

# УСЛОВИЯ СТРАХОВАНИЯ

## ПО ПРОГРАММЕ СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ И ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЗАЕМЩИКОВ КРЕДИТОВ И ДЕРЖАТЕЛЕЙ КРЕДИТНЫХ КАРТ ОАО КБ «ВОСТОЧНЫЙ»

### 1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ

**1.1. Договор страхования** - Договор страхования от несчастных случаев и болезни, заключенный между ОАО КБ «Восточный» (далее - «Страхователь») и ЗАО СК «РЕЗЕРВ» (далее - «Страховщик») в соответствии с Правилами страхования от несчастного случая и болезней от 09.01.2008 г. (далее по тексту - «Правила страхования»).

**1.2. Страхованные Лица (далее - «Застрахованные»)** - заемщики кредитов и держатели кредитных карт Страхователя, в возрасте не менее 18 лет на дату начала «срока страхования» и не более 65 лет на дату окончания «срока страхования», и подтвердившие свое согласие быть Застрахованным на условиях Договора страхования в письменном Заявлении (Согласии). **1.3. Не подлежат страхованию лица**, которые на момент заключения договора: являются инвалидами I или II группы или детьми-инвалидами; находятся на стационарном лечении; состоят на учете в наркологических, психоневрологических, противотуберкулезных, кожно-венерологических диспансерах; больны онкологическими заболеваниями, больны СПИДом или ВИЧ -инфицированы;

Если будет установлено, что такие лица были включены в Программу или лицами была сокрыта или предоставлена заведомо ложная информация о состоянии своего здоровья, то действие Программы в отношении данных лиц признается недействительным с момента их включения в Программу, и уплаченная Плата за присоединение к Программе не возвращается.

**1.4. Страховая Сумма** - денежная сумма, устанавливаемая индивидуально для каждого Застрахованного исходя из размера общей суммы неисполненного денежного обязательства Застрахованного по Договору кредитования/Соглашению о кредитовании банковского счета (далее - «Кредитный договор»), в пределах которой Страховщик обязуется производить страховые выплаты при наступлении страхового случая.

**1.5. Плата за присоединение к Программе** - плата за присоединение к Программе, которую Застрахованный обязан уплатить в порядке и в сроки, установленные Тарифами ОАО КБ «Восточный».

**1.6. Взносы** - единовременные или периодические платежи, осуществляемые Застрахованным в рамках Платы за присоединение к Программе.

**1.7. Выгодоприобретатель** - лицо, в пользу которого заключается договор страхования и которое обладает правом на получение страховой выплаты.

Выгодоприобретателем в части неисполненного денежного обязательства Застрахованного по Договору кредитования/Соглашению о кредитовании банковского счета (далее - «Кредитный договор») с согласия Застрахованного назначается Страхователь.

Если размер страховой выплаты окажется больше суммы задолженности Застрахованного, то разница выплачивается Застрахованному, а в случае его смерти - законным наследникам Застрахованного лица.

**1.8. Страховой случай** - свершившееся, предусмотренное Договором страхования событие, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Выгодоприобретателю, при условии, что указанное событие произошло в течение срока действия договора страхования.

**1.9. Несчастный случай** - наступившее вопреки воле Застрахованного непредвиденное, внезапное, кратковременное событие (происшествие), оказавшее внешнее воздействие (механическое, химическое, термическое, электрическое и пр.) на тело Застрахованного, непосредственно в результате которого причинен вред здоровью Застрахованного (тепловые повреждения, травма, нарушение либо утрата функции любого органа) или наступила смерть Застрахованного.

**1.10. Болезнь (заболевание)** - нарушение нормальной жизнедеятельности организма Застрахованного, обусловленное функциональными и/или морфологическими изменениями, и возникающее в связи с воздействием на организм вредных факторов внешней среды или в связи генетическими дефектами организма.

**1.11. Программа страхования** - добровольное страхование заемщиков кредитов и держателей кредитных карт ОАО КБ «Восточный» от несчастных случаев и болезней.

### 2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. Программа предусматривает страховую защиту на случай наступления следующих событий:

2.1.1. установление Застрахованному инвалидности I или II группы в связи с вредом здоровью Застрахованного, причиненного в результате несчастного случая, произошедшего в период действия договора страхования;

2.1.2. установление Застрахованному инвалидности I или II группы в связи с вредом здоровью Застрахованного, причиненного в результате болезни, произошедшей в период действия договора страхования;

2.1.3. смерть Застрахованного в результате несчастного случая, произошедшего в период действия договора страхования;

2.1.4. смерть Застрахованного в результате болезни, произошедшей в период действия договора страхования.

### 3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ.

3.1.События, указанные в пункте 2.1.1. - 2.1.2., не признаются Страховыми Случаями, если они произошли в результате:

3.1.1. воздействия ядерного взрыва, радиации в любых формах, радиоактивного заражения, если ущерб, причиненный жизни и здоровью, не связан с профессиональным заболеванием, включенным в условия договора страхования в качестве страхового случая;

3.1.2. военных действий, террористических актов, вражеского вторжения, военных маневров, иных военных мероприятий и операций, в том числе вследствие ранений, полученных во время пребывания Застрахованного в районах действия незаконных вооруженных формирований;

3.1.3. гражданской войны, бунта, народных волнений всякого рода, забастовки;

3.1.4. совершения Страхователем (Застрахованным) умышленного преступления;

3.1.5. совершения Выгодоприобретателем умышленного преступления, повлекшего за собой смерть или вред здоровью Застрахованного лица;

3.1.6. действий Застрахованного в состоянии алкогольного, наркотического, токсического или иного опьянения, независимо от степени;

3.1.7. ДТП (аварии, катастрофы), произошедшей по вине иного лица, управлявшего источником повышенной опасности и находившегося в состоянии опьянения, если Застрахованный передал данному лицу управление этим источником опасности;

3.1.8. самоубийства, попытки самоубийства (за исключением случаев, когда Застрахованный был введен до такого состояния противоправными действиями третьих лиц), или умышленного причинения Застрахованным себе телесных повреждений, в том числе, когда Застрахованный не был в состоянии понимать свои действия;

3.1.9. умышленных действий Застрахованного, Страхователя, Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая;

3.1.10. несчастного случая, произошедшего с Застрахованным лицом во время занятий следующими видами спорта, либо болезни, возникшей или развившейся вследствие этих занятий:

- футбол, хоккей, баскетбол, гандбол, регби и иные игровые контактные виды спорта;

- бокс, кикбоксинг, борьба, все виды восточных единоборств, армрестлинг и иные виды единоборств;

- тяжелая атлетика, бодибилдинг, пауэрлифтинг, гиревой спорт, иные виды атлетизма, пожарно-прикладной спорт;

- современное пятиборье, десятиборье, триатлон, фехтование, стрельба, конный спорт, скачки;

- теннис, гимнастика, акробатика, легкая атлетика, прыжки в воду, прыжки на батуте;

- лыжные виды спорта, горнолыжный спорт, фристайл, воднолыжный спорт, конькобежный спорт, фигурное катание, шорт-трек;

- велосипедный спорт, автотурный и водномоторный спорт, санный спорт.

Данное положение применяется, если:

- при заключении договора страхования не было согласовано условие о занятии Застрахованным лицом каким-либо видом спорта, а при расчете страховой премии не был применен повышающий коэффициент;

- Застрахованное лицо занималось указанными видами спорта профессионально, либо в качестве члена спортивной секции или тренера либо занятия являлись регулярными;

3.1.11. несчастного случая, произошедшего с Застрахованным лицом во время занятий следующего рода, либо болезни, возникшей или развившейся вследствие этих занятий:

- альпинизм, скалолазание, горный туризм, спелеотуризм, сплавы по реке в любых его проявлениях, дельтапланирование, прыжки с парашютом, управление самолетами (за исключением случаев, когда Застрахованное лицо является пилотом гражданской авиации в авиакомпании, имеющей сертификат эксплуатанта), подводное плавание с дыхательным аппаратом, охота, в т.ч. подводная, ныряние на большую глубину, виндсерфинг, кайтинг;

- участие в любого рода гонках, испытаниях, соревнованиях на скорость, управление мотоциклами, квадроциклами, скутерами, мопедами.

Данное положение применяется, если:

- при заключении договора страхования не было согласовано условие о занятиях данного рода, а при расчете страховой премии не был применен повышающий коэффициент;

3.1.12. выполнения Застрахованным работ повышенной опасности, если при заключении договора страхования не было указано о данном факте, а при расчете страховой премии не был применен повышающий коэффициент;

3.1.13. инсульта, инфаркта, иного сердечно-сосудистого заболевания, гепатита, онкологического заболевания, психического заболевания или нервного расстройства, иных заболеваний, по поводу которых Застрахованный в течение 12 месяцев, предшествующих вступлению Договора в силу, обращался за медицинской помощью или состоял на диспансерном учете в лечебном учреждении;

3.1.14. хронической болезни, которой Застрахованное лицо болело до заключения договора страхования;

3.1.15. заболевания, передающегося половым путем, а также заболевания являющегося его следствием, ВИЧ-инфекции или заболевания СПИДом, все равно как этот синдром был назван или приобретен;

3.1.16. простудного заболевания и его осложнений, вируса гриппа, либо общего ослабления иммунной защиты организма;

3.1.17. последствий беременности или родов в результате патологии;

3.1.18. болезни зубов и/или связанного с этим протезирования;

3.1.19. принятия лекарств с умышленным нарушением дозировки, указанной в инструкции или назначении врача, а также принятие препаратов, ввезенных Застрахованным из-за пределов РФ и не входящих в список разрешенных ко ввозу в соответствии с законодательством РФ;

3.1.20. проведения с согласия Застрахованного лица медицинских, лечебных, диагностических процедур без назначения врача или его контроля, в том числе запрещенного аборта.

### 4. СТРАХОВАЯ СУММА. ПЛАТА ЗА ПРИСОЕДИНЕНИЕ К ПРОГРАММЕ.

4.1. Страховая Сумма на каждое Застрахованное лицо устанавливается в размере первоначальной суммы кредита на дату его получения или установленного лимита кредитования по кредитной карте Застрахованного.

4.2. Размер Платы за присоединение к Программе устанавливается Тарифами ОАО КБ «Восточный» и указывается в Кредитном договоре в разделе «Параметры Программы страхования жизни и трудоспособности заемщиков кредитов и держателей кредитных карт ОАО КБ «Восточный».

4.3. Взносы за участие в Программе уплачиваются заемщиком потребительского кредита на ежемесячной основе. Первый Взнос в отношении каждого Застрахованного по Программе оплачивается в месяце, следующем за месяцем, в котором программа вступила в силу в соответствии с пунктом 5.1. Программы. Последующие Взносы оплачиваются Застрахованным на ежемесячной основе за каждый истекший месяц действия Программы.

### 5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ПРОГРАММЫ

5.1. Программа вступает в силу в отношении Застрахованного Лица с даты подписания им Заявления на включение в программу страхования, но не ранее заключения Банком с Застрахованным Кредитного договора.

5.2. Программа действует в отношении Застрахованного лица в течение 1 (одного) года, но не более периода действия Кредитного договора. Действие Программы считается продленным на каждый последующий год (либо на период времени до окончания срока действия Кредитного договора, если этот период составляет менее года), если до истечения срока действия Программы Застрахованное лицо в письменной форме не уведомило Страхователя об отказе от участия в Программе.

5.3. Действие Программы в отношении Застрахованного лица прекращается досрочно по следующим основаниям:

5.3.1. Исполнение Страховщиком своих обязательств в полном объеме - осуществление страховой выплаты в размере установленной Программой Страховой Суммы;

5.3.2. Расторжение Кредитного договора согласно условиям указанного договора;

5.3.3. По достижении Застрахованным Лицом шестидесятилетнего возраста;

5.4. По желанию Застрахованного досрочно отказаться от участия в Программе, при этом Застрахованный обязан предоставить в Банк заявление о досрочном отказе от участия в Программе за 10 дней до предполагаемой даты.

### 6. ПОРЯДОК СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

6.1. При возникновении события, облагающего признаками Страхового случая, Застрахованный обязан не позднее 30 дней с момента его наступления направить Банку письменное уведомление.

6.2. Для получения страховой выплаты Выгодоприобретателем Застрахованный или его представитель должны предоставить Банку документы, перечисленные в пунктах 6.2.1. и 6.2.2., для последующего их направления Страховщику.

#### 6.2.1. В случае смерти Застрахованного Лица:

- свидетельство о смерти Застрахованного;

- документ, предусмотренный действующим законодательством, в котором содержится сведения о причине смерти Застрахованного (медицинское свидетельство о смерти, заключение судебно-медицинской экспертизы, справка о смерти и т.п.);

- акт судебно-медицинского исследования трупа/Заключение эксперта (если вскрытие производилось);

- выписку из истории болезни с посмертным диагнозом (в случае смерти в больнице);

- выписку из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного, содержащая в случае смерти в результате естественных причин информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения договора страхования профессиональных, общих заболеваниях, эпикризных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови;

- если смерть наступила в результате несчастного случая:

копию предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, акт расследования несчастного случая, справка соответствующего органа МВД (если несчастный случай, в результате которого наступила смерть застрахованного, наступил при обстоятельствах, зафиксированных в органе МВД).

#### 6.2.2. В случае установления Застрахованному инвалидности I или II группы:

- справку Бюро медико-социальной экспертизы об установлении группы инвалидности;

- направление на МСЭ или справку из лечебного учреждения о причинах установления инвалидности;

- выписку из медицинской карты амбулаторного и/или стационарного больного, содержащая информацию об имевшихся у Застрахованного до заключения договора страхования профессиональных, общих заболеваниях, эпикризных новообразованиях, в том числе заболеваниях крови;

- если инвалидность наступила в результате несчастного случая:

копию предусмотренного действующим законодательством документа, выданного соответствующим уполномоченным органом, достоверно свидетельствующего о факте и обстоятельствах наступления несчастного случая (акт о несчастном случае на производстве по форме Н-1, акт расследования несчастного случая, справка соответствующего органа МВД (если несчастный случай, в результате которого была установлена инвалидность застрахованного, наступил при обстоятельствах, зафиксированных в органе МВД).

6.3. В исключительных случаях Страховщик вправе запросить иные документы, если документы, предусмотренные п.6.2.1. и 6.2.2. не позволяют установить факт наступления и обстоятельства страхового случая.

6.4. При необходимости Страховщик имеет право в установленном законом порядке запрашивать сведения, связанные со страховыми случаями, у правоохранительных органов, медицинских учреждений и других предприятий, организаций и учреждений, располагающих информацией об обстоятельствах страхового случая, а также вправе самостоятельно выяснять причины и обстоятельства страхового случая.

6.5. В случае обнаружения сокрытия Застрахованным существенных фактов, касающихся заболеваний или несчастных случаев, указанных в Заявлении на присоединение к Программе, действие Программы в отношении такого Застрахованного будет считаться недействительной с момента его включения в Программу, Страховщик освобождается от каких-либо обязательств по Программе в отношении данного Застрахованного лица, а уплаченная плата за присоединение к Программе не возвращается.

6.6. При наступлении страхового события и признании его Страховым случаем Страховщик производит страховую выплату в размере 100% от страховой суммы, установленной в отношении конкретного Застрахованного.

6.7. Страховая выплата производится в следующем порядке:

6.7.1. Выгодоприобретателю (Банку) - в размере неисполненного денежного обязательства Застрахованного лица (включая основной долг, суммы процентов), в размере, указанном Банком в справке о полном размере неисполненного денежного обязательства Застрахованного по Кредитному договору;

6.7.2. Застрахованному (или в случае его смерти -наследникам по закону) в размере разницы между страховой суммой и суммой выплаты, произведенной Выгодоприобретателю (Банку).

### 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. В случае возникновения между держателем карты и Банком споров по Условиям Программы, они решаются путем переговоров.



**ЗАО "СК "РЕЗЕРВ"**  
680030, г. Хабаровск,  
ул. Постышева, 22а, оф.912  
Тел.: (4212) 41-91-24\*