

Требования к условиям предоставления страховой услуги по страхованию жизни и здоровья в рамках кредитного продукта¹ Банка для клиентов заемщиков - индивидуальных предпринимателей²

1. Договор страхования должен содержать покрытие следующих рисков:
 - смерть застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни (далее - «Смерть в результате НСиБ»);
 - постоянная утрата трудоспособности (установление застрахованному лицу I или II группы инвалидности) в результате несчастного случая или болезни (далее - «Инвалидность I или II группы в результате НСиБ»);
 - временная утрата трудоспособности/временное расстройство здоровья застрахованным лицом в результате несчастного случая или болезни, произошедшая в течение срока страхования (далее - «Временная нетрудоспособность в результате НСиБ»). Временная франшиза не более 30 дней.
2. События, связанные со смертью застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни, или связанные с постоянной утратой трудоспособности (установление застрахованному лицу I или II группы инвалидности), явившиеся следствием произошедшего в течение срока страхования несчастного случая/ диагностированного (впервые) заболевания, также признаются страховыми случаями, если они наступили в течение 1 (одного) года от даты наступления несчастного случая/ диагностированного (впервые) заболевания.
3. Выгодоприобретатель:
 - 3.1. по рискам «Смерть в результате НСиБ», «Инвалидность в результате НСиБ»:
 - в размере суммы задолженности по кредиту (но не более страховой суммы) на дату наступления страхового случая – ПАО Сбербанк (далее – «Банк»);
 - в размере разницы между страховой суммой и суммой, выплаченной ПАО Сбербанк – застрахованное лицо, а в случае смерти застрахованного лица – его наследники.
 - 3.2. по риску «Временная нетрудоспособность в результате НСиБ» – застрахованное лицо.
4. В договоре/полисе страхования должна быть ссылка на характер взаимоотношений между страхователем и Банком (страхователь является заемщиком в ПАО Сбербанк по кредитному договору № _____).
5. Страховая сумма – не менее остатка задолженности по кредиту.
6. Срок действия договора/полиса страхования – не менее 1 года (за исключением случаев, когда срок до окончания действия кредитного договора составляет менее года) с возможностью последующей пролонгации договора страхования.
7. Территория страхового покрытия – весь мир.
8. Срок страхования, определяется периодом времени, начиная со дня выдачи кредита, а для пролонгации – со дня следующего за днем окончания предыдущего договора страхования, и

¹ Для целей настоящего документа под кредитным продуктом Банка понимается продукт "Оборотный кредит на любые цели без предоставления залога"

² По желанию Страхователя/Застрахованного могут быть приняты иные положения, не уменьшающие объем страховой ответственности Страховщика.

заканчивая последним днем срока действия договора страхования. Период действия страхового покрытия – 24 часа в сутки.

9. Размер страхового возмещения должен составлять (страховые выплаты):

9.1. по страховому случаю «Смерть в результате НСиБ» – 100% от страховой суммы;

9.2. по страховому случаю «Инвалидность I или II группы в результате НСиБ» – 100% от страховой суммы;

9.3. по страховому случаю «Временная нетрудоспособность в результате НСиБ» 0,2 % от страховой суммы за каждый день непрерывной временной нетрудоспособности застрахованного лица, начиная с 31 (тридцать первого) дня временной нетрудоспособности. Максимальное количество оплачиваемых дней временной нетрудоспособности - 90 (девяносто) дней за год страхования. Количество дней временной нетрудоспособности/расстройства здоровья определяется на основании листка нетрудоспособности, оформленного в соответствии с законодательством РФ медицинской организацией, или справки из лечебного учреждения, где проводилось лечение.

10. Исключением из страхового покрытия могут являться:

- умышленные действия страхователя, застрахованного лица, выгодоприобретателя, или иного лица, заинтересованного в получении страховой выплаты, направленные на наступление страхового случая;

- совершение страхователем, застрахованным лицом, выгодоприобретателем уголовного преступления, повлекшего за собой наступление страхового случая;

- самоубийство застрахованного лица (покушение на самоубийство), за исключением тех случаев, когда к этому времени договор страхования действовал не менее двух лет или заключался таким образом, что страхование действовало непрерывно в течение двух лет, или когда застрахованное лицо было доведено до такого состояния противоправными действиями третьих лиц;

- нахождение застрахованного лица в момент наступления страхового случая в состоянии алкогольного отравления, наркотического или токсического опьянения (отравления) в результате употребления им наркотических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача (или по предписанию врача, но с нарушением указанной им дозировки) - данное исключение не распространяется на события, произошедшие не по вине застрахованного лица;

- управление застрахованным лицом транспортным средством без права на управление транспортным средством данной категории и/или в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также передачи застрахованным лицом управления транспортным средством лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории и/или находившемуся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- заболевание СПИД (ВИЧ-инфекция), за исключением случаев, когда заражение ВИЧ-инфекцией произошло путем переливания крови, внутривенных/внутримышечных инъекций или трансплантации органов, а также в случаях, когда ВИЧ-инфицирование произошло вследствие профессиональной (медицинской) деятельности застрахованного лица;

- воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

- военные действия, а также маневры или иные военные мероприятия;

- гражданская война, народные волнения всякого рода или забастовки, а также прохождение застрахованным лицом военной службы, участия в военных сборах и учениях.

11. В случае отсутствия соглашения о сотрудничестве между страховой компанией и Банком, порядок взаимодействия определяется трехсторонним соглашением между страхователем, страховой компанией и Банком, размещенным на сайте Банка.

12. Страховая компания должна представлять надлежащим образом оформленные документы, подтверждающие полномочия лиц, подписывающих договоры страхования с клиентами Банка, в том числе доверенности и нотариально удостоверенные карточки с образцами подписей и оттиска печати - по требованию Банка. Допускается предоставлять в Банк договоры страхования с факсимильным воспроизведением подписи и печати Страховщика. При этом договор страхования должен содержать обязательное условие о том, что стороны согласились использовать при совершении сделки факсимильное воспроизведение подписи и печати Страховщика.

13. Страховая компания должна информировать Банк (подразделение, осуществляющее централизованное сопровождение кредитов) в письменной форме:

- о принятии решения о непризнании страхового события страховым случаем - в течение 2 (двух) рабочих дней с даты, установленной договором страхования для принятия решения страховой компанией;

- о признании страхового события страховым случаем и намерении осуществить выплату страхового возмещения, в течение 2 (двух) рабочих дней с даты, установленной договором страхования для принятия решения страховой компанией;

- о невыполнении страхователем обязанностей по договору страхования, которые могут повлиять на осуществление выплаты страхового возмещения при наступлении страхового случая – в течение 1 (одного) рабочего дня, следующего за днем выявления нарушения страхователем условий договора страхования;

- о поступлении от страхователя уведомления о намерении заменить выгодоприобретателя – направлением уведомления Банку в течение 1 (одного) рабочего дня с момента поступления информации, до внесения изменений в договор страхования, на электронный адрес insurance_monitor_mmb@sberbank.ru³, с обязательным указанием следующих реквизитов по договору страхования: Наименования заемщика, номера кредитного договора, номера страхового полиса, срока действия, страховой суммы, страховой премии, даты изменения выгодоприобретателя по договору;

- о любом событии, которое может привести к изменению плательщика страхового возмещения (указать кто является плательщиком) по договорам страхования, в течение 2 (двух) рабочих дней с момента принятия такого решения;

- о досрочном прекращении договора страхования в течение 1 (одного) рабочего дня с момента прекращения, путем направления уведомления на электронный адрес insurance_monitor_mmb@sberbank.ru³, с обязательным указанием следующих реквизитов по договору страхования: Наименования заемщика, номера кредитного договора, номера страхового полиса, срока действия, страховой суммы, страховой премии, даты расторжения /досрочного прекращения.

³ Любая другая информация, несоответствующая теме уведомления, не обрабатывается. Отказ в обработке такого уведомления не направляется.