

 страхование	Договор (полис) страхования № Immun-3523309775-12325		
Страховщик	АО «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412.		
Страхователь (Застрахованный)	Иванов Иван Иванович	Дата рождения Страхователя	01.01.1980г.
Паспортные данные Страхователя	5747 373636	Телефон Страхователя	79991234567
Адрес регистрации Страхователя			
Срок действия договора страхования	с 23.05.2024г. по 22.05.2025г.		
Страховая сумма, руб.	700 000 (Семьсот тысяч)	Страховая премия, руб.	3 600,00
Выгодоприобретатель	Получателем страховой выплаты является Застрахованный, в случае смерти Застрахованного лица – его наследники.		

1. Предмет договора. В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную Договором (полисом) страхования плату (страховую премию) произвести лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах, определенных Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая). Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем акцепта Публичной оферты о заключении договора (полиса) страхования «Страховой иммунитет» (ред. 07.05.2021), далее – Оферта. Оферта является неотъемлемой частью и приложением к Договору (полису) страхования. Оферта также доступна на www.d2insur.ru.

2. Страховым случаем / риском являются следующие события, произошедшие в течение срока действия страхования:

2.1. **Смерть Застрахованного лица в результате Осложнений** после проведения в течение срока действия страхования профилактической вакцинации от COVID-19, гриппа, дифтерии, столбняка, гепатита В, кори, краснухи, пневмококковой инфекции.

2.2. **Выявление осложнений: факт установления временной утраты общей трудоспособности (для работающих) / временного расстройства здоровья (для неработающих) в результате Осложнений** после проведения в течение срока действия страхования профилактической вакцинации от COVID-19, гриппа, дифтерии, столбняка, гепатита В, кори, краснухи, пневмококковой инфекции.

2.3. **Госпитализация: временная утрата трудоспособности (для работающих граждан) или расстройство здоровья (для неработающих граждан) с нахождением Застрахованного лица на стационарном лечении в результате Осложнений** после проведения в течение срока действия страхования профилактической вакцинации от COVID-19.

В рамках настоящего Договора (полиса) страхования под **вакцинацией** понимается введение вакцины в организм человека с целью стимулировать его иммунную систему к защите его от инфекционных заболеваний. В части вакцинации от COVID-19 страховая защита действует, только если вакцинация проведена путем введения вакцины «Спутник V» или «ЭпиВакКорона».

Под **Осложнениями** после проведения профилактической вакцинации понимается развитие следующих патологических состояний в результате официально задокументированного факта вакцинации, произошедших в течение указанного ниже срока с момента вакцинации и в течение срока действия страхования:

а) возникший **не позднее 24 часов** с момента вакцинации:

- **Анафилактический шок;**

б) возникшие **не позднее 15 дней** с момента вакцинации:

- **Отек Квинке; Синдром Стивенса-Джонсона; Синдром Лайелла; Острый стеноз гортани вследствие аллергического отека; Вакциноассоциированный энцефалит;**

в) возникшая **не позднее 6 недель** с момента вакцинации:

- **Вакциноассоциированная энцефалопатия.**

Все другие побочные проявления после вакцинации и поствакцинальные осложнения не являются Осложнениями по смыслу настоящего Договора (полиса) страхования, и страховая выплата по ним не производится.

3. Прочие условия. Осуществляя акцепт Оферты, Страхователь подтверждает следующее:

3.1. Страхователь ознакомлен со всеми условиями Договора (полиса) страхования и Оферты, в том числе с содержанием основных понятий, перечнем событий, которые являются / не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования (разделы 6 и 7 Оферты), размером и порядком осуществления страховой выплаты (раздел 11 Оферты), размером страховой премии (раздел 9 Оферты), порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения (раздел 12 Оферты), а также условиями договора страхования, разъясненными в памятке Страхователю.

3.2. Страхователь подтверждает, что соответствует условиям п. 5.2. Оферты.

3.3. Страхователю известно, что характер сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования, является основанием для заключения Договора (полиса) страхования. Страхователь понимает и согласен с тем, что если им приведены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то Договор (полис) страхования является незаключенным.

3.4. Страхователь подтверждает, что Страховщик выбран им добровольно, и что он уведомлен о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Страхователь уведомлен, что заключение Договора (полиса) страхования не является необходимым условием для получения иных услуг (в том числе финансовых, включая выдачу кредита и др.) и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Страхователь уведомлен о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.

3.5. Страхователь выражает свое согласие на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые он обращался за медицинской помощью, и иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

3.6. Страхователь дает согласие Страховщику АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1) и его контрагентам на обработку персональных данных Страхователя, включая персональные данные, указанные в Договоре (полисе) страхования, осуществление информирования Страхователя в соответствии с условиями раздела Оферты «Персональные данные и другие условия».

3.7. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), об использовании усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

4. Порядок вступления договора страхования в силу

4.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии, которая осуществляется одновременно за весь срок страхования. Уплата страховой премии подтверждает факт принятия Страхователем Договора (полиса) страхования и Оферты, являющейся его неотъемлемой частью.

4.2. Срок (дата) начала действия страхования по Договору (полису) страхования исчисляется: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии.

Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

СТРАХОВЩИК АО «Д2 Страхование»

Юридический адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1.

Телефон: 8 800 7755 290.

ОГРН 1025403197995, ИНН / КПП 5407197984 / 540701001

Банковские реквизиты: р/с 40701810901050000001 в ООО «Экспобанк» (филиал в

Новосибирске), БИК 045004861, к/с 30101810450040000861

Операционный директор, действующий на основании

доверенности № 1-24/25 от 25.01.2024, А.В. Арюков

Информация о доверенности доступна по ссылке:

<https://www.d2insur.ru/~1fy6h>

Настоящий Договор (полис) страхования содержит факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного лица и печати Страховщика, а также подписан усиленной квалифицированной электронной подписью Страховщика. Для подтверждения подлинности электронной подписи необходимо выбрать опцию «Сохранить полис» и воспользоваться сервисом «Проверка подлинности электронной подписи» на сайте <http://www.gosuslugi.ru/pgu/eds>

I. ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЕ

ЛИЦО, КОТОРОЕ ДЕЛАЕТ ОФЕРТУ	АО «D2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СЛ № 1412 (далее – Страховщик). Полная информация о Страховщике на сайте www.d2insur.ru .	ЛИЦА, КОТОРЫМ АДРЕСОВАНА ОФЕРТА	Дееспособное физическое лицо, являющееся гражданином РФ.
------------------------------------	--	--	--

ПРЕДМЕТ ОФЕРТЫ

Предметом настоящей Оферты является предложение, адресованное дееспособным физическим лицам, являющимся гражданами РФ, заключить Договор (полис) страхования на условиях, указанных в Оферте. Оферта регулируется Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев и болезней 7.0. (далее – Правила страхования) в редакции, действующей на дату заключения Договора (полиса) страхования. Правила страхования доступны на сайте www.d2insur.ru.

АКЦЕПТ ОФЕРТЫ

До оплаты страховой премии Страхователь знакомится с условиями, содержащимися в Оферте (в том числе содержащей Памятку Страхователю), Договоре (полисе) страхования, Правилах страхования.

В случае согласия заключить Договор (полис) страхования на условиях, предложенных в Оферте, клиент осуществляет акцепт Оферты. Акцептом Оферты является факт уплаты Страхователем страховой премии. Датой акцепта является дата уплаты страховой премии. Уплата страховой премии является согласием Страхователя на заключение Договора (полиса) страхования на предложенных в Оферте условиях и подтверждает факт принятия Страхователем Договора (полиса) страхования. В подтверждение заключения Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Оферты Страховщик вручает Страхователю Договор (полис) страхования.

СРОК ДЕЙСТВИЯ ОФЕРТЫ Настоящая Оферта действует с 07.05.2021.

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

Лицо, акцептовавшее Оферту, дает согласие АО «D2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) его персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, сведения о состоянии здоровья, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Лицо, акцептовавшее Оферту, дает согласие АО «D2 Страхование» на осуществление информирования его путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, сети Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.

Лицо, акцептовавшее Оферту, дает согласие АО «D2 Страхование» на предоставление медицинскими учреждениями, страховыми организациями, Фондом ОМС, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» по запросу Страховщика документов и заключений, связанных с наступлением страхового случая, содержащих персональные данные и сведения, составляющие врачебную тайну, включая сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, о перечне медицинских учреждений, в которые обращался за медицинской помощью, иную информацию, необходимую для решения вопроса о страховой выплате.

Лицо, акцептовавшее Оферту, дает согласие на использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

ИНФОРМАЦИЯ ОБ УСЛОВИЯХ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ (ПАМЯТКА СТРАХОВАТЕЛЮ)

- Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Оферты не является необходимым условием для получения иных услуг (в том числе финансовых, включая выдачу кредита и др.) и не может являться основанием для отказа в их предоставлении.
- Выгодоприобретатель определен в разделе 3 Оферты.
- Договор (полис) страхования заключен между Страхователем и Страховщиком. Все обязательства по Договору (полису) страхования, заключенному на условиях настоящей Оферты, несет Страховщик, в т. ч. в случае, когда Договор (полис) страхования оформлен при посредничестве иного лица (в т. ч. страхового агента). Страхователь вправе запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.
- Условия досрочного расторжения Договора (полиса) страхования (включая сведения о «периоде охлаждения») определены в разделе 12 Оферты.

II. СУЩЕСТВЕННЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА (ПОЛИСА) СТРАХОВАНИЯ, ЗАКЛЮЧАЕМОГО НА УСЛОВИЯХ ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ
1. ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ

Договор (полис) страхования вручается Страхователю в момент уплаты страховой премии. Оферта прилагается к Договору (полису) страхования и является его неотъемлемой частью.

2. СТРАХОВАТЕЛЬ

Дееспособное физическое лицо, заключившее со Страховщиком Договор (полис) страхования и уплатившее страховую премию в размере и порядке, предусмотренном Договором (полисом) страхования.

3. ВЫГОДОПРИБОРИТЕТЕЛЬ

Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Застрахованный, в случае смерти Застрахованного лица – его наследники.

4. ОБЪЕКТ СТРАХОВАНИЯ

Объектом страхования являются не противоречащие законодательству РФ имущественные интересы, связанные с причинением вреда жизни и здоровью Застрахованного лица, а также со смертью Застрахованного в результате событий, предусмотренных разделом 6 Оферты.

5. ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО

5.1. В рамках настоящей Оферты Застрахованным лицом является Страхователь.

5.2. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Оферты с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц:

- не младше 18 лет на дату заключения Договора (полиса) страхования и не старше 65 лет на дату окончания срока действия Договора (полиса) страхования;
- не являющиеся инвалидами с детства, инвалидами I, II или III группы, не имеющие основания для установления группы инвалидности (в т. ч. направление на медико-социальную экспертизу);
- не страдающие / не страдавшие хроническими и / или острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, хроническими / острыми заболеваниями крови и кроветворных органов, злокачественными заболеваниями крови, которым не диагностированы сердечная недостаточность II Б или III стадии, гипертоническая болезнь (артериальная гипертензия) III стадии, степень 3, риск 3 (высокий) или 4 (очень высокий) или кризового течения, туберкулез (не состоящие на учете в противотуберкулезном диспансере), астма, хроническая обструктивная легочная болезнь, сахарный диабет, цирроз печени, терминальная почечная недостаточность, не перенесшие инсульт (острое нарушение мозгового кровообращения), инфаркт миокарда или мозга, не имеющие судороги в анамнезе, не имеющие в анамнезе тяжелые аллергические заболевания (анафилактический шок, рецидивирующий отек Квинке, полиморфная экссудативная эритема, сывороточная болезнь), не имеющие в анамнезе сильные аллергические реакции на аминогликозиды (гентамицин, канамицин, неомицин и др.) и перепелиные яйца;
- не страдающие / не страдавшие онкологическими заболеваниями, а также следующими заболеваниями: опухоль со злокачественными изменениями карциномы *in situ* (включая дисплазию шейки матки 1, 2, 3 степени) или гистологически описанные как предраки / предопухолевые заболевания; меланома; все гиперкератозы или базально-клеточные карциномы кожи; все эпителиально-клеточные раки кожи; рак предстательной железы стадии T1 (включая T1a, T1b) по классификации TNM;
- у которых не были диагностированы / которые не проходили обследования в связи с любыми формами новообразований, рака, лейкемии, лимфомы;
- не состоящие на учете в онкологическом диспансере и не планирующие или не ожидающие результатов анализов в связи с подозрением на рак, опухоли или другие новообразования;
- которые не проходили обследование или у которых не были диагностированы полипы кишечника; воспалительные заболевания кишечника (болезнь Крона или неспецифический язвенный колит); поликистоз почек; асбестоз; любая форма гепатита или цирроза печени;
- не страдающие / не страдавшие психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом и / или не состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;

- и) которым не установлен диагноз, СПИД, ВИЧ-инфекция, саркома Капоши, др. опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;
- к) не состоящие на службе в действующей армии, не принимающие участия в военных действиях и подавлении беспорядков;
- л) не находящиеся на стационарном, амбулаторном лечении или обследовании;
- м) не имеющие подтвержденного диагноза COVID-19 и не ожидающие результатов анализа в связи с подозрением на COVID-19;
- н) не находящиеся под следствием и не осужденные к лишению свободы;
- о) не участвующие в клинических испытаниях лекарственных препаратов;
- п) являющиеся гражданами РФ.

6. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ / РИСКИ

Страховым случаем является одно из следующих событий, произошедших в течение срока действия страхования (при условии, что данное событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 7 Оферты не являются страховыми случаями):

6.1. **Смерть Застрахованного лица в результате Осложнений** после проведения в течение срока действия страхования профилактической вакцинации от COVID-19, гриппа, дифтерии, столбняка, гепатита В, кори, краснухи, пневмококковой инфекции.

6.2. **Выявление осложнений: Факт установления временной утраты общей трудоспособности (для работающих) / временного расстройства здоровья (для неработающих) в результате Осложнений** после проведения в течение срока действия страхования профилактической вакцинации от COVID-19, гриппа, дифтерии, столбняка, гепатита В, кори, краснухи, пневмококковой инфекции.

6.3. **Госпитализация: Временная утрата трудоспособности (для работающих граждан) или расстройство здоровья (для неработающих граждан) с нахождением Застрахованного лица на стационарном лечении в результате Осложнений** после проведения в течение срока действия страхования профилактической вакцинации от COVID-19, гриппа, дифтерии, столбняка, гепатита В, кори, краснухи, пневмококковой инфекции. При этом Госпитализацией не является: помещение Застрахованного лица в стационар только для проведения медицинского обследования; нахождение Застрахованного лица в медицинской организации или санаторно-курортном учреждении для прохождения им восстановительного, санаторно-курортного курса лечения; задержание Застрахованного лица в связи с карантином или иными превентивными мерами официальных властей; помещение Застрахованного лица в дневной стационар амбулаторно-поликлинического или стационарного медицинского учреждения.

6.4. **Вакцинация** – введение вакцины в организм человека с целью стимулировать его иммунную систему к защите его от инфекционных заболеваний. В части вакцинации от COVID-19 страховая защита по настоящей Оферте действует, только если вакцинация проведена путем введения вакцины «Спутник V» или «ЭпиВакКорона».

6.5. **Осложнения** после проведения профилактической вакцинации – развитие следующих патологических состояний в результате официально задокументированного факта вакцинации, произошедших в течение указанного ниже срока с момента вакцинации и в течение срока действия страхования:

а) возникший **не позднее 24 часов** с момента вакцинации:

- **Анафилактический шок;**

б) возникшие **не позднее 15 дней** с момента вакцинации:

- **Отек Квинке; Синдром Стивенса-Джонсона; Синдром Лайелла; Острый стеноз горлани вследствие аллергического отека; Вакциноассоциированный энцефалит;**

в) возникшая **не позднее 6 недель** с момента вакцинации:

- **Вакциноассоциированная энцефалопатия.**

Все другие побочные проявления после вакцинации и поствакцинальные осложнения не являются Осложнениями по настоящей Оферте, и страховая выплата по ним не производится.

7. НЕ ЯВЛЯЮТСЯ СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ

События, указанные в разделе 6 Оферты, не являются страховым случаем, и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие:

а) болезни, не находящейся в очевидной или доказанной связи с проведенной в срок действия страхования профилактической вакцинацией от COVID-19, гриппа, дифтерии, столбняка, гепатита В, кори, краснухи, пневмококковой инфекции;

б) болезни, развившейся и / или диагностированной у Застрахованного лица до начала срока действия страхования и / или до проведения вакцинации, а также ее Осложнений;

в) умышленных действий Застрахованного / Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая;

г) случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного в местах лишения свободы;

д) Осложнений вследствие нарушения требований к проведению профилактических прививок, в том числе Осложнений, возникших в результате ошибки медицинских работников при проведении вакцинации (иммунизации), в том числе при хранении, транспортировке, назначении, разведении лиофилизированных препаратов, введении вакцины;

е) Осложнений вследствие проведения вакцинации препаратом, не имеющим действующей лицензии на территории РФ;

ж) Осложнений вследствие вакцинации, проведенной до начала срока действия страхования;

з) применения Застрахованным лицом лекарственных веществ без назначения врача, терапевтических или оперативных методов лечения, которые Застрахованное лицо применяет по отношению к себе или поручает другому лицу без назначения врача;

и) несоблюдения Застрахованным лицом требований противозидемического режима, установленного органами государственного санитарно-эпидемиологического надзора;

к) вакцинации, проведенной на фоне острых заболеваний и обострения хронических заболеваний, вакцинации, проведенной на фоне лихорадочных состояний, вакцинации, проведенной на фоне получения иммуносупрессивной терапии, вакцинации, проведенной на фоне введения иммуноглобулинов плазмы или крови человека;

л) неустановленной причины.

Также не является страховым случаем осложненное течение поствакцинального периода (диагностика и лечение различных патологий, протекающих одновременно с вакцинацией, но никак с ней не связанных); сыпь, крапивница, повышение температуры.

8. СТРАХОВАЯ СУММА

Страховая сумма указывается в Договоре (полисе) страхования и составляет 700 000 (Семьсот тысяч) рублей.

9. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ

Уплата страховой премии осуществляется одновременно за весь срок страхования в размере 3 600 рублей.

10. ВРЕМЯ И ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Договор (полис) страхования действует в любое время суток на всей территории РФ, за исключением территорий, на которых объявлено чрезвычайное положение или проводятся боевые действия.

11. СТРАХОВЫЕ ВЫПЛАТЫ

11.1. При наступлении страхового случая страховая выплата осуществляется Страховщиком в денежной форме в следующих размерах (в пределах страховой суммы):

11.1.1. по риску Смерть (п. 6.1. Оферты) – 100% страховой суммы;

11.1.2. по риску Выявление осложнений (п. 6.2. Оферты) – 10 000 (Десять тысяч) рублей одновременно за весь срок действия страхования;

11.1.3. по риску Госпитализация (п. 6.3. Оферты) – 2 000 (Две тысячи) рублей за каждый день нахождения на стационарном лечении, но не более чем за 30 (Тридцать) дней за весь срок действия страхования. Выплата уменьшается на 25% от расчетной, если Застрахованный не соблюдал рекомендации лечащего врача, нарушал предписанный лечебный режим (в том числе неявка на прием к врачу)

11.2. Страховая выплата осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного пакета надлежащим образом оформленных документов в соответствии с разделом 13 Оферты, а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.

Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения Страховщиком ответов на направленные им запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.

11.3. При наличии достаточных оснований Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления страхового события уголовного дела – до момента окончания расследования компетентными органами.

11.4. Размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня наступления страхового случая.

11.5. Страховая выплата НЕ осуществляется, если:

а) компетентные органы не подтверждают факт события;

б) Застрахованным лицом / Выгодоприобретателем не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 13 Оферты, и / или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы;

в) Застрахованное лицо отказывается пройти медицинское освидетельствование по требованию Страховщика;

г) Застрахованным лицом / Выгодоприобретателем представлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик

отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть квалифицировано как страховой случай; д) в иных случаях, предусмотренных Офертой и законодательством РФ.

12. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА (ПОЛИСА) СТРАХОВАНИЯ, СРОК СТРАХОВАНИЯ

12.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии. Срок действия Договора (полиса) страхования составляет 1 год. Дата начала и дата окончания срока действия Договора (полиса) страхования указываются в Договоре (полисе) страхования.

12.2. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 15 (Пятнадцатого) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии.

Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

12.3. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если:

а) досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление об отказе от страхования (собственноручно подписанное Страхователем), документы, подтверждающие указанный выше факт, копию своего паспорта в целях идентификации, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии. В этом случае Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя (с приложением указанных документов) возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование;

б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 14 (Четырнадцати) календарных дней со дня его заключения путем направления Страховщику заявления об отказе от страхования (собственноручно подписанного Страхователем), и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). Четырнадцатидневный срок исчисляется по дате регистрации Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора (полиса) страхования (при обращении Страхователя в офис Страховщика) либо по дате почтового штемпеля отправителя (при направлении Страхователем заявления на адрес Страховщика средствами почтовой связи). В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, указанный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 7 (Семи) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: г. Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1.

в) в иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) и б) пункта 12.3. Оферты, при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия (часть страховой премии) возврату не подлежит.

12.4. В случае если страховая премия была уплачена в отношении лица, не отвечающего условиям, указанным в п. 5.2. Оферты, то Договор (полис) страхования является незаключенным. При этом Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии.

13. ДОКУМЕНТЫ, ПРЕДСТАВЛЯЕМЫЕ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ, ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

13.1. Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем и принятия решения о страховой выплате Страхователь (Застрахованный) / Выгодоприобретатель должен представить Страховщику следующие документы:

13.1.1. Общие документы:

а) Уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая – оригинал; бланк уведомления доступен на сайте www.d2insur.ru.

б) Паспорт Страхователя (Застрахованного) / Выгодоприобретателя / Наследника Застрахованного (основная страница, страница с адресом регистрации) – копия (в случае смерти Застрахованного лица копия его паспорта не предоставляется).

в) Договор (полис) страхования, подписанный Страховщиком, – копия.

г) Документ об оплате страховой премии – копия.

д) Реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента.

е) Прививочный сертификат – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.

ж) Врачебное заключение о причинах и характере поствакцинальных Осложнений – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.

з) Результаты и заключения по результатам лабораторных, рентгеновских, ультразвуковых, микробиологических, цито-гистологических, эндоскопических, функциональных, электрофизиологических исследований – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.

и) Заключения и результаты консультаций медицинских специалистов – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.

13.1.2. В случае смерти Застрахованного (п. 6.1. Оферты):

а) Свидетельство о смерти Застрахованного лица – копия.

б) Справка о смерти с указанием причины смерти / медицинское свидетельство о смерти – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.

в) Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти или заключение судебно-медицинской экспертизы / заключение патологоанатома / посмертный эпикриз – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.

г) Свидетельство о праве на наследство – нотариально заверенная копия.

13.1.3. В случаях, предусмотренных п.п. 6.2. – 6.3. Оферты:

а) Справка лечебного учреждения в случае амбулаторного лечения, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.

б) Выписной эпикриз (в случае госпитализации) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.

в) Листок (-ки) нетрудоспособности (для работающих; предоставляются все листки нетрудоспособности, включая закрытый листок нетрудоспособности), справка лечебного учреждения (для неработающих) – оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.

13.2. Документы компетентных органов должны быть оформлены в соответствии с законодательством, действующим на момент составления документа, содержать дату их выдачи, быть заверены подписью должностного лица и печатью организации (органа, предприятия, учреждения), а также должны быть составлены на русском языке либо иметь нотариально удостоверенный перевод на русский язык. Справки врачей, лечебных учреждений должны содержать дату выдачи справки, Ф.И.О., возраст (дату рождения), анамнез, диагноз, период непрерывного лечения, должны быть заверены подписью врача и печатью лечебного учреждения. Справки, заверенные только печатью врача, не являются надлежаще оформленным документом.

13.3. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.

13.4. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом.

III. ЧТО ДЕЛАТЬ ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СОБЫТИЯ, ИМЕЮЩЕГО ПРИЗНАКИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая:

1. Уведомить АО «Д2 Страхование» любым доступным способом **в течение 30 дней с момента события.**

2. Собрать полный пакет документов (см. раздел 13 Оферты), необходимый для рассмотрения события, и предоставить в страховую компанию (см. адрес ниже).

IV. КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

Страховщик: АО «Д2 Страхование». Почтовый адрес: 630099, Новосибирск, ул. Депутатская, д. 2, помещ. 1.

Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный). Адрес электронной почты info@d2insur.ru. Интернет-сайт страховой компании www.d2insur.ru.