхования <input type="checkbox"/> Дети (Ребенок) Страхователя. Дети (Ребенок) Страхователя застрахованы только по страховым рискам «Телесные повреждения Застрахованного лица в результате Несчастного случая» и «Телесные повреждения Застрахованного лица в результате ДТП» и в количестве не более 3 (трех) (в рамках семейной программы) <input type="checkbox"/> Ребенок Страхователя. Ребенок Страхователя застрахован только по страховому риску «Телесные повреждения Застрахованного лица в результате Несчастного случая» (в рамках детской программы) Примечание: в случае обращения к Страховщику, помимо прочих документов, Супругу/Супруге необходимо предоставить свидетельства о заключении брака со Страхователем; в отношении Детей Страхователя должны быть предоставлены свидетельства о рождении	
Выгодоприобретатели	Выгодоприобретателями по Договору страхования признаются Застрахованные лица — каждый по отдельности в отношении себя, в отношении Детей страхователя — их законные представители	
Дата заключения Договора страхования (дата акцепта настоящей оферты)	Дата оплаты первого Страхового взноса	
Дата вступления Договора страхования в силу, срок страхования	Договор страхования вступает в силу с 00 ч 00 мин. первого дня месяца, следующего за месяцем уплаты первого Страхового взноса Страхователем (акцепта оферты) и действует в течение 1 года	
Объекты страхования	Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы Застрахованного лица, связанные с причинением вреда его жизни и здоровью, покрываемые в соответствии с условиями настоящей оферты	
Страховая премия и порядок уплаты	Страховая премия по Договору страхования уплачивается ежемесячно равными Страховыми взносами. Оплата первого Страхового взноса признается акцептом настоящей оферты	1 199 (одна тысяча сто девяносто девять) рублей 00 копеек Ежемесячный страховой взнос
Льготный период для оплаты очередного Страхового взноса	60 (шестьдесят) календарных дней	
Период свободного ознакомления	14 (четырнадцать) календарных дней с даты вступления Договора страхования в силу	

	Страховой риск (обратите внимание: Застрахованным лицам предоставляется страховая защита только по страховым рискам, отмеченным в чек-боксах)	Страховая сумма на каждое Застрахованное лицо (в рублях РФ)	Размер Страховой выплаты
<input type="checkbox"/>	Постоянная частичная утрата трудоспособности Застрахованным лицом в результате Несчастного случая согласно Таблицам размеров Страховых выплат (Приложение к Полисным условиям) за исключением случаев, предусмотренных в разделе 6 «Исключения из страхового покрытия» Полисных условий и кроме Постоянной частичной утраты трудоспособности в результате ДТП	1 000 000 (один миллион)	Согласно Таблицам размеров Страховых выплат, но не более 100% Страховой суммы
<input type="checkbox"/>	Постоянная частичная утрата трудоспособности Застрахованным лицом в результате ДТП согласно Таблицам размеров Страховых выплат (Приложение к Полисным условиям) за исключением случаев, предусмотренных в разделе 6 «Исключения из страхового покрытия» Полисных условий	2 000 000 (два миллиона)	
<input type="checkbox"/>	Телесные повреждения Застрахованного лица в результате Несчастного случая согласно Таблицам размеров Страховых выплат (Приложение к Полисным условиям) за исключением случаев, предусмотренных в разделе 6 «Исключения из страхового покрытия» Полисных условий и кроме Телесных повреждений в результате ДТП	100 000 (сто тысяч)	
<input type="checkbox"/>	Телесные повреждения Застрахованного лица в результате ДТП согласно Таблицам размеров Страховых выплат (Приложение к Полисным условиям) за исключением случаев, предусмотренных в разделе 6 «Исключения из страхового покрытия» Полисных условий	200 000 (двести тысяч)	
<input type="checkbox"/>	Смерть Застрахованного лица в результате Несчастного случая за исключением случаев, предусмотренных в разделе 6 «Исключения из страхового покрытия» Полисных условий и кроме смерти Застрахованного лица в результате ДТП	500 000 (пятьсот тысяч)	100% Страховой суммы
<input type="checkbox"/>	Смерть Застрахованного лица в результате ДТП за исключением случаев, предусмотренных в разделе 6 «Исключения из страхового покрытия» Полисных условий	1 000 000 (один миллион)	

