

Приложение к Договору Добровольного
Страхования Жизни

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВОГО ДОГОВОРА

Используемые понятия

Страховщик - означает Акционерное общество Компания по Страхованию Жизни «Европейская Страховая Компания», обязанное при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату в пределах страховой суммы в соответствии с условиями Страхового Договора.

Страхователь - лицо, заключившее Страховой Договор со Страховщиком и уплачивающее по нему страховую премию.

Застрахованный — лицо, в отношении которого осуществляется страхование.

Выгодоприобретатель - лицо, которое в соответствии с условиями Страхового Договора является получателем страховой выплаты.

Страховой случай — событие, с наступлением которого Страховой Договор предусматривает осуществление страховой выплаты в порядке, предусмотренном условиями Страхового Договора.

Страховая премия - сумма денег, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику за принятие последним обязательств осуществить страховую выплату Страхователю (Выгодоприобретателю) в размере, определенном Страховым Договором.

Страховая сумма — сумма денег, на которую застрахован объект страхования и которая представляет собой предельный объем ответственности Страховщика при наступлении страхового случая.

Страховая выплата - сумма денег, выплачиваемая Страховщиком Выгодоприобретателю в пределах страховой суммы при наступлении страхового случая.

Страховая защита - совокупность обязательств Страховщика по осуществлению страховой выплаты согласно Страховому Договору.

Период действия страховой защиты — срок, в течение которого Страховщик несет обязательства по осуществлению страховой выплаты согласно условиям Страхового Договора.

Несчастный случай - наступившее вопреки воле человека внезапное, кратковременное событие (происшествие) в результате внешнего механического, электрического, химического или термического воздействия на организм застрахованного, повлекшее за собой вред здоровью, увечье либо смерть.

Инвалидность - степень ограничения жизнедеятельности человека вследствие нарушения здоровья со стойким расстройством функций организма.

Группа Инвалидности - устанавливается в соответствии с требованиями и на основании заключения МСЭК (медико-социальной экспертизы), характеризует степень инвалидности и определяет в установленном порядке потребности о свидетельствуемого лица в мерах социальной защиты, включая реабилитацию, на основе оценки ограничений жизнедеятельности, вызванных стойким расстройством функций организма.

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1. Настоящее Приложение к Договору добровольного страхования жизни (далее Приложение) содержит согласованные Сторонами дополнительные условия Страхового Договора.

1.2. Предусмотренные Страховым Договором выплаты Страховщик производит независимо от всех видов пособий, пенсий и выплат, получаемых по государственному социальному страхованию и социальному обеспечению, трудовых и иных соглашений, Договорам страхования, заключенным с другими Страховщиками и сумм, причитающихся им в порядке возмещения вреда по действующему законодательству.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

2.1. Страховым случаем является свершившееся событие, предусмотренное Договором страхования, с наступлением которого возникает обязанность Страховщика произвести страховую выплату Выгодоприобретателю.

2.2. События, предусмотренные в пункте 1.2. Страхового Договора, признаются страховыми случаями, если они произошли в период действия Страхового Договора и подтверждены документами, выданными компетентными органами в установленном законом порядке (медицинскими учреждениями, МСЭК, судом и другими).

2.3. В случае признания в соответствии с законодательством Застрахованного умершим и если смерть Застрахованного является страховым случаем, который предусмотрен Страховым Договором и не попадает под исключения, предусмотренные Пунктом 3 настоящего Приложения, Страховщик выплачивает страховую выплату в соответствии с условиями Страхового Договора. Если в какой-либо момент после произведения выплаты страхового возмещения по смерти выясняется, что Застрахованный все еще жив, то все страховые выплаты должны быть полностью возмещены Страховщику.

3. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ

3.1. События, перечисленные в пункте 1.2. Страхового Договора и в п. 2 настоящего Приложения, не признаются страховыми и не покрываются Страховым Договором, если они произошли в результате:

3.1.1. Умышленных действий Страхователя и (или) Выгодоприобретателя, направленных на возникновение страхового случая либо способствующих его наступлению, за исключением действий, совершенных в состоянии необходимой обороны и крайней необходимости.

3.1.2. Действий Страхователя и (или) Выгодоприобретателя, признанных в установленном законодательными актами порядке умышленными преступлениями или административными правонарушениями, находящимися в причинной связи со страховым случаем.

3.1.3. Самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного, за исключением случаев, когда Застрахованный был доведен до самоубийства преступными действиями третьих лиц. Страховщик не освобождается от выплаты в случае

смерти Застрахованного, если его смерть наступила вследствие самоубийства, и к этому времени Страховой Договор действовал не менее двух лет.

3.1.4. Алкогольного опьянения или отравления Застрахованного, либо токсического или наркотического опьянения и/или отравления Застрахованного в результате потребления им наркотических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача.

3.1.5. Управления или езды Застрахованного на мотоцикле или мотороллере с объемом двигателя более 125 см³.

3.1.6. Управления Застрахованным любым транспортным средством без права на управление, либо в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, либо передача Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством, либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

3.1.7. Участия Застрахованного в рискованных видах спорта, таких как прыжки с парашюта, полеты на дельтаплане, полеты на парашюте, который привязан к водному транспорту, катание на лыжах и сноуборде вне трассы спуска или в запрещенных местах и прыжки на пружинном устройстве (с веревкой).

3.1.8. Занятия Застрахованным любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки, а также занятия следующими видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, любые виды конного спорта, воздушные виды спорта, альпинизм, скалолазание, охота, боевые единоборства, стрельба.

3.1.9. Участия Застрахованного в любых авиационных перелетах, за исключением полетов в качестве пассажира авиарейса, лицензированного для перевозки пассажиров и управляемого пилотом, имеющим соответствующий сертификат, а также непосредственного участия в военных маневрах, учениях, испытаниях военной техники или иных подобных операциях в качестве военнослужащего, либо гражданского служащего.

3.1.10. Радиационного облучения или в результате использования ядерной энергии, использования, сброса, утечки ядерных материалов, которые прямым или косвенным образом послужили причиной ядерной реакции или радиации, или радиоактивного заражения.

3.1.11. Рассеивания или применения патогенных или ядовитых биологических или химических материалов, или распространения патогенных или ядовитых биологических или химических материалов.

3.1.12. Венерических или родственных заболеваний, равно как и заболеваний, относящихся к венерическим.

3.1.13. Синдрома Приобретенного Иммунодефицита (СПИД) или Вируса Иммунодефицита Человека (ВИЧ) или любых других родственных заболеваний или состояний, включая их производные или разновидности.

3.1.14. Причин, прямо или косвенно вызванных психическим заболеванием Застрахованного, параличей, эпилептических припадков, если они не явились следствием несчастного случая.

3.1.15. Беременности, родов и/или их осложнений.

3.1.16. Участия Застрахованного в любых забастовках, волнениях трудящихся, мятежах, гражданских волнениях или общественных беспорядках.

3.1.17. Терроризма, войны, интервенции, военных действий иностранных войск, вооруженных столкновений, иных аналогичных или приравняемых к ним событий (независимо от того была ли объявлена война), гражданской войны, мятежа, путча, революций, иных гражданских волнений, предполагающих перерастание в гражданское либо военное восстание, бунта, вооруженного или иного незаконного захвата власти, а также любого иного аналогичного события, связанного с применением и/или хранением оружия и боеприпасов;

3.1.18. Любых заболеваний и их осложнений, если Застрахованный до заключения Страхового Договора страдал такими заболеваниями (включая, но не ограничиваясь: онкологические заболевания, туберкулез, бронхиальная астма, заболевания головного мозга, гипертоническая болезнь II ст. и выше, стенокардия, атеросклероз, почечная недостаточность, заболевания крови, диабет, с параличами и парезами, инфаркт миокарда, инсульт, операция по трансплантации органов, психические заболевания и/или расстройства).

4. ЗАСТРАХОВАННЫЙ

4.1. Страхователь одновременно является Застрахованным.

5. ВЫГОДОПРИБОРЕТАТЕЛЬ

5.1. Выгодоприобретателем является Застрахованный, в случае смерти последнего его наследники.

5.2. Выгодоприобретатель имеет право, с целью получения страховой выплаты, по своей собственной инициативе совершать любые действия, которые должен или имеет право совершать Страхователь. При этом совершение таких действий Выгодоприобретателем будет порождать такие же самые правовые последствия, как если бы такие действия были совершены Страхователем с целью получения страховой выплаты. Пользование Выгодоприобретателем таким правом не освобождает Страхователя от его обязательств по Договору и не влияет на основания для отказа в страховой выплате, если иное отдельно не согласовано Сторонами и Выгодоприобретателем.

6. ПРЕДМЕТ СТРАХОВОГО ДОГОВОРА

6.1. Страхователь обязан уплатить страховую премию в размере, порядке и сроки, предусмотренные Страховым Договором.

6.2. Страховщик обязан при наступлении страхового случая осуществить страховую выплату в размере, порядке и сроки, предусмотренные Страховым Договором.

7. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ СТРАХОВОГО ДОГОВОРА

7.1. Страховой Договор заключается в письменной форме. Несоблюдение письменной формы влечет недействительность Страхового Договора.

7.2. В случае утери Страхового Договора Страхователем, Страховщик на основании личного заявления Страхователя выдает дубликат документа, после чего утраченный Страховой договор считается недействительным с момента подачи заявления Страхователя и выплаты по нему не производится.

При повторной утрате Страхового договора в течение периода действия Страхового Договора Страховщик взыскивает со Страхователя стоимость оформления Страхового договора.

7.3. Все данные о Страхователе, Выгодоприобретателе, которые стали известны Страховщику от кого бы то ни было в связи с заключением, исполнением и прекращением (расторжением) Страхового Договора, являются конфиденциальными. Такие данные могут быть использованы исключительно в целях страхования/перестрахования и не подлежат разглашению Страховщиком или его представителем, если иное не предусмотрено законодательством Республики Казахстан (далее – РК);

7.4. Сообщение Страховщику заведомо ложных, недостоверных сведений, а также предоставление фиктивных документов является основанием для требования Страховщиком признания Страхового Договора недействительным и применения последствий,

предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

8. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

8.1. В период действия Страхового Договора Страхователь также имеет право:

8.1.1. Проверять соблюдение Страховщиком условий Страхового Договора.

8.2. Страхователь обязан:

8.2.1. Уведомить Страховщика любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения, о наступлении страхового случая, в сроки, предусмотренные п. 9.1 настоящего Приложения, с последующим предоставлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов.

8.2.2. Исполнять любые иные положения настоящего Приложения, Страхового Договора и иных документов, закрепляющих договорные правоотношения между Страхователем и Страховщиком, связанные с заключением, исполнением или прекращением этих правоотношений.

8.3. Страховщик имеет право:

8.3.1. Проверять достоверность данных и информации, сообщаемой Страхователем, любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству РК.

8.3.2. Проверять выполнение Страхователем требований Страхового Договора и положений настоящего Приложения.

8.3.3. В случаях, не противоречащих законодательству РК, оспаривать действительность Страхового Договора в случае нарушения или не надлежащего исполнения Страхователем (Застрахованным) положений настоящего Приложения.

8.3.4. Для принятия решения о страховой выплате направлять, при необходимости, запросы в компетентные органы об обстоятельствах наступления страхового случая, а также потребовать от Застрахованного (Выгодоприобретателя) предоставления дополнительных сведений и документов, подтверждающих факт наступления и причину страхового случая.

8.3.5. Отсрочить страховую выплату до получения полной информации о страховом случае и подтверждающих документов о нем.

8.3.6. Отсрочить решение о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления события уголовного дела против Страхователя или Выгодоприобретателя до момента принятия соответствующего решения компетентными органами.

8.3.7. Отказать в соответствии с законодательством РК в страховой выплате, если Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об объекте страхования, страховом риске, страховом случае и его последствиях.

8.3.8. Осуществлять иные действия в порядке исполнения положений настоящего Приложения и Страхового Договора.

8.4. Страховщик обязан:

8.4.1. При наступлении страхового случая произвести страховую выплату в течение 10 (десяти) рабочих дней после получения всех необходимых документов и принятия решения о выплате.

8.4.2. Осуществлять иные действия в порядке исполнения положений настоящего Приложения и Страхового Договора.

9. ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ, ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЯ И ЗАСТРАХОВАННОГО ПРИ НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

9.1. Страхователь (Выгодоприобретатель) после того, как ему стало известно о наступлении страхового случая, обязан письменно уведомить об этом Страховщика не позднее чем в 30-ти дневный срок с даты наступления страхового случая, по установленной Страховщиком форме согласно Правилам страхования, и иных документов, предоставленных Страхователем в соответствии с требованиями Пункта 10. Страхового Договора и запросов Страховщика.

9.2. Выгодоприобретатель и Застрахованный, утративший трудоспособность, оказывают содействие Страховщику в расследовании обстоятельств наступления страхового случая.

9.3. Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан предоставить Страховщику по его запросу сведения, связанные со страховым случаем, включая сведения, составляющие коммерческую или врачебную тайну.

10. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ НАСТУПЛЕНИЕ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ, РЕШЕНИЕ/ОТКАЗ В СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ

10.1. Страхователь обязан предоставить следующие документы:

10.1.1. При установлении Инвалидности:

10.1.1.1. Копия Страхового Договора,

10.1.1.2. Полные банковские реквизиты Застрахованного,

10.1.1.3. Копия удостоверения личности Застрахованного,

10.1.1.4. Копия справки об инвалидности,

10.1.1.5. Копия свидетельства об утрате трудоспособности,

10.1.1.6. Копия выписки из медицинской карты больного установленной формы и/или копия выписки из истории болезней,

10.1.1.7. Выписка из ЛПУ о состоянии здоровья Застрахованного с перечнем диагнозов, на основе которых была установлена инвалидность,

10.1.1.8. Копия акта о несчастном случае на производстве (при наличии),

10.1.1.9. Копия справки о ДТП (при наличии).

10.1.2. При наступлении смерти Застрахованного:

10.1.2.1. Копия Страхового Договора,

10.1.2.2. Полные банковские реквизиты Выгодоприобретателя (заявителя),

10.1.2.3. Копия удостоверения личности Выгодоприобретателя (заявителя),

10.1.2.4. Копия документа, подтверждающая статус наследника,

10.1.2.5. Копия свидетельства ЗАГСа о смерти Застрахованного и копия справки о смерти,

10.1.2.6. Копия врачебного свидетельства о смерти Застрахованного или посмертного эпикриза,

10.1.2.7. Копия протокола о вскрытии (при наличии).

10.1.3. а также любые иные документы, которые могут быть потребованы Страховщиком для подтверждения факта наступления страхового случая и его степени.

10.2. По усмотрению Страховщика могут предоставляться копии каких-либо документов, заверенные печатью и подписью руководителя юридического лица, выдавшего данные документы или у которого оригиналы таких копий находятся.

10.4. В случае если правоохранительными органами рассматривался вопрос о возбуждении уголовного дела по факту смерти Застрахованного, то Страховщик в случаях, предусмотренных п. 12.3 настоящего Приложения вправе также затребовать постановление об отказе в возбуждении уголовного дела либо постановление о возбуждении уголовного дела правоохранительных органов или постановление о прекращении уголовного дела указанных органов или суда, либо приговор суда.

10.4. Страховщик вправе продлить срок, указанный в п. 3.4. Страхового Договора, если правоохранительными органами или судами по факту смерти Застрахованного или утраты им трудоспособности принимается соответствующее решение, до даты принятия такого решения.

11. РАЗМЕР СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ, ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

11.1. При наступлении страхового случая и принятия решения Страховщик выплачивает страховую выплату в соответствии с условиями Страхового Договора (пункт 3.2 Страхового Договора), которая выплачивается одновременно в размере страховой суммы.

11.2. Страховая выплата производится денежным переводом на реквизиты, указанные в заявлении Выгодоприобретателя. Расходы по платежу или переводу денег страховой выплаты осуществляются за счет Страховщика.

12. ОСНОВАНИЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ СТРАХОВЩИКА ОТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

12.1. Основанием для отказа Страховщика в осуществлении страховой выплаты, помимо случаев, предусмотренных в Пункте 3 настоящего Приложения, может быть также следующее:

12.1.1. сообщение Страхователем Страховщику заведомо ложных сведений об объекте страхования, страховом риске, страховом случае и его последствиях, а также иных сведений, которые в соответствии с настоящим Приложением должны быть предоставлены Страховщику;

12.1.2. воспрепятствование Страхователем Страховщику в расследовании обстоятельств наступления страхового случая;

12.1.3. неуведомление Страховщика о наступлении страхового случая в сроки, установленные в настоящем Приложении;

12.1.4. другие случаи, предусмотренные законодательством РК.

13. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОГО ДОГОВОРА

13.1. Помимо общих оснований прекращения обязательств, предусмотренных законодательством или Страховым Договором, Страховой Договор прекращается досрочно в случаях, предусмотренных статьей 841 Гражданского Кодекса РК (далее – ГК РК).

13.2. При досрочном прекращении Страхового Договора по обстоятельствам, предусмотренным в п.1 статьи 841 ГК РК., Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

13.3. В случае если страховая премия была оплачена третьим лицом, и Страхователь или третье лицо потребует от Страховщика вернуть ошибочно переведенные деньги, Страховщик вправе вернуть эту сумму денег на счёт такого третьего лица. Договор в данном случае считается не вступившим в силу.

14. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ В СТРАХОВОЙ ДОГОВОР

14.1. Изменения и дополнения в Страховой Договор осуществляются на основании заявления о внесении изменений и дополнений, предоставляемого Страхователем Страховщику.

14.2. Изменения и дополнения вносятся в Страховой Договор, при условии согласия Страховщика на такое внесение, в письменной форме, и считаются вступившими в силу:

14.2.1. в отношении сведений непосредственно указанных (указываемых) в Страховом Договоре - с даты подписания Дополнительного соглашения Сторонами;

14.2.2. в иных случаях — с даты, указанной в Дополнительном соглашении о внесении изменений и дополнений в Страховой Договор, подписанный Страховщиком и Страхователем, если иное не определено в указанном соглашении.

15. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

15.1. Страховщик направляет уведомления Страхователю по месту его нахождения или месту жительства, указанному Страхователем.

15.2. При изменении места жительства Страхователь обязан в десятидневный срок сообщить свой новый адрес Страховщику. В противном случае любые письменные уведомления, письма и другие документы, направленные по адресу предыдущего места жительства Страхователя, будут считаться отправленными надлежащим образом.

15.3. Если место жительства Страхователя находится за пределами РК, то Страхователь обязан указать Страховщику уполномоченное в РК лицо, ответственное за доставку корреспонденции Страхователю.

15.4. Любое извещение, заявление, уведомление, объяснение, относящиеся к Договору страхования, должны быть выполнены в письменной форме и направляться способом, позволяющим подтвердить его отправку.

15.5. Отношения между Сторонами, не урегулированные Страховым Договором, регламентируются в соответствии с законодательством РК.

15.6. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор) Страховщик вправе задержать выполнение обязательств по Страховым Договорам или освободиться от их выполнения.

15.7. Вся предоставленная личная информация Страхователя, включая, при необходимости, информацию о состоянии здоровья, может быть предоставлена для целей оценки риска, оплаты выплат по контракту, страхования и перестрахования уполномоченным медицинским организациям, юристам и иным консультантам, а также в другие уполномоченные страховые и перестраховочные компании, находящиеся как в РК, так и за ее пределами.

15.8. Дополнительная информация может быть получена в Акционерном обществе Компания по Страхованию Жизни «Европейская Страховая Компания» по месту нахождения.

15.9. Подписавшись в договоре страхования, Страхователь тем самым дает согласие на передачу личной информации всем вышеупомянутым организациям в целях, изложенных в п.15.7., включая обработку данных.



УВЕДОМЛЕНИЕ О НАСТУПЛЕНИИ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ

Я, ФИО....., являясь

Застрахованным / наследником Застрахованного
(нужное подчеркнуть)

по Страховому Договору №..... от « » 20.....г. уведомляю
АО «Европейская Страховая Компания» о наступлении следующего события:

Событие:

- Смерть Застрахованного Инвалидность Застрахованного

Сведения о заявителе **(все поля обязательны для заполнения)**

Дата рождения: « » 19.....г.

№ Паспорта/Удостоверения личности: _____

Кем выдан: _____ Дата выдачи: _____

ИИН _____

Фактический адрес:

(почтовый индекс, область, город, район, улица, № дома, квартиры)

Телефон дом. ____ (_____) _____

Телефон моб. _____

Застрахованный по договору

ФИО:

Дата события: « » 20г.

Место события:

Причина события:

Обстоятельства события: _____

« » 20 г. Подпись Заявителя _____

Сообщение заведомо ложных, недостоверных сведений, и/или предоставление фиктивных документов Заявителем является основанием для требования Страховщиком применения мер, предусмотренных законодательством Республики Казахстан.

**Заполняется сотрудником
АО «Европейская Страховая
Компания»**

Дата принятия заявления « »20....г

Ф.И.О. сотрудник.....

Подпись.....