

**Программа коллективного страхования держателей кредитных карт от несчастных случаев или болезней с дополнительным покрытием
(Программа страхования №4)**

Программа коллективного страхования держателей кредитных карт от несчастных случаев или болезней с дополнительным покрытием (далее – Программа страхования №4) разработана на условиях Правил комплексного страхования от несчастных случаев и болезней от 20.01.2012 г. в редакции от 20.01.2014 г. и Правил страхования потери работы от 26.06.2012 г. в редакции от 10.10.2014 г.

Страховщик	АО СК «РСХБ-Страхование», далее - Страховщик.
Страхователь	АО «Россельхозбанк», далее - Банк.
Застрахованное лицо	<p>Дееспособное физическое лицо, Держатель основной или дополнительной кредитной карты Банка, постоянно зарегистрированное на территории Российской Федерации, указанное в Бордере №2, и за которое Банком уплачена страховая премия Страховщику.</p> <p>При этом Застрахованное лицо должно соответствовать требованиям Программы страхования №4:</p> <p>По секции «страхование от несчастных случаев или болезней» по возрасту, состоянию здоровья и иным факторам;</p> <p>По секции «страхование потери работы» Застрахованное лицо должно иметь трудовой договор, действующий не менее 6 месяцев к моменту присоединения к Программе страхования №4.</p> <p>Фактический возраст Застрахованного лица не должен быть менее 18 лет и превышать 55 лет для женщин и 60 лет для мужчин на момент распространения на него действия Договора страхования.</p>
Ограничение по приему на страхование	<p>Не подлежат страхованию и не включаются в Бордере №2 следующие лица:</p> <p>1. По секции «страхование от несчастных случаев или болезней»</p> <ul style="list-style-type: none"> • страдающие психическими заболеваниями и (или) расстройствами; • больные СПИДом или ВИЧ-инфицированные; • являющиеся инвалидами I, II и III группы или имеющие действующее направление на медико-социальную экспертизу; • состоящие на учете в наркологических, психоневрологических, противотуберкулезных диспансерах; • получавшие когда-либо лечение по поводу злокачественных новообразований (в т.ч. злокачественных болезней крови и кроветворных органов), сердечно-сосудистых заболеваний, осложненных сердечно-сосудистой недостаточностью, цирроза печени, почечной недостаточности; • перенесшие когда-либо инсульт, инфаркт миокарда, тромбоэмболию легочной артерии; • страдающие на дату распространения на них действия Договора страхования от сахарного диабета, заболеваний сердца, легких, головного мозга, печени, почек, поджелудочной железы, щитовидной железы; • которым когда-либо был установлен диагноз гипертония/гипертензия/гипотония/гипотензия; • участвовавшие в ликвидации Чернобыльской аварии и/или являющиеся лицами, подвергшимися эвакуации в связи с Чернобыльской аварией; • находящиеся под следствием или осужденные к лишению свободы. <p>2. По секции «страхование потери работы»</p> <ul style="list-style-type: none"> • проходившие в момент распространения на них действия Договора страхования испытание при приеме на работу; • не работающие и/или получающие или имеющие право на получение государственной пенсии по старости; • находящиеся в неоплачиваемом отпуске; • имеющие трудовой стаж на последнем месте работы менее 6 месяцев; • работающие на условиях неполного рабочего дня, неполной рабочей недели или совместительства; • работающие по срочному трудовому договору; • выполняющие работу по гражданско-правовому договору; • являющиеся индивидуальными предпринимателями; • являющиеся сотрудниками органов внутренних дел, гражданским служащим или лицом, с которым заключен служебный контракт (контракт о службе или иной документ), положения которого не регулируются Трудовым Кодексом РФ и/или который не может быть расторгнут по инициативе работодателя на

	<p>основании п. 1 и п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового Кодекса РФ.</p> <p>Если на страхование было принято лицо, попадающее под любую из категорий, перечисленных выше, то Договор страхования признается недействительным в отношении этого лица с момента распространения на него действия Договора страхования. Страховые взносы, внесенные Страхователем за такое лицо, подлежат возврату.</p>
Валюта договора	Рубль Российской Федерации
Страховая сумма	<p>Страховая сумма по конкретному Застрахованному лицу на каждый очередной Оплаченный период определяется в размере фактической задолженности по кредитной карте согласно выписке по карте за календарный месяц, предшествующий Оплаченному периоду. Страховая сумма не может превышать 1 500 000 (один миллион пятьсот тысяч) рублей, и не может превышать размер кредитного лимита по кредитной карте и указывается в Бордере №2.</p> <p>Страховая сумма остается неизменной на протяжении всего Оплаченного периода.</p> <p>В случае если размер фактической задолженности по кредитной карте согласно выписке по карте за календарный месяц, предшествующий Оплаченному периоду, равна нулю, то страховая сумма равна нулю.</p>
Страховые случаи/риски	<p>Страховыми случаями являются следующие события, за исключением событий, перечисленных, как Исключения в Программе страхования №4:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Смерть в результате несчастного случая или болезни, наступившая в период распространения на Застрахованное лицо действия Договора страхования (далее - «Смерть в результате несчастного случая или болезни»). 2. Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая или болезни, первично установленная Застрахованному лицу в период распространения на него действия Договора страхования (далее - «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая или болезни»). Для Застрахованных лиц, подключаемых к Программе страхования №4 на территории Чеченской Республики и Республики Дагестан, страховым случаем признается Инвалидность I группы в результате несчастного случая или болезни, первично установленная Застрахованному лицу в период распространения на него действия Договора страхования (далее - «Инвалидность I группы в результате несчастного случая или болезни»). 3. Возникновение у Застрахованного лица убытков в результате расторжения трудового договора между Застрахованным лицом (работником) и работодателем по инициативе работодателя в случаях: <ol style="list-style-type: none"> а) ликвидации организации либо прекращения деятельности индивидуальным предпринимателем (п. 1 ст. 81 ТК РФ) (далее – «Расторжение трудового договора в связи с ликвидацией организации»); б) сокращения численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя (п. 2 ст. 81 ТК РФ) (далее – «Расторжение трудового договора по сокращению штата»). <p>При этом страховая выплата производится по прошествии оплаченного Периода ожидания и безусловной временной франшизы при условии, что Застрахованное лицо встало на учёт в Орган службы занятости населения (далее – ОСЗН) для регистрации в качестве безработного или гражданина, ищущего работу (за исключением случаев, предусмотренных в Программе страхования № 4 как исключения по данным страховым рискам).</p> <p>Период ожидания – период времени, равный 2 (двум) полным календарным месяцам с даты распространения на Застрахованное лицо действия Договора страхования, в течение которого события, указанные в п. 3 раздела «Страховые случаи/риски» не признаются страховым случаем.</p> <p>Безусловная временная франшиза – период времени, равный 30 (тридцати) дням с даты наступления страхового случая, в течение которого Страховщиком не осуществляются страховые выплаты.</p> <p>Для целей Программы страхования №4 используются ниже приведенные термины.</p> <p><i>Кредитная карта</i> – банковская карта международных платежных систем VISA International, UnionPay или MasterCard Worldwide, эмитированная Банком и предназначенная для использования в банкоматах, электронных терминалах в подразделениях Банка, осуществляющих операции по приему и/или выдаче</p>

наличных денежных средств с использованием карт в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации (пункт выдачи наличных Банка), в ТСП, а также для совершения иных платежных операций по поручению Клиента в соответствии с условиями Договора о предоставлении и обслуживании Кредитной карты с льготным периодом кредитования.

Болезнь (заболевание) – установленный медицинским учреждением диагноз на основании определения существа и особенностей отклонения состояния здоровья Застрахованного лица от нормального после проведения его всестороннего исследования, впервые диагностированный врачом в период распространения на Застрахованное лицо действия Договора страхования.

Несчастный случай – фактически произошедшее, внезапное, кратковременное и непредвиденное внешнее по отношению к Застрахованному лицу воздействие, которое имело место в период распространения на Застрахованное лицо действия Договора страхования и причинило Застрахованному лицу телесные повреждения, иное расстройство здоровья, привело к временной или постоянной утрате трудоспособности, или вызвало его смерть.

К несчастным случаям, относится воздействие следующих внешних факторов: стихийное явление природы, взрыв, ожог (за исключением солнечных ожогов), обморожение, утопление, поражение электрическим током, удар молнии, солнечный удар (за исключением случаев длительного добровольного нахождения на солнце), нападение злоумышленников или животных, в том числе змей, а также укусы насекомых, приведшие к возникновению анафилактического шока, падение какого-либо предмета или самого Застрахованного лица, внезапное удушение, случайное попадание в дыхательные пути инородного тела, случайное острое отравление (в т.ч. ядовитыми растениями, химическими веществами (промышленными и бытовыми), лекарственными препаратами), а также травмы, полученные при движении средств транспорта или при их крушении, при пользовании машинами, механизмами, оружием и всякого рода инструментами. Также под несчастным случаем понимаются последствия неправильных медицинских манипуляций.

Случайное острое отравление - это резко развивающиеся болезненные изменения и защитные реакции организма, вызванные одномоментным или кратковременным воздействием случайно поступившего из внешней среды внутрь организма химического вещества, обладающего токсическими (отравляющими) свойствами. Инфекционные болезни, в т.ч. сопровождающиеся интоксикацией (сальмонеллез, дизентерия и др.), к случайным острым отравлениям не относятся.

К *неправильным медицинским манипуляциям* относятся манипуляции, при которых медицинскими работниками допущены установленные компетентными органами отступления от принятой медицинской наукой техники их производства, приведшие к следующим негативным последствиям: ушибу головного, спинного мозга, внутренних органов, перелому, вывиху костей, ранению, разрыву, ожогу, отморожению, поражению электричеством, сдавлению, полной или частичной потере органа. При установлении *временной франшизы* Страховщик не возмещает убытки Застрахованного лица, понесенные последним в течение первых 60 дней после наступления предусмотренного Договором страхования страхового случая.

Работодатель - юридическое лицо (организация) или индивидуальный предприниматель, зарегистрированное (-ый) на территории Российской Федерации, вступившее(-ий) в трудовые отношения с Застрахованным лицом.

Работник - физическое лицо, вступившее в трудовые отношения с работодателем и являющееся застрахованным по Договору страхования.

Трудовой договор - соглашение между работодателем и работником, в соответствии с которым работодатель обязуется предоставить работнику работу по обусловленной трудовой функции, обеспечить условия труда, предусмотренные трудовым законодательством и иными нормативными правовыми актами, содержащими нормы трудового права, коллективным договором, соглашениями, локальными нормативными актами и данным соглашением, своевременно и в полном размере выплачивать работнику заработную плату, а работник обязуется лично выполнять определенную этим соглашением трудовую функцию, соблюдать правила внутреннего трудового распорядка, действующие у данного работодателя.

Выгодоприобретатель	<p>1. По рискам «Смерть в результате несчастного случая или болезни», «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая или болезни», «Инвалидность I группы в результате несчастного случая или болезни» получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованное лицо либо наследники Застрахованного лица в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации.</p> <p>2. По рискам «Расторжение трудового договора в связи с ликвидацией организации», «Расторжение трудового договора по сокращению штата» получателем страховой выплаты является Застрахованное лицо.</p>
Размер страховой выплаты	<p>Размер страховой выплаты:</p> <p>1. при наступлении с Застрахованным лицом страховых случаев «Смерть в результате несчастного случая или болезни», «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая или болезни», «Инвалидность I группы в результате несчастного случая или болезни» страховая выплата осуществляется в размере 100% от страховой суммы.</p> <p>2. при наступлении с Застрахованным лицом страхового случая по рискам «Расторжение трудового договора в связи с ликвидацией организации», «Расторжение трудового договора по сокращению штата» страховая выплата осуществляется за каждый полный месяц безработицы в размере 5 (пяти) процентов от страховой суммы, определенной на Оплаченный период, в течение которого осуществляется страховая выплата. При этом страховая выплата осуществляется с учётом Периода ожидания и безусловной временной франшизы, указанных в разделе «Страховые случаи/риски». Страховая выплата производится не более 4 месяцев подряд по одному страховому случаю.</p> <p>Каждое последующее событие по страховым рискам «Расторжение трудового договора в связи с ликвидацией организации», «Расторжение трудового договора по сокращению штата» может быть признано страховым случаем, если с последней выплаты по случаю потери постоянного места работы прошло не менее 6 месяцев.</p>
Срок страхования	Срок страхования в отношении конкретного Застрахованного лица указывается в Бордере №2, начинается с 00 ч. 00 мин. дня первого Оплаченного периода и заканчивается в последний день календарного месяца года, указанных на карте как месяц и год окончания действия кредитной карты.
Оплаченный период	Период, на начало которого согласно выписке по кредитной карте конкретного Застрахованного лица сформирована задолженность, исходя из которой определяется размер страховой суммы и страховой премии на данный период. Оплаченный период начинается с 00 ч. 00 мин. дня, следующего за днём формирования выписки по кредитной карте и длится 1 месяц.
Периодичность и порядок уплаты страховой премии	Перечисление Банком страховой премии осуществляется одновременно за каждый Оплаченный период путем безналичных расчетов переводом на счет Страховщика. Конкретный порядок уплаты страховой премии определяется в Договоре страхования.
Время и территория страхования	В любое время суток и в любой точке мира, за исключением территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия (в том числе осуществляются операции против террористов, различных вооруженных формирований).

Исключения

1. Не являются страховыми случаями и Страховщик не осуществляет выплаты по событиям, перечисленным в разделе «Страховые случаи/риски» Программы страхования №4, произошедшим по причине, связанной с:

1.1. Совершением или попыткой совершения Страхователем, Застрахованным лицом или Выгодоприобретателем умышленного преступления, находящегося в прямой причинно-следственной связи со страховым случаем.

1.2. Несчастным случаем, на происхождение которого напрямую повлияло добровольное употребление Застрахованным лицом алкоголесодержащих и/или наркотических и/или токсических веществ или медицинских препаратов, не прописанных квалифицированным врачом, и/или когда прописанные медицинские препараты не принимались в соответствии с инструкцией производителя, если иное не согласовано со Страховщиком в письменной форме.

1.3. Заболеваниями/несчастными случаями или их последствиями, имевшими место до начала или после окончания периода распространения на Застрахованное лицо действия Договора страхования.

1.4. Заболеваниями Застрахованного лица, передающихся половым путем, в т.ч. ВИЧ-инфекции и СПИД.

1.5. Беременностью и родами, их осложнениями или последствиями, включая аборт, искусственные и преждевременные роды Застрахованной в течение первых 12 месяцев действия Договора страхования в отношении данного Застрахованного лица.

1.6. Действиями Застрахованного лица, связанными с развившимся у него психическим заболеванием.

1.7. Психическим заболеванием, параличом, эпилептическими припадками у Застрахованного лица.

2. Также не являются страховыми случаями и Страховщик не осуществляет выплаты по событиям, перечисленным в разделе «Страховые случаи/риски» Программы страхования №4, произошедшим в момент:

2.1. Управления Застрахованным лицом любым транспортным средством без права на управление, в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения и/или после применения лекарственных препаратов, противопоказанных при управлении транспортным средством либо управления транспортным средством иным лицом, не имеющим права на управление транспортным средством или находящимся в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения или после применения лекарственных препаратов, противопоказанных при управлении транспортным средством, управление которому было передано Застрахованным лицом.

2.2. Занятия Застрахованным лицом профессиональным или любительским спортом.

2.3. Участия Застрахованного лица в любых авиационных перелетах (если Застрахованное лицо не является профессиональным пилотом), за исключением полетов совершаемых в качестве пассажира авиарейса, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат.

2.4. Нахождения Застрахованного лица в местах лишения свободы.

3. В отношении рисков «Расторжение трудового договора в связи с ликвидацией организации», «Расторжение трудового договора по сокращению штата» Программы страхования №4 не являются страховыми случаями события, когда Застрахованное лицо:

3.1. нашло новое место работы и заключило новый трудовой договор в течение 30 (тридцати) дней с даты расторжения предыдущего трудового договора;

3.2. на момент подключения к Программе страхования №4 обладало информацией о предстоящем расторжении трудового договора с ним (в том числе, если им было получено уведомление о расторжении трудового договора).

3.3. Также не является страховым случаем расторжение трудового договора в связи с ликвидацией организации и расторжение трудового договора по сокращению штата, произошедшее ранее, чем через 6 месяцев с даты последней выплаты по случаю потери постоянного места работы.

4. В соответствии с п. 1. ст. 963 ГК РФ и ст. 964 ГК РФ **Страховщик освобождается от выплаты страхового возмещения и страховой суммы**, когда страховой случай наступил вследствие:

4.1. воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения;

4.2. гражданской войны, народных волнений всякого рода или забастовок, мятежа, путча, военных действий, вооруженных столкновений, иных аналогичных или приравниваемых к ним событий (независимо от того, была ли объявлена война), а также маневров или иных военных мероприятий;

4.3. самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного лица, за исключением случаев, когда оно было доведено до самоубийства противоправными действиями третьих лиц;

4.4. умышленных действий Застрахованного лица, направленных на наступление страхового случая.

Документы, предоставляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая по рискам «Смерть в результате несчастного случая или болезни», «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая или болезни», «Инвалидность I группы в результате несчастного случая или болезни»:

Независимо от события, явившегося поводом для подачи заявления:

- уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая, по форме Страховщика;
- заявление на страховую выплату от Выгодоприобретателя по форме Страховщика;
- копия паспорта Застрахованного лица;
- выписка из медицинской карты амбулаторного больного, содержащая информацию об имеющихся у Застрахованного лица с момента начала ведения медицинской карты до распространения на него действия Договора страхования профессиональных, общих заболеваниях, злокачественных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови (в случае смерти Застрахованного лица или установления ему инвалидности I и II группы в результате болезни или естественных причин);
- копии медицинских документов, указывающих на факт получения Застрахованным лицом в период распространения на него действия Договора страхования травмы и случайного острого отравления,

послуживших причиной его смерти или установления I и II группы инвалидности, обстоятельства их получения, полный диагноз, сроки лечения, лечебные и диагностические мероприятия (в случае смерти Застрахованного лица или установления ему инвалидности I и II группы в результате травмы или случайного острого отравления);

- заверенная Банком копия заявления на присоединение к Программе страхования №4 Застрахованного лица;
- заверенная Банком копия Договора о предоставлении и обслуживании Кредитной карты, подписанного Застрахованным лицом.

В связи со смертью Застрахованного лица:

- свидетельство о смерти Застрахованного лица или его нотариально удостоверенная копия;
- копия справки о смерти Застрахованного лица (форма №33) либо копия медицинского Свидетельства о смерти Застрахованного лица;
- заверенная выдавшим органом копия акта медицинского исследования трупа (если вскрытие производилось, если нет – копия отказа родственников от вскрытия трупа);
- заверенная выдавшим органом копия заключения судебно-медицинского эксперта (если смерть наступила в результате несчастного случая или противоправных действий);
- заверенная медицинским учреждением выписка из истории болезни или подробный посмертный эпикриз (в случае, если смерть наступила в медицинском учреждении);
- заверенная выдавшим органом копия протокола судебно-медицинского вскрытия (если вскрытие производилось);
- копия постановления о возбуждении уголовного дела или об отказе в возбуждении уголовного дела (если обстоятельства наступления смерти требуются расследования соответствующими органами в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ);
- копия Акта формы Н-1 о несчастном случае на производстве (если смерть Застрахованного лица наступила в результате несчастного случая на производстве), заверенная работодателем;
- при необходимости иные документы, подтверждающие факт, причины и обстоятельства наступления заявленного события, по требованию Страховщика.

При установлении I или II группы инвалидности Застрахованному лицу:

- справка медико-социальной экспертизы (МСЭ) об установлении группы инвалидности или ее нотариально удостоверенная копия;
- копия направления на МСЭ из ЛПУ, направляющего на освидетельствование, или протокол проведения МСЭ и обратный талон;
- заверенная медицинским учреждением выписка из истории болезни;
- копия постановления о возбуждении уголовного дела/дела об административном правонарушении или отказе в возбуждении уголовного дела/дела об административном правонарушении (если обстоятельства наступления травмы или заболевания, явившегося причиной инвалидности, требуют расследования соответствующими органами в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ);
- копия Акта формы Н-1 о несчастном случае на производстве (если несчастный случай произошел во время исполнения трудовых обязанностей), заверенная работодателем;
- при необходимости иные документы, подтверждающие факт, причины и обстоятельства наступления заявленного события, по требованию Страховщика.

Документы, предоставляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая по рискам «Расторжение трудового договора в связи с ликвидацией организации», «Расторжение трудового договора по сокращению штата»:

- заявление на страховую выплату от Выгодоприобретателя с указанием размера лимита и суммы фактической задолженности по Кредитной карте Застрахованного лица на день наступления с ним страхового случая (включительно);
- заверенная копия трудовой книжки Застрахованного лица;
- копия трудового договора, подтверждающего трудоустройство Застрахованного лица в течение более 6 месяцев, до момента его увольнения;
- документ, подтверждающий присвоение Застрахованному лицу статуса «безработного» (справка от Органа службы занятости населения);
- копии документов, подтверждающих ликвидацию организации или прекращение деятельности индивидуального предпринимателя – при наступлении события по риску «Расторжение трудового договора в связи с ликвидацией организации»;
- заверенная копия письменного уведомления работодателя об увольнении с указанием причин увольнения;
- решение суда, вступившее в законную силу, при разрешении спора в судебном порядке;
- оригинал справки, выданной органом государственной занятости населения, подтверждающей регистрацию в органах службы занятости в качестве безработного или гражданина, ищущего работу, в

течение того периода, за который при наступлении страхового случая должна осуществляться страховая выплата (при этом справка должна быть датирована не ранее даты начала периода, следующего за датой окончания периода, за который должна быть осуществлена страховая выплата);

- справка о праве на получение пенсии по старости (либо о его отсутствии) и иных социальных выплат из Пенсионного фонда;
- при необходимости иные документы, подтверждающие факт, причины и обстоятельства наступления заявленного события, по требованию Страховщика.

В случае, если предоставленные документы не дают возможности принять решения о страховой выплате, Страховщик имеет право запросить дополнительные документы, необходимые для принятия окончательного решения, а также проводить экспертизу предоставленных документов, самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая.

Все предоставленные документы из медицинских учреждений или компетентных организаций должны быть предоставлены на соответствующем бланке и заверены подписью и соответствующей печатью. Если предоставленный документ составлен не на бланке, обязательным является штамп учреждения, выдавшего документ.

Если событие, имеющее признаки страхового случая по рискам «Смерть в результате несчастного случая или болезни», «Инвалидность I, II группы в результате несчастного случая или болезни», «Инвалидность I группы в результате несчастного случая или болезни» произошло с Застрахованным лицом за пределами Российской Федерации, то Страховщику должны быть предоставлены медицинские и иные документы, позволяющие установить факт наступления страхового случая с Застрахованным лицом, характер полученных им повреждений, с проставленным на них апостилом (по требованию Страховщика). Документы на иностранном языке предоставляются вместе с нотариально заверенным переводом. Расходы по сбору указанных документов и по их переводу оплачивает Застрахованное лицо или его представитель.

Памятка к Программе коллективного страхования держателей кредитных карт от несчастных случаев или болезней с дополнительным покрытием (Программа страхования №4)

Что делать, если произошел страховой случай?

При наступлении события, обладающего признаками страхового случая, Вам (застрахованному лицу/его представителям) необходимо уведомить об этом АО «Россельхозбанк» (далее – Банк) любым доступным способом в разумные сроки, но не позднее 60 (шестидесяти) календарных дней, начиная со дня, когда Вам стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового случая.

Страховыми случаями, при наступлении которых осуществляется страховая выплата, являются:

- смерть в результате несчастного случая и болезни, наступившая в период распространения на Застрахованное лицо действия Договора страхования;
- постоянная утрата трудоспособности с установлением инвалидности I, II¹ группы в результате несчастного случая и болезни, первично установленная Застрахованному лицу в период распространения на него действия Договора страхования;
- возникновение у Застрахованного лица убытков в результате расторжения трудового договора между застрахованным лицом (работником) и работодателем по инициативе работодателя в случаях:
 - а) ликвидации организации либо прекращения деятельности индивидуальным предпринимателем (п. 1 ст. 81 ТК РФ),
 - б) сокращения численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя (п. 2 ст. 81 ТК РФ).

Сообщить о наступлении события, имеющего признаки страхового случая, можно обратившись в ближайшее отделение Банка и заполнив заявление на страховую выплату. В заявлении обязательно укажите Ф.И.О. застрахованного лица, номер карты, обстоятельства происшедшего события, имеющего признаки страхового случая, контактный номер телефона, по которому с Вами можно связаться, и адрес, на который Вам можно направить уведомление о принятом решении.

Для принятия решения о страховой выплате Вам необходимо предоставить в отделение Банка документы, указанные в перечне документов, предоставляемых при наступлении события, имеющего признаки страхового случая, в условиях Программы страхования №4. В случае утери условий Программы страхования №4 Вы можете обратиться в отделение Банка, в котором осуществлялось подключение к Программе страхования №4, и работник Банка предоставит Вам перечень необходимых документов.

После проверки документов, предоставленных для подтверждения факта наступления страхового случая, Страховщик примет решение о:

- признании наступившего события страховым случаем и страховой выплате;
- непризнании наступившего события страховым случаем и об отказе в страховой выплате;
- необходимости предоставления дополнительных документов, если предоставленные ранее документы не дают возможности принять окончательное решение о страховой выплате.

Страховщик обязуется произвести страховую выплату при наступлении страхового случая в течение 15 (пятнадцати) рабочих дней после получения всех документов, необходимых для принятия решения о страховой выплате. При этом в случае расторжения трудового договора между застрахованным лицом (работником) и работодателем по инициативе работодателя страховая выплата производится в течение 20 (двадцати) рабочих дней после получения всех документов, необходимых для принятия решения о страховой выплате, но не ранее 31 (тридцать первого) дня с даты расторжения трудового договора застрахованного лица.

¹ Для застрахованных лиц, подключаемых к Программе страхования №4 на территории Чеченской Республики и Республики Дагестан, страховым случаем признается постоянная утрата трудоспособности с установлением инвалидности I группы в результате несчастного случая и болезни, первично установленная Застрахованному лицу в период распространения на него действия Договора страхования.

В АО СК «РСХБ-Страхование»

**УВЕДОМЛЕНИЕ О СОБЫТИИ, ИМЕЮЩЕМ
ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ**

к Договору страхования № _____ от _____ г.

Настоящим Уведомлением сообщаю Вам о наступлении следующего события, имеющего признаки страхового случая:

- смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни,
- первично установленная Застрахованному лицу инвалидность в результате несчастного случая или болезни,
- возникновение у Застрахованного лица убытков в результате расторжения трудового договора.

произошедшего «___» _____ 20__ г. на территории / по адресу

в результате (указать известную или предполагаемую причину и обстоятельства наступления):

Застрахованное лицо: _____ Дата рождения:

Место работы: _____

Должность: _____

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____

Адрес регистрации: _____

Срок трудового договора: с «__» _____ 20__ г. по «__» _____ 20__ г.

О наступлении события заявлено «__» _____ 20__ г. в:
правоохранительные органы , ОСЗН , иное _____.

Заявитель:

/ _____ /

(ФИО)

/ _____ /

(Подпись)

Дата:

«__» _____ 20__ г.

Подписывая настоящее уведомление Заявитель обязуется предоставить документы, предусмотренные Программой страхования и предупрежден о том, что недостоверность предоставляемых сведений о заявленном событии может повлечь за собой отказ в страховой выплате.

Заявление принял: _____ Дата «__» _____ 20__ г.

В АО СК «РСХБ -Страхование»

ЗАЯВЛЕНИЕ НА СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ

к договору страхования № _____ от «__» _____ 20__ г.

Я, _____,

(ФИО)

«_____» _____ г.р., зарегистрированный (-ая) по адресу _____,

Паспорт серия _____ № _____ выдан _____ «__» _____ 20__ г.

являясь: застрахованным лицом, Выгодоприобретателем

(подчеркнуть кем является либо, обращающееся за выплатой)

прошу произвести страховую выплату в связи с наступлением «__» _____ 20__ г., страхового случая:

- смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни,
- первично установленная Застрахованному лицу инвалидность в результате несчастного случая или болезни,
- возникновение у Застрахованного лица убытков в результате расторжения трудового договора

путем безналичного перечисления по следующим банковским реквизитам:

Полное наименование получателя: _____

Адрес местонахождения: _____

Банк получателя: _____

ИНН _____ ОГРН _____ БИК _____

Корреспондентский счет _____

Расчетный счет получателя _____

Наименование работодателя _____

Дата расторжения трудового договора: с «__» _____ 20__ г

Дата обращения в ОСЗН : «__» _____ 20__ г

Факт страхового случая, обстоятельства, при которых он произошел, его последствия, подтверждаются следующими документами, прилагаемыми к настоящему Заявлению:

- Приложение: 1. _____
2. _____
3. _____
4. _____
5. _____

_____ (_____) Дата «__» _____ 20__ г.

подпись

Ф.И.О.

Заявление принял: _____ Дата «__» _____ 20__ г.