

## Ключевой информационный документ об условиях добровольного страхования



подготовлен на основании Правил страхования жизни и здоровья заемщиков кредита, утвержденных приказом от 31.03.2023 № 230331-03-од (далее – «Правила страхования»).

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

### Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

**Страховые риски, которые влияют на условия потребительского кредита (займа) или по которым Кредитор является Выгодоприобретателем (далее – «основные страховые риски»):**

1. Смерть Застрахованного по любой причине;
2. Инвалидность Застрахованного I или II группы.

1 023,30 рублей – **страховая премия за основные страховые риски**

**По основным страховым рискам Выгодоприобретателем является:**

По страховым рискам «Смерть Застрахованного по любой причине» и «Инвалидность Застрахованного I или II группы» - АО "УРАЛПРОМБАНК" - в размере задолженности по кредитному договору на дату наступления страхового случая; - наследники Застрахованного, определенные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в части страховой выплаты, оставшейся после осуществления страховой выплаты АО "УРАЛПРОМБАНК".

**Дополнительные страховые риски:** отсутствуют

00,00 рублей – **страховая премия за дополнительные страховые риски**

### Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

1. Событие, которое находится в прямой причинно-следственной связи с алкогольным, наркотическим или токсическим опьянением (отравлением) Застрахованного.
2. Событие, явившееся следствием обстоятельств, о которых Страхователь сообщил заведомо ложные сведения при заключении Договора страхования.
3. Событие, наступившее вследствие умысла Страхователя, Выгодоприобретателя, Застрахованного (в том числе самоубийство, совершенное в течение первых двух лет действия страхования).
4. Страховщик освобождается от страховой выплаты, когда страховой случай наступил вследствие:
  - воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;
  - военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий;
  - гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок.
5. Страховщик освобождается от страховой выплаты в случае недоказанности факта наступления страхового случая.

### Раздел III. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Для получения страховой выплаты **по основным страховым рискам** требуется представить следующие документы:

**По страховому риску «Смерть Застрахованного по любой причине»:** заявление на страховую выплату, установленной Страховщиком формы, с указанием полных банковских реквизитов Выгодоприобретателя; документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты; нотариально заверенную копию справки о смерти Застрахованного; нотариально заверенную копию свидетельства о смерти Застрахованного; копию медицинского свидетельства о смерти, заверенную учреждением его выдавшим; копию акта судебно-

медицинской экспертизы/акта патологоанатомического исследования заверенную учреждением его выдавшим; заверенную надлежащим образом копию карты амбулаторного больного; заверенная надлежащим образом копия карты стационарного больного; нотариально заверенную копию свидетельства о праве на наследство (для наследников); заверенные надлежащим образом копии постановлений о возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, копии протокола об административном правонарушении, постановления по делу об административном правонарушении или определения об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении, документы из правоохранительных органов, копию постановления суда, извещение о дорожно-транспортном происшествии; заверенную надлежащим образом копию акта о несчастном случае на производстве по форме Н-1; копию кредитного договора и первоначальный график платежей по кредитному договору; оригинал письма из кредитного учреждения с указанием суммы ссудной задолженности по договору потребительского кредита (займа) на дату наступления страхового случая.

**По страховому риску «Инвалидность Застрахованного I или II группы»:** заявление на страховую выплату, установленной Страховщиком формы, с указанием полных банковских реквизитов Застрахованного; документ, удостоверяющий личность получателя страховой выплаты; оригинал справки органа МСЭ об установлении группы инвалидности или его нотариально заверенную копию; оригинал направления на МСЭ, выданный медицинским учреждением (копия, заверенная выдавшим учреждением, либо нотариально заверенная копия); оригиналы или заверенные медицинским учреждением документы медицинского учреждения (выписка из истории болезни, история болезни, выписку из амбулаторной карты Застрахованного, амбулаторную карту, рентгенологические снимки, снимки КТ, МРТ), подтверждающие факт наступления страхового случая и степень ущерба для здоровья Застрахованного; заверенную копию акта освидетельствования в МСЭ; заверенные надлежащим образом копии постановлений о возбуждении уголовного дела, об отказе в возбуждении уголовного дела, о прекращении уголовного дела, приостановлении предварительного следствия по делу, копии протокола об административном правонарушении, постановления по делу об административном правонарушении или определения об отказе в возбуждении дела об административном правонарушении, документы из правоохранительных органов, копию постановления суда, акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, извещение о дорожно-транспортном происшествии; копию кредитного договора и первоначальный график платежей по кредитному договору; оригинал письма из кредитного учреждения с указанием суммы ссудной задолженности по договору потребительского кредита (займа) на дату наступления страхового случая.

Страховая выплата осуществляется в течение 30 (тридцати) календарных дней с даты поступления Страховщику требования (заявления) Страхователя (Застрахованного)/Выгодоприобретателя об осуществлении страховой выплаты и документов, необходимых для осуществления страховой выплаты.

Для получения страховой выплаты **по дополнительным страховым рискам** требуется представить следующие документы: дополнительные страховые риски отсутствуют.

#### Раздел IV. 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 /	100% страховой премии за вычетом части страховой премии, исчисляемой

предоставления в Ключевом информационном документе неполной или недостоверной информации о Договоре страхования	пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
Полное досрочное погашение кредита (займа)	

**В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.**

Возврат страховой премии осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.

**Раздел V. КАК ПОВЛИЯЕТ ОТКАЗ ОТ СТРАХОВАНИЯ НА КРЕДИТ (ЗАЕМ)?**

При отказе от основных страховых рисков по истечении 30 (тридцати) календарных дней с даты отказа процентная ставка по кредиту увеличится на 17% (с 6% годовых до 23% годовых).

**Раздел VI. КУДА ОБРАЩАТЬСЯ?**

Заявления о страховой выплате, об отказе от страхования, о возврате страховой премии, иные сообщения могут быть направлены:

<b>Страховщику по адресу:</b>	121614, Россия, вн.тер.г. муниципальный округ Крылатское, г. Москва, ул. Крылатская, д.17, кв./оф.1
-------------------------------	---

**Раздел VII. 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 (пятьсот тысяч) рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг:

**сайт:** [www.finombudsman.ru](http://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.

**Простая электронная подпись**  
Страхователь: **Ооплл Олоо Ололо**

Пин-код подтверждения доставлен  
на телефон **+79282117780** /

Пин-код подтверждения доставлен  
на электронную почту **oksana.rusakova@renlife.ru** /