



Приложение к Договору Добровольного
Страхования Жизни и/или от Несчастных Случаев
Серии СЖ

ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ СТРАХОВОГО ДОГОВОРА

Используемые понятия

Страховщик - означает АО Компания по Страхованию Жизни «Generali Life», дочерняя компания «Assicurazioni Generali S.p.A.», 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 последних 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. По Страховому Договору может быть застрахована жизнь и здоровье самого Страхователя.

1.3. Право на получение страховой выплаты принадлежит лицу, в пользу которого заключен Договор. Договор считается заключенным в пользу Выгодоприобретателя, указанного в Страховом Договоре.

1.4. 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. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Объектом страхования являются имущественные интересы Застрахованного, связанные с его жизнью и здоровьем.

2.2. Не подлежат страхованию и не являются Застрахованными лица:

2.2.1. возраст которых меньше 18 лет;

2.2.2. являющиеся недееспособными

2.3. Страховой Договор, заключенный в отношении лиц, указанных в п.2.2. настоящего Приложения является недействительным с момента заключения такого Договора, а уплаченные страховые премии (взносы) подлежат возврату.

3. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ

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

3.2. Страховыми случаями признаются следующие события:

3.2.1. Смерть Застрахованного по любой причине в период действия Страхового Договора, за исключением случаев, произошедших в результате событий предусмотренных в Разделе 4 "Исключения" настоящего Приложения (далее - "смерть Застрахованного");

3.2.2. Установление Застрахованному I, II или III группы инвалидности в результате несчастного случая, за исключением случаев, произошедших в результате событий предусмотренных в Разделе 4 "Исключения" (далее - "инвалидность Застрахованного");

3.3. События, предусмотренные в п. 3.2, 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).

3.4. В случае если, на момент заключения страхового договора Застрахованный, уже являлся инвалидом I, 2 или 3 группы, страховым случаем по Договору является только смерть Застрахованного по любой причине.

3.5. В случае признания в соответствии с законодательством Застрахованного умершим и если смерть Застрахованного является страховым случаем, который предусмотрен Страховым Договором и не подпадает под исключения, предусмотренные Разделом 4 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.

4. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВЫХ СЛУЧАЕВ

4.1. События, перечисленные в п. 3.2. настоящего Приложения не признаются страховыми и не покрываются Страховым Договором, если они произошли в результате:

4.1.1. 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.

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

4.1.3. 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.

4.1.4. Алкогольного опьянения или отравления Застрахованного в результате потребления им наркотических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача.

4.1.5. Управления или езда Застрахованного на мотоцикле или мотороллере с объемом двигателя более 125 см³.

4.1.6. 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.

4.1.7. 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).

4.1.8. 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.

4.1.9. 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.

4.1.10. 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..

4.1.11. Рассеивания или применения патогенных или ядовитых биологических или химических материалов или распространения патогенных или ядовитых биологических или химических материалов.

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

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

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

4.1.15. Беременности, родов и/или их осложнений.

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

4.1.17. 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;

4.1.18. 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).

5. ЗАСТРАХОВАННЫЙ

5.1. Страхователь одновременно является Застрахованным.

6. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛЬ

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

6.2. Выгодоприобретатель не может быть заменен другим лицом после того, как он выполнил определенные обязанности по Страховому Договору, вытекающие из соглашения со Страхователем, или предъявил Страховщику требование о страховой выплате.

6.3. При наступлении страхового случая Выгодоприобретатель вправе предъявить непосредственно Страховщику требование о выплате ему страховой выплаты, предусмотренной Договором страхования. Заключение Договора в пользу Выгодоприобретателя не освобождает Страхователя от выполнения обязанностей по этому Договору.

7. ПРЕДМЕТ СТРАХОВОГО ДОГОВОРА

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

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

8. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ СТРАХОВОГО ДОГОВОРА

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

8.2. 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.

8.3. 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;

8.4. 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.

9. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

9.1. В период действия Страхового Договора Страхователь имеет право:

9.1.1. Проверять соблюдение Страховщиком условий Страхового Договора.

9.2. Страхователь обязан:

9.2.1. Уплатить страховую премию в размере, определенном Страховым Договором.

9.2.2. Уведомить Страховщика любым доступным способом, позволяющим объективно зафиксировать факт обращения, о наступлении страхового случая, в сроки, предусмотренные п. 14.4 настоящего Приложения, с последующим предоставлением всей необходимой информации и приложением подтверждающих документов.

9.2.3. 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.

9.3. Страховщик имеет право:

9.3.1. Проверять достоверность данных и информации, сообщаемой Страхователем, любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Республики Казахстан.

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

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

9.3.4. 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.

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

9.3.6. 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.

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

9.3.8. Обжаловать необоснованные заключения работников уполномоченного государственного органа и/или незаконную выдачу работниками указанного органа документов по утрате трудоспособности Застрахованного в порядке, предусмотренном законодательством.

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

9.3.10. Страховщик обязан:

9.3.11. Сохранять конфиденциальность информации о Страхователе, Выгодоприобретателях в связи с заключением и исполнением Страхового Договора.

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

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

10. СРОК ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОГО ДОГОВОРА И ПЕРИОД ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ

10.1. Страховой Договор вступает в силу и становится обязательным для сторон с момента его подписания сторонами.

10.2. Срок страхования устанавливается в Страховом Договоре.

10.3. Страховая защита (обязательство Страховщика осуществить страховую выплату при наступлении страхового случая) начинает действовать с момента вступления Страхового Договора в силу и прекращает действовать по окончании срока, указанного в Страховом Договоре.

10.4. Страховая защита действует на территории Республики Казахстан и за его пределами, если иное не предусмотрено Страховым Договором.

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

11.1. 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.

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

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

12. ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИХ НАСТУПЛЕНИЕ СТРАХОВОГО СЛУЧАЯ, СРОК ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЯ О СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЕ ИЛИ ОТКАЗЕ ОТ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

12.1. Страховая выплата производится Страховщиком на основании письменного уведомления Страхователя или Выгодоприобретателя о наступлении страхового случая, по установленной Страховщиком форме согласно Правилам страхования и иных документов, предоставленных Страхователем в соответствии с требованиями настоящего Раздела, Страхового Договора и запросов Страховщика.

12.2. Страхователь обязан предоставить следующие документы:

12.2.1. При установлении Инвалидности:

12.2.1.1. Копия Страхового Договора,

12.2.1.2. Копия РНН и полные банковские реквизиты Застрахованного,

12.2.1.3. Нотариально заверенная копия удостоверения личности Застрахованного,

12.2.1.4. Нотариально заверенная копия справки об инвалидности,

12.2.1.5. Нотариально заверенная копия свидетельства об утрате трудоспособности,

12.2.1.6. Копия выписки из медицинской карты больного и копия выписки из истории болезней,

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

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

12.2.1.9. Копия справки о ДТП (при наличии).

12.2.2. При наступлении смерти Застрахованного:

12.2.2.1. Копия Страхового Договора,

12.2.2.2. Копия РНН (ИИН) и полные банковские реквизиты Выгодоприобретателя,

12.2.2.3. Нотариально заверенная копия удостоверения личности заявителя,

12.2.2.4. Нотариально заверенная копия документа, подтверждающая статус наследника,

12.2.2.5. Нотариально заверенная копия свидетельства ЗАГСа о смерти Застрахованного и копия справки о смерти,

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

12.2.2.7. Копия протокола о вскрытии (при наличии).

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

12.3. 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.

12.4. В случае если правоохранными 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 правоохранных органов или

постановление о прекращении уголовного дела указанных органов или суда, либо приговор суда.

12.5. Страхователь (Выгодоприобретатель) обязан предоставить Страховщику все необходимые документы, подтверждающие факт наступления страхового случая. В случае предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) неполного пакета документов Страховщик уведомит о необходимости предоставления недостающих документов в течение 10 рабочих дней с момента получения документов, высланных Страхователем (Выгодоприобретателем) впервые.

12.6. Страховщик обязан не позднее тридцати рабочих дней со дня получения необходимых документов для страховой выплаты, указанных в настоящем Приложении, принять решение об осуществлении страховой выплаты либо представить мотивированный отказ в страховой выплате.

12.7. Страховщик вправе продлить срок, указанный в п. 12.6. настоящего Приложения, если правоохранными органами или судами по факту смерти Застрахованного или утраты им трудоспособности принимается соответствующее решение, до даты принятия такого решения.

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

13.1. При наступлении страхового случая и принятия решения Страховщик выплачивает страховую выплату в соответствии с условиями Страхового Договора (пункт 3.3. Страхового Договора).

13.2. При наступлении страхового случая страховая выплата выплачивается единовременно в размере страховой суммы.

13.3. Страховая выплата производится денежным переводом на реквизиты указанные в заявлении Выгодоприобретателя в соответствии с пунктом 6.4 настоящего Приложения. Расходы по платежу или переводу денег страховой выплаты осуществляются за счет Страховщика.

14. ОСНОВАНИЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ СТРАХОВЩИКА ОТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ

14.1. Основанием для отказа Страховщика в осуществлении страховой выплаты, помимо случаев, предусмотренных в Разделе 4 настоящего Приложения, может быть также следующее:

14.2. 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;

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

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

14.5. другие случаи, предусмотренные законодательством Республики Казахстан.

15. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОГО ДОГОВОРА

15.1. Помимо общих оснований прекращения обязательств, предусмотренных законодательством или Страховым Договором, Страховой Договор прекращается досрочно в случаях:

15.1.1. Когда перестал существовать объект страхования;

15.1.2. Когда возможность наступления страхового случая отпала и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай;

15.1.3. Вступления в законную силу решения суда о принудительной ликвидации Страховщика;

15.1.4. Вступления в силу решения уполномоченного органа о выдаче разрешения на добровольную ликвидацию Страховщика;

15.2. В случаях, предусмотренных п.15.1.1. — п.15.1.4. настоящего Приложения, Договор считается прекращенным с момента возникновения обстоятельства, предусмотренного в качестве основания для прекращения Договора, о чем заинтересованная сторона должна незамедлительно уведомить другую.

15.3. При досрочном прекращении Страхового Договора по обстоятельствам, предусмотренным в п.15.1.1. - п.15.1.4. настоящего Приложения, Страховщик имеет право на часть страховой премии пропорционально времени, в течение которого действовало страхование.

15.4. При отказе Страхователя от Договора, если это не связано с обстоятельствами, указанными в п. 15.1.1.- п.15.1.4. настоящего Приложения, уплаченные Страховщику страховая премия либо страховые взносы возврату не подлежат, однако Страховщик оставляет за собой право вернуть страховую премию по своему усмотрению. При этом Страхователь должен заполнить форму заявления согласно Правилам страхования.

16. ВНЕСЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ В СТРАХОВОЙ ДОГОВОР

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

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

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

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

17. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

17.2. 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.

17.3. Если место жительства Страхователя находится за пределами Республики Казахстан, то Страхователь обязан указать Страховщику уполномоченное в Республике Казахстан лицо, ответственное за доставку корреспонденции Страхователю.

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

17.5. Отношения между Сторонами, не урегулированные Страховым Договором, регламентируются в соответствии с законодательством Республики Казахстан.

17.6. Все споры между сторонами, заключившими Страховой Договор будут разрешаться путем переговоров. Если такие споры не могут быть разрешены путем переговоров они подлежат разрешению в судебном порядке по месту нахождения Страховщика (договорная подсудность).

17.7. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор) Страховщик вправе задержать выполнение обязательств по Страховым Договорам или освобождается от их выполнения. Под обстоятельствами непреодолимой силы (форс-мажор) стороны понимают: военные действия и их последствия, террористические акты, гражданские волнения, забастовки, мятежи, конфискации, реквизиции, арест, уничтожение или повреждение имущества по распоряжению гражданских или военных властей, введение чрезвычайного или особого положения, бунты, путчи, государственные перевороты, заговоры, восстания, революции, воздействия ядерной энергии.

17.8. Вся предоставленная личная информация Страхователя, включая при необходимости информацию о состоянии здоровья может быть предоставлена для целей оценки риска, оплаты ассигновок по контракту, страхования и перестрахования в компанию Assicurazioni Generali S.p.A. (Ассигурациони Джeneralи С. п. А.) в Италии, зарегистрированную в городе Триесте по адресу Пиацца Дука дельи Абруцци, и включенную в реестр страховых и перестраховочных компаний Италии под номером 1.00003 в надзорном органе частного страхования Италии (ИСВАП, Институт по надзору за частным страхованием и коллективным интересом (ISVAP, Istituto per la Vigilanza sulle Assicurazioni Private e di Interesse Collettivo)). Указанная информация также может передаваться Assicurazioni Generali S.p.A. (Ассигурациони Джeneralи С. п. А.) ее доверенным лицам (таким как врачи, юристы, оценщики и другие консультанты), другим компаниям, входящим в Generali Group (Джeneralи Груп), а также в тех же целях другим страховым и перестраховочным компаниям, находящимся как в Италии, так и за ее пределами.

17.9. Дополнительная информация может быть получена в АО Компания по Страхованию Жизни «Generali Life» по месту нахождения.

17.10. Подписавшись внизу, Страхователь тем самым дает согласие на передачу личной информации Assicurazioni Generali S.p.A. (Ассигурациони Джeneralи С. п. А.), а также всем вышеупомянутым компаниям в целях, изложенных в п.17.8. включая обработку данных.



GENERALI
Life

Уведомление о наступлении страхового случая

Я, ФИО....., являясь

Застрахованным / наследником Застрахованного

(нужное подчеркнуть)

по Страховому Договору №..... от « » 20.....г. уведомляю
АО «Generali Life» 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: _____

РНН _____

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 _____

**Заполняется сотрудником
АО «Generali Life»**

Дата принятия заявления « »20.....г
Ф.И.О. сотрудник.....

Подпись.....