

ПАМЯТКА

ПО ПРОГРАММЕ « СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ И ЗДОРОВЬЯ ЗАЕМЩИКОВ БАНКА»

Настоящая памятка разработана на основании Договора группового страхования (далее - Договор), заключенного между **ООО «СК «Ренессанс Жизнь»** (далее – Страховщик) **КБ «ЮНИАСТРУМ БАНК» (ООО)** (далее – Страхователь) и является неотъемлемой его частью.

СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

Страховыми случаями признаются следующие события:

- ✓ Смерть по любой причине (далее – «смерть ЛП»);
- ✓ Инвалидность по любой причине I и II группы с ограничением способности к трудовой деятельности 3-ей степени (далее – «инвалидность ЛП»).
- ✓ Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам:
 1. Сокращение численности или штата (потеря работы в силу причин, описанных в Трудовом Кодексе, п. 2 ч. 1 ст. 81 ТК РФ)
 2. Ликвидация организации– работодателя (потеря работы в силу причин, описанных в Трудовом Кодексе, п. 1 ч. 1 ст. 81 ТК РФ)

ПОРЯДОК ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВЫХ ВЫПЛАТ

При наступлении Страхового события, Клиент Банка (далее также Застрахованное лицо) или его близкие родственники (по прямой восходящей или нисходящей линии) должны известить Страховщика (направить уведомление по форме указанной в Договоре) и Страхователя (заблокировать карту) в течение 35 (тридцати пяти) календарных дней, начиная со дня, когда стало известно о наступлении события.

Для получения страховой выплаты, Застрахованный или его близкие родственники обязаны предоставить Страховщику следующие документы, подтверждающие факт наступления страхового случая:

✓ **В связи со смертью Застрахованного:**

- нотариально заверенную копию справки о смерти Застрахованного;
- нотариально заверенную копию свидетельства о смерти Застрахованного;
- копию медицинского заключения о причине смерти, заверенную учреждением его выдавшим, либо нотариально заверенную копию;
- надлежащем образом заверенную Страхователем копию Заявления на получение кредита с подтверждением согласия Застрахованного на включение в Договор;
- подписанную Декларацию Застрахованного;
- копию письменного согласия Застрахованного о назначении Страхователя Выгодоприобретателем по Договору;
- иные документы, по требованию Страховщика, необходимые для установления причин и характера события, имеющего признаки страхового случая (заверенные надлежащим образом копии постановлений о возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, иные документы из правоохранительных органов, копию постановления суда, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, копию амбулаторной карты, копию карты стационарного больного и т.д.).

✓ **При наступлении страхового случая «инвалидность ЛП»:**

- оригинал справки органа МСЭК об установлении группы инвалидности или его нотариально заверенную копию;
- оригинал направления на МСЭК выданный медицинским учреждением (копия, заверенная выдавшим учреждением, либо нотариально заверенная копия);
- оригинал или заверенную лечебно-профилактическим или медицинским учреждением копию выписки из истории болезни амбулаторной карты Застрахованного, карты стационарного больного, карты из органа МСЭК и т.п., подтверждающие факт наступления страхового случая и степень ущерба для здоровья Застрахованного (если применимо);
- надлежащем образом заверенную Страхователем копию Заявления на получение кредита с подтверждением согласия Застрахованного на включение в Договор;
- подписанную Декларацию Застрахованного;
- копию письменного согласия Застрахованного о назначении Страхователя Выгодоприобретателем по Договору;
- иные документы, необходимые для установления причин и характера события, имеющего признаки страхового случая (заверенные надлежащим образом копии постановлений о

возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, иные документы из правоохранительных органов, копию постановления суда, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1 и т.д.).

✓ **При наступлении страхового случая по программе «Дожитие Застрахованного до потери постоянной работы по независящим от него причинам»:**

- оригинал, либо копия трудовой книжки Застрахованного, заверенная нотариально, с записью, подтверждающей увольнение Застрахованного по основаниям, предусмотренным п.1 ч. 1 ст. 81 ТК РФ или п. 2 ч. 1 ст. 81 ТК РФ;
- оригинал справки о доходах Застрахованного за последние 12 месяцев до даты увольнения по форме 2-НДФЛ или детальная выписка с лицевого (по зарплате) счета Застрахованного, подтверждающая размер дохода по постоянному месту работы за последние 12 месяцев;
- оригинал, либо заверенная работодателем или нотариально копия уведомления работодателя с последнего постоянного места работы, Застрахованного о намерении расторгнуть трудовой договор с Застрахованным, с отметкой о получении Застрахованным данного уведомления;
- справка из государственной службы занятости населения с подтверждением, что Застрахованный встал там на учет;
- выписка из банка со счета Застрахованного о перечислении ему государственной службой занятости населения пособия по безработице;
- документ из государственной службы занятости населения, подтверждающий период, за который произведена выплата пособия по безработице; иные документы по запросу Страховщика.

✓ **Страхователь предоставляет:**

- Заявление на страховую выплату, установленной Страховщиком формы, с указанием полных банковских реквизитов Выгодоприобретателя;
- оригинал или надлежащим образом заверенную копию документа, подтверждающего полномочия лица, подписавшего заявление на страховую выплату;
- выписку из Бордера Застрахованных лиц, с указанием сведений о Застрахованном лице, с которым произошел страховой случай, заверенную подписью уполномоченного лица и печатью Страхователя;
- надлежащим образом заверенную Страхователем копию Анкеты на получение кредита с подтверждением его согласия на включение в Договор;

В случае необходимости Страховщик имеет право запрашивать иные документы, подтверждающие факты и обстоятельства наступления страхового случая, а также самостоятельно выяснять у медицинских учреждений, правоохранительных органов и иных учреждений обстоятельства, связанные с этим страховым случаем.

Страхователь проинформирует Застрахованного или его близких родственников о принятом Страховщиком решении о выплате/отказе по страховому случаю.

При принятии Страховщиком положительного решения о страховой выплате она осуществляется в течение 14 банковских дней

Страховщик

ООО «СК «Ренессанс Жизнь»

По вопросам страховых случаев, обращайтесь в СК «Ренессанс Жизнь»

тел: 8-800-200-5433

Звонок БЕСПЛАТНЫЙ!

(тел. в Москве (495) 981-2-981, Отдел по работе с Банками)