

1. о страховщике, с которым предполагается заключение соответствующего договора страхования (включая наименование, контактный телефон и адрес сайта страховщика в сети "Интернет") - *Страховое акционерное общество «ВСК»: 121552, г. Москва, ул. Островная, 4. Реквизиты: ИНН 7710026574, ОГРН 1027700186062, телефон: +7 (495) 727 4444, info@vsk.ru. Лицензия Банка России СИ № 0621 от 11.09.2015.*
2. об объекте страхования - *имущественные интересы, связанные с причинением вреда здоровью граждан, а также с их смертью в результате несчастного случая или болезни.*
3. о страховой сумме, на которую заключен соответствующий договор страхования - *Страховая сумма устанавливается индивидуально в отношении каждого Застрахованного, указывается в Списке (Реестре) Застрахованных и на момент включения его в Список (Реестр) Застрахованных не может превышать 50 000 (Пятьдесят тысяч) рублей.*
4. о страховых случаях, предусмотренных соответствующим договором страхования - *Смерть Застрахованного в результате несчастного случая, Смерть Застрахованного в результате заболевания, Установление Застрахованному инвалидности I или II группы в связи с причинением вреда здоровью Застрахованного вследствие несчастного случая.*
5. о списке исключений, которые не будут являться страховыми случаями — *всё, что не перечислено в п.2 коллективного договора + дополнительные ограничения по Застрахованному:*
  - *Я не моложе 18 лет и не старше 70 лет;*
  - *Я не являюсь лицом, имеющим инвалидность, либо лицом, имеющим действующее направление на медико-социальную экспертизу, или проходящим ее в настоящее время;*
  - *Я не страдаю нервными расстройствами (в том числе эпилепсией, рассеянным склерозом, болезнью Паркинсона, миастенией) или психическими расстройствами, расстройствами поведения и состоящим на диспансерном учете по этим заболеваниям;*
  - *Я не страдаю сахарным диабетом;*
  - *Я не имею доброкачественные и злокачественные новообразования (в т.ч. злокачественные болезни крови и кроветворных органов, лейкемией), не имеют гиперплазию предстательной железы;*
  - *Я не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;*
  - *Я не переносил любые травмы, которые являются причиной нарушения здоровья в настоящем, в том числе черепно-мозговые травмы;*
  - *Я не страдаю заболеваниями, связанными с расстройствами опорно-двигательного аппарата: коксартроз, остеомиелит, подагра, паралич, деформирующий артроз, полиомиелит;*
  - *Я не страдаю заболеваниями позвоночника, суставов, имеющим грыжу межпозвонковых дисков;*
  - *Я не являюсь нетрудоспособным в связи с нарушением здоровья, обусловленным травмой, отравлением или болезнью;*
  - *Я не знаю о наличии у себя заболеваний, которые могли бы потребовать хирургического лечения (кроме стоматологического лечения);*
  - *Я не обращался за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа, не являюсь носителем ВИЧ и/или больным СПИДом;*
  - *Я не страдаю алкоголизмом и/или наркоманией, и/или токсикоманией;*
  - *Я не имею срок беременности (для женщин);*
  - *Я не занимаюсь профессионально или на регулярной основе опасными видами спорта (авто- и мотоспорт, прыжки с парашютом, контактные единоборства, альпинизм, горный и водный туризм, подводное плавание и т.п.);*
  - *Я не являюсь лицом, чья профессия связана с повышенным риском (например, пребыванием на высоте, под водой, под землей, на нефтяных и газовых платформах, с облучением, работа с химическими и взрывчатыми веществами, испытаниями, инкассация, работа в правоохранительных органах и т.п.);*
  - *Я не состою на службе в вооруженных силах Российской Федерации;*
  - *Я не нахожусь под следствием (являющимся обвиняемым, подозреваемым, подсудимым) и в местах лишения свободы;*
  - *Я не страдаю заболеванием глаз и расстройством зрения (глаукома, миопия высокой степени -8 дптр. и выше);*
  - *Я не страдаю системными аутоиммунными заболеваниями (системная красная волчанка, склеродермия, дерматомиозит, саркоидоз, ревматоидный артроз и т.д.).*
6. о страховой премии - *Размер страховой премии, подлежащий уплате Страхователем, рассчитывается для каждого Застрахованного и указывается в Списке (Реестре) Застрахованных. Расчет страховой премии для каждого Застрахованного производится по формуле:  $СП = СС \times T/100$ ,*

где  $СП$  – размер страховой премии для Застрахованного в рублях,  $СС$  – страховая сумма для Застрахованного в рублях,  $T$  – тарифная ставка 0,045%.

7. о порядке действий при наступлении страхового случая - заявите о наступлении страхового события в ВСК в течение 30 дней по телефону 8-800-775-15-75.
8. о сроке действия договора страхования - 1 месяц.
9. о выгодоприобретателе - Застрахованный, а в случае его смерти - наследники Застрахованного.
10. о праве получателя финансовой услуги отказаться от заключения договора страхования в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня выражения заемщиком согласия на оказание соответствующей услуги – Застрахованный вправе в любой момент отказаться от Договора страхования путем подачи Страхователю письменного заявления об отказе от Договора. Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 рабочих дней со дня получения соответствующего заявления по следующим основаниям:

| Основания для возврата стоимости страхования:                                                                    | Сумма возврата стоимости страхования:                                                                                                    |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Отказ от договора добровольного страхования в течение 14 календарных дней со дня подписания настоящего Заявления | 100% стоимости страхования                                                                                                               |
| Отказ от договора добровольного страхования в случае ненадлежащего информирования об условиях страхования        | 100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование |