



**Ключевой информационный документ об условиях договора
добровольного страхования по программе страхования
«ВАЛЮТНОЕ РЕШЕНИЕ»**



подготовлен на основании Правил страхования жизни с фиксированными выплатами, утвержденных приказом № 230331-25-од от 31.03.2023 (далее – «Правила страхования»).

Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью «Страховая Компания «Ренессанс Жизнь».

Адрес для направления юридически значимых сообщений: 121614, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д.17, к. 1

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

1. Смерть Застрахованного по любой причине
2. Дожитие Застрахованного до даты окончания срока действия Договора страхования
3. Смерть Застрахованного, наступившая в результате дорожно-транспортного происшествия

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

Не являются страховыми случаями события (кроме риска «Дожитие Застрахованного до даты окончания срока действия Договора страхования»), произошедшие:

1. во время нахождения Застрахованного в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов (принятых без предписания врача или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки). В отдельных случаях Страховщиком могут быть признаны страховыми случаями события, произошедшие во время нахождения Застрахованного под воздействием алкоголя в случае, если действия Застрахованного не повлекли за собой (как прямо, так и косвенно) наступление произошедшего события. Решение о признании события страховым случаем принимается Страховщиком в каждом конкретном случае исходя из фактических обстоятельств с учетом всех имеющихся документов (справок лечебных учреждений, материалов правоохранительных органов и др.);
2. во время управления Застрахованным транспортным средством без права на управление транспортным средством данной категории или управления транспортным средством лицом, не имевшим права на управление транспортным средством данной категории, при условии передачи управления такому лицу Застрахованным;
3. во время управления Застрахованным транспортным средством в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения 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 алкогольного, наркотического или токсического опьянения или под воздействием сильнодействующих и/или психотропных веществ, медицинских препаратов, при применении которых противопоказано управление транспортными средствами), при условии передачи управления такому лицу Застрахованным;
4. в результате предшествовавших состояний или их последствий;
5. события, явившиеся следствием обстоятельств, о которых Страхователь сообщил заведомо ложные сведения при заключении Договора страхования.
6. Страховщик освобождается от страховой выплаты в случае недоказанности факта наступления страхового случая.



Исчерпывающий перечень событий, не являющихся страховым случаем (исключений из страхового покрытия), указан в Разделе 4 Правил страхования.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории всего мира.

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Заявление об осуществлении страховой выплаты подается в течение 35 (тридцати пяти) дней со дня, когда Страхователю, Застрахованному или Выгодоприобретателю стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая.

Для получения страховой выплаты требуется представить документы, предусмотренные Разделом 10 Правил страхования.

Страховая выплата осуществляется в течение 20 (двадцати) рабочих дней с даты составления страхового акта. Страховой акт составляется в течение 60 (шестидесяти) календарных дней со дня, следующего за днем поступления Страховщику требования (заявления) Страхователя (Застрахованного)/Выгодоприобретателя об осуществлении страховой выплаты и документов, необходимых для осуществления страховой выплаты.

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от Договора страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения	100% страховой премии
Отказ от Договора страхования в случае непредоставления Ключевого информационного документа об условиях договора добровольного страхования / предоставления в Ключевом информационном документе об условиях договора добровольного страхования неполной или недостоверной информации о Договоре страхования	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование

В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.

Возврат страховой премии при отказе от Договора страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.

Возврат страховой премии при отказе от Договора страхования в случае непредоставления Ключевого информационного документа об условиях договора добровольного страхования / предоставления в Ключевом информационном документе об условиях договора добровольного страхования неполной или недостоверной информации о Договоре страхования осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.



Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?

1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме.
2. Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

сайт: www.finombudsman.ru;

адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3.

Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.

Подтверждаю, что до заключения Договора страхования: получил полную и достоверную информацию о Договоре страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением; ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа, все положения Ключевого информационного документа мне разъяснены и полностью понятны; экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме получил.

■

подпись Страхователя

Ф.И.О. Страхователя