

**ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ ЖИЗНИ НА СЛУЧАЙ СМЕРТИ, ДОЖИТИЯ ДО ОПРЕДЕЛЕННОГО ВОЗРАСТА ИЛИ СРОКА ЛИБО НАСТУПЛЕНИЯ ИНОГО СОБЫТИЯ № Ошибка! Закладка не определена.**

**Программа «АльфаЗащита»**

Настоящий Договор заключен между Страховщиком (ООО «АльфаСтрахование - Жизнь») и Страхователем на основании п. 2 ст. 940 Гражданского кодекса РФ, «Условий страхования на дожитие с возвратом взносов в случае смерти Застрахованного и страхования от несчастных случаев для физических лиц (вариант 18)» (далее – Условия), условия которых являются обязательными для Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя), и заявления Страхователя. Условия дополнительно располагаются на сайте Страховщика по ссылке <http://aslife.ru/about/information/>.

---

**1. Страховщик:**

Название: ООО «АльфаСтрахование - Жизнь»

Адрес: 115162, г. Москва, ул. Шаболовка, д. 31 стр. Б

Телефон: 8 800 333 8448 ежедневно с 08:00 до 20:00 по московскому времени, звонок по России бесплатный

Сайт: [www.aslife.ru](http://www.aslife.ru)

Банковские реквизиты: ИНН Ошибка! Закладка не определена., Р/с Ошибка! Закладка не определена.

Банк получателя: Ошибка! Закладка не определена.

к/с Ошибка! Закладка не определена., БИК Ошибка! Закладка не определена. ОКПО Ошибка! Закладка не определена.

Ошибка! Закладка не определена.

---

**2. Страхователь:**

Ф.И.О. Ошибка! Закладка не определена.

Адрес пребывания / регистрации для доставки корреспонденции: Ошибка! Закладка не определена.

Мобильный телефон: Ошибка! Закладка не определена.

Электронная почта (e-mail): Ошибка! Закладка не определена.

Дата рождения: Ошибка! Закладка не определена. г.

Населённый пункт рождения: Ошибка! Закладка не определена.

Страна рождения (название страны при рождении): Ошибка! Закладка не определена.

Пол: Ошибка! Закладка не определена.

Документ, удостоверяющий личность: Ошибка! Закладка не определена.

Код подразделения: Ошибка! Закладка не определена.

Гражданство 1: Ошибка! Закладка не определена.

Гражданство 2 (если имеется): Ошибка! Закладка не определена.

Страна налогового резидентства 1: Ошибка! Закладка не определена.

Страна налогового резидентства 2 (если Страхователь нерезидент РФ): Ошибка! Закладка не определена.

ИНН (идентификационный номер налогоплательщика РФ) (если имеется): Ошибка! Закладка не определена.

СНИЛС (Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (если имеется)):

Ошибка! Закладка не определена.

---

**2.1. Застрахованный:**

Ф.И.О. Ошибка! Закладка не определена.

Адрес пребывания / регистрации для доставки корреспонденции: Ошибка! Закладка не определена.

Мобильный телефон: Ошибка! Закладка не определена.

Электронная почта (e-mail): Ошибка! Закладка не определена.

Дата рождения: Ошибка! Закладка не определена. г.

Населённый пункт рождения: Ошибка! Закладка не определена.

Страна рождения (название страны при рождении): Ошибка! Закладка не определена.

Пол: Ошибка! Закладка не определена.

Документ, удостоверяющий личность: Ошибка! Закладка не определена.

Код подразделения: Ошибка! Закладка не определена.

Гражданство 1: Ошибка! Закладка не определена.

Гражданство 2 (если имеется): Ошибка! Закладка не определена.

Страна налогового резидентства 1: Ошибка! Закладка не определена.

Страна налогового резидентства 2 (если Страхователь нерезидент РФ): Ошибка! Закладка не определена.

ИНН (идентификационный номер налогоплательщика РФ) (если имеется): Ошибка! Закладка не определена.

СНИЛС (Страховой номер индивидуального лицевого счета в системе обязательного пенсионного страхования (если имеется)):

Ошибка! Закладка не определена.

---

**3. Объект страхования:**

Имущественные интересы, связанные со смертью Застрахованного, с дожитием Застрахованного до определенного возраста или срока, с наступлением иных событий в жизни Застрахованного.

---

**4. Страховые риски:**

1. Дожитие Застрахованного до Ошибка! Закладка не определена. г. (п. 3.1.1. Условий);

2. Смерть Застрахованного (п. 3.1.2. Условий);

3. Смерть в результате несчастного случая (п. 3.1.3. Условий);

4. Смерть в результате ДТП (п. 3.1.4. Условий);

5. Инвалидность I, II группы (п. 3.1.5. Условий).

---

**5. Страховые суммы:**

1. По риску «Дожитие Застрахованного»: Ошибка! Закладка не определена. (в рублях РФ);

- 
2. По риску «Смерть Застрахованного»: согласно Таблице страховых и выкупных сумм (Приложение №1 к настоящему Договору);
  3. По риску «Смерть в результате несчастного случая»: **Ошибка! Закладка не определена.** (в рублях РФ);
  4. По риску «Смерть в результате ДТП»: **Ошибка! Закладка не определена.** (в рублях РФ);
  5. По риску «Инвалидность I, II группы»: **Ошибка! Закладка не определена.** (в рублях РФ).
- 

#### **6. Страховые выплаты:**

1. При наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску в разделе 5 настоящего Договора;
  2. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного» выплачивается 100% страховой суммы согласно Таблице страховых и выкупных сумм (Приложение №1 к настоящему Договору), соответствующей тому периоду страхования, на который приходится дата наступления страхового случая по данному риску;
  3. При наступлении страхового случая по риску «Смерть в результате несчастного случая» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску в разделе 5 настоящего Договора;
  4. При наступлении страхового случая по риску «Смерть в результате ДТП» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску в разделе 5 настоящего Договора;
  5. При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность I, II группы» выплачивается: при установлении первой группы инвалидности в результате несчастного случая – 100 % страховой суммы, при установлении второй группы инвалидности в результате несчастного случая – 75 % страховой суммы, установленной по данному риску в разделе 5 настоящего Договора;
  6. При наступлении страхового случая одновременно по рискам «Смерть Застрахованного», «Смерть в результате несчастного случая», «Смерть в результате ДТП» страховая выплата производится в размере 100% страховой суммы по каждому из указанных в настоящем пункте рисков.
- 

#### **7. Страховые премии:**

1. Размер страховой премии (периодического страхового взноса) по риску «Дожитие Застрахованного»: **Ошибка! Закладка не определена.** руб.;
  2. Размер страховой премии (периодического страхового взноса) по риску «Смерть Застрахованного»: **Ошибка! Закладка не определена.** руб.;
  3. Размер страховой премии (периодического страхового взноса) по риску «Смерть в результате несчастного случая»: **Ошибка! Закладка не определена.** руб.;
  4. Размер страховой премии (периодического страхового взноса) по риску «Смерть в результате ДТП»: **Ошибка! Закладка не определена.** руб.;
  5. Размер страховой премии (периодического страхового взноса) по риску «Инвалидность I, II группы»: **Ошибка! Закладка не определена.** руб.;
- В случае прекращения страхования по риску «Инвалидность I, II группы» размер периодического страхового взноса по Договору уменьшается на размер периодического страхового взноса по риску «Инвалидность I, II группы».*
6. Размер страховой премии (периодического страхового взноса) итого на дату начала срока страхования: **Ошибка! Закладка не определена.** руб.;
  8. Размер страховой премии итого на дату начала срока страхования: **Ошибка! Закладка не определена.** руб.;
  9. Периодичность уплаты страховой премии (периодического страхового взноса) по Договору: ежегодно;
  10. Дата уплаты первого страхового взноса: не позднее **Ошибка! Закладка не определена.** г.;
  11. Даты уплаты последующих страховых взносов **Ошибка! Закладка не определена.** каждого года в течение периода уплаты страховых взносов;
  12. Дата уплаты последнего страхового взноса по Договору: **Ошибка! Закладка не определена.** г.
  13. Дата уплаты последнего страхового взноса по риску «Инвалидность I, II группы»: **Ошибка! Закладка не определена.** г.
- 

#### **8. Срок страхования (период ответственности Страховщика):**

Дата начала срока страхования по Договору: **Ошибка! Закладка не определена.** г.

Дата окончания срока страхования по рискам, указанным в п. 1-4 раздела 4 настоящего Договора: **Ошибка! Закладка не определена.** г.

Дата окончания срока страхования по риску, указанному в п. 5 раздела 4 настоящего Договора: **Ошибка! Закладка не определена.** г.

Период страхования по рискам «Смерть в результате несчастного случая», «Смерть в результате ДТП», «Инвалидность I, II группы» составляет один год. Период страхования по данным рискам продлевается (пролонгируется) при условии своевременной уплаты страховой премии (страхового взноса) за пролонгируемый период страхования.

---

#### **9. Территория страхования: Весь мир**

---

#### **10. Время действия договора: 24 часа в сутки**

**11. Выгодоприобретатель (Выгодоприобретатели)** по рискам «Смерть Застрахованного» / «Смерть в результате несчастного случая» / «Смерть в результате ДТП»: **Ошибка! Закладка не определена.**

---

#### **12. Особые условия:**

1. Настоящий Договор вступает в силу с даты начала срока страхования и действует до окончания срока страхования, указанного в разделе 8 настоящего Договора;
2. В случае неуплаты (неполной уплаты) страховой премии в размере и срок, установленные Договором страхования, Договор страхования считается не вступившим в силу и страховые выплаты по нему не производятся. В случае просрочки уплаты очередного страхового взноса (при уплате страховой премии в рассрочку) в размере и сроки, установленные настоящим Договором страхования и

---

Условиями страхования, Договор страхования прекращает свое действие с 23 часов 59 минут даты, указанной как дата уплаты очередного страхового взноса;

3. Валюта Договора страхования устанавливается по соглашению Сторон Договора;

4. При досрочном прекращении настоящего Договора, кроме случаев, предусмотренных п. 5. настоящего раздела, Страхователю выплачивается выкупная сумма в пределах сформированного в установленном порядке страхового резерва по Договору страхования на день прекращения настоящего Договора согласно Приложению №1 к настоящему Договору;

5. В случае прекращения настоящего Договора в течение первых четырнадцати календарных дней со дня его заключения независимо от момента уплаты страховой премии (страхового взноса) вследствие одностороннего отказа Страхователя от Договора уплаченная страховая премия (страховой взнос) подлежит возврату в полном объеме, а Страховщик не несет ответственности по страховым случаям, происшедшим в период с даты заключения Договора страхования. При этом, в случае если по Договору уже производились страховые выплаты, либо у Страховщика имеются заявления Страхователя (Застрахованного, Выгодоприобретателя) о наступлении по настоящему Договору страхового случая в течение первых четырнадцати календарных дней со дня его заключения, уплаченная страховая премия (страховой взнос) возврату не подлежит.

Если Договор прекращается по истечении срока, указанного в абзаце 1 настоящего пункта, но до окончания срока, на который он был заключен, уплаченная страховая премия (страховой взнос) возврату не подлежит.

В случае если дата начала срока страхования ранее даты подачи заявления об отказе Страхователя от договора страхования, в соответствии с абзацем 1 настоящего пункта, Договор страхования, права и обязанности по нему досрочно прекращаются с 00 часов 00 минут даты начала срока страхования. В случае если дата начала срока страхования позднее даты подачи заявления об отказе Страхователя от договора страхования, Договор страхования, права и обязанности по нему прекращаются с 00 часов 00 минут даты подачи такого заявления.

6. В случае отказа Страхователя от договора страхования согласно п. 5 настоящего раздела, Страховщик осуществляет возврат уплаченной страховой премии (страхового взноса) по выбору Страхователя наличными деньгами или в безналичном порядке в срок, не превышающий десяти рабочих дней со дня получения Страховщиком оригинала письменного заявления Страхователя об отказе от договора страхования, при этом дополнительное соглашение о прекращении договора страхования не оформляется. Если в заявлении об отказе Страхователя от договора страхования не указаны все необходимые данные для возврата страховой премии (страхового взноса), срок возврата Страховщиком страховой премии (страхового взноса) исчисляется с даты получения Страховщиком всех необходимых сведений. При возврате страховой премии Страховщик использует указанные в письменном заявлении страхователя сведения и не несет ответственность за последствия представления Страхователем неверных сведений.

**Ошибка! Закладка не определена.**

---

**13. Дата выдачи Договора страхования: Ошибка! Закладка не определена. г.**

---

**14. Место выдачи Договора страхования: Ошибка! Закладка не определена.**

---

**15. Заявление Страхователя / Застрахованного:**

*Сведения, указанные в этом разделе, являются существенными для заключения Договора страхования. Сообщение ложных сведений может повлечь отказ в страховой выплате и признание Договора страхования недействительным.*

1. Я, Застрахованный, разрешаю любому врачу, больнице, поликлинике или иной организации, предоставляющей медицинскую помощь, страховой компании или любой другой организации, или любому лицу, владеющему любой информацией обо мне, предоставить эту информацию Страховщику, включая копии либо подлинники документов с указанием заболеваний или несчастных случаев, лечения, полученного мною, произведенных обследований и их результатов, консультаций или госпитализаций;

2. Я, Застрахованный, подтверждаю, что у меня не было заявлений на страхование жизни и страхование от несчастных случаев, в которых мне было отказано, которые были отложены или приняты на особых условиях, а также заключенных договоров страхования, существенные условия которых были изменены по результатам оценки степени риска;

3. Я, Застрахованный, подтверждаю, что не состою на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансере, не являюсь инвалидом и не направлен на освидетельствование для присвоения группы инвалидности, не обращался за медицинской помощью по нижеперечисленным заболеваниям и не страдаю ими в настоящее время: онкологические заболевания, заболевания, вызванными воздействием радиации, СПИД и другие заболевания, связанные с вирусом иммунодефицита человека, психические расстройства, наркомания, токсикомания, алкоголизм, гипертоническая болезнь II-III степени, ишемическая болезнь сердца, стенокардия, инфаркт миокарда, порок сердца, нарушения ритма, инсульт, хроническая почечная недостаточность, гломерулонефрит, поликистоз почек, гепатит С, цирроз печени, сахарный диабет I или II типа, тиреотоксикоз, заболевания надпочечников, заболевания гипофиза, болезнь Паркинсона, анкилозирующий спондилоартрит, паралич;

4. Я, Застрахованный, отрицаю наличие у меня госпитализаций вследствие травм на протяжении последних 12 месяцев;

5. Я, Застрахованный, подтверждаю, что в настоящее время не прохожу службу в вооруженных силах, не работаю со взрывчатыми или радиоактивными веществами, не занят(-а) на подземных работах, не являюсь водолазом, пожарным, работником ядерной промышленности, нефтяником или охранником с правом ношения оружия; не являюсь пилотом, машинистом, водителем или членом экипажа на воздушном, железнодорожном или автомобильном транспорте, не занимаюсь авиацией в качестве хобби. Подтверждаю также, что не занимаюсь опасными видами спорта, такими как: бокс, боевые искусства, альпинизм, скалолазание, парашютный спорт, дайвинг (глубже 30 метров или в одиночку); не занимаюсь какими-либо видами спорта на профессиональной основе; не участвую в соревнованиях или попытках установления рекорда и не намереваюсь путешествовать в «горячие точки планеты» (зоны вооружённых конфликтов);

6. Я, Застрахованный, подтверждаю, что у меня не было заявлений на страхование жизни и от несчастных случаев, в которых мне было отказано, которые были отложены или приняты на особых условиях, а также заключенных договоров страхования, существенные условия которых были изменены по результатам оценки степени риска;

7. Я, Страхователь / Застрахованный, даю согласие на предоставление Страховщику информации, указанной в настоящем Договоре страхования, а также в иных документах, переданных мной в целях заключения и исполнения Договора страхования (в том числе в целях осуществления страховой выплаты), и информации обо всех изменениях в состоянии моего здоровья, а также на получение

---

Страховщиком информации, касающейся моего труда, физического и психического состояния, результатов медицинских консультаций и тестов;

8. Я, Страхователь / Застрахованный, подтверждаю, что я не являюсь гражданином США, лицом, имеющим вид на жительство в США, налоговым резидентом либо налогоплательщиком США, а также, что в отношении меня отсутствуют любые иные основания для распространения на меня законодательства США о налогообложении иностранных счетов. Я подтверждаю, что не отношусь к лицам, не являющимся налоговыми резидентами ни одной из стран. Я подтверждаю, что действую от собственного имени и в своих интересах и не имею бенефициарных владельцев. Я подтверждаю, что не я не являюсь публичным должностным лицом<sup>1</sup> либо родственником публичного должностного лица<sup>2</sup>;

9. Я, Страхователь / Застрахованный, принимаю на себя ответственность за полноту и правдивость сведений, изложенных выше, и обязуюсь незамедлительно сообщить Страховщику об изменении всех обстоятельств, указанных в настоящем разделе. Мне известно, что если какие-либо сведения будут заведомо ложными, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным по иску Страховщика;

10. Я, Застрахованный, согласен с назначением Выгодоприобретателя (-лей);

11. Я, Страхователь / Застрахованный, согласен на обработку Страховщиком и уполномоченными им третьими лицами персональных данных, указанных в настоящем Договоре (а также иных персональных сведений, получаемых Страховщиком при исполнении настоящего Договора), включая специальные категории персональных данных, любыми способами, установленными законом, в том числе сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу, включая трансграничную), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных как на бумажных, так и на электронных носителях, с целью исполнения настоящего Договора, а также информирования Страхователя (Застрахованного) о программах страхования, о сроке действия настоящего Договора и иными целями. Я, Страхователь / Застрахованный разрешаю Страховщику информировать меня о ходе исполнения Договора страхования, о программах страхования и в иных целях по сетям электросвязи (в том числе по телефону, мобильной связи и электронной почте, в зависимости от предоставленных персональных данных). Настоящее согласие действует на весь срок действия договора страхования и в течение пяти лет после окончания срока действия договора страхования и может быть отозвано в любой момент времени путем передачи Страховщику письменного уведомления, подписанного субъектом персональных данных;

12. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения оттиска печати и подписи Страховщика. Факсимильное воспроизведение оттиска печати и подписи признается сторонами аналогом оригинального оттиска печати и подписи Страховщика;

13. Я, Страхователь / Застрахованный, настоящим подтверждаю, что условия настоящего Договора страхования не лишают меня прав, обычно предоставляемых по договорам такого вида, не исключают и не ограничивают ответственность другой стороны за нарушение обязательств, и не содержат другие явно обременительные для меня условия, которые я, исходя из своих разумно понимаемых интересов, не принял бы;

14. Я, Страхователь / Застрахованный, настоящим подтверждаю, что предоставил достоверные данные для оформления чека ККТ в соответствии с требованиями Федерального закона от 22 мая 2003 г. N 54-ФЗ "О применении контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов в Российской Федерации (ФИО, ИНН/Паспорт (серия, номер), телефон, e-mail), а также проверил корректность указания этих данных в Договоре страхования. В случае отсутствия / некорректных данных Страхователя Стороны признают этот факт как отказ Страхователя предоставлять указанную информацию;

15. Я, Страхователь / Застрахованный, с условиями настоящего Договора страхования ознакомлен и подтверждаю намерение заключить договор на указанных условиях, экземпляр Условий страхования на дожитие с возвратом взносов в случае смерти Застрахованного и страхования от несчастных случаев для физических лиц (вариант 18) на руки получил.

---

<sup>1</sup> Публичное должностное лицо (ПДЛ) - иностранное публичное должностное лицо, должностное лицо публичных международных организаций, а также лицо, замещающее (занимающее) государственные должности Российской Федерации, должности членов Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должности федеральной государственной службы, назначение на которые и освобождение от которых осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должности в Центральном банке Российской Федерации, государственных корпорациях и иных организациях, созданных Российской Федерацией на основании федеральных законов, включенные в перечни должностей, определяемые Президентом Российской Федерации. Принадлежность лица к категории иностранных публичных должностных лиц и должностных лиц публичных международных организаций определяется в соответствии с рекомендациями Группы разработки финансовых мер борьбы с отмыванием денег (ФАТФ);

<sup>2</sup> Близкий родственник ПДЛ – лица, являющиеся супругами ПДЛ, близкими родственниками (родственниками по прямой восходящей и нисходящей линии (родителями и детьми, дедушкой, бабушкой и внуками), полнородными и неполнородными (имеющими общих отца или мать) братьями и сестрами, усыновителями и усыновленными).

**Подпись Страховщика:**

Коновалов Сергей Владимирович,  
руководитель управления андеррайтинга и  
методологии накопительного и инвестиционного  
страхования и перестрахования,  
действующий на основании Доверенности  
№ 212/19 от 15.10.2019 г.



подпись



**Страхователь:**

---

подпись

**Застрахованный:**

---

подпись

**ТАБЛИЦА СТРАХОВЫХ И ВЫКУПНЫХ СУММ**

ГОД СТРАХОВАНИЯ	ПЕРИОД СТРАХОВАНИЯ		РАЗМЕР ВЫКУПНОЙ СУММЫ (руб.)	РАЗМЕР СТРАХОВОЙ СУММЫ ПО РИСКУ «СМЕРТЬ ЗАСТРАХОВАННОГО» (руб.)
	НАЧАЛО ПЕРИОДА	ОКОНЧАНИЕ ПЕРИОДА		
<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>				

1. При досрочном прекращении Договора, кроме случаев, предусмотренных п. 8.4. Условий страхования, Страховщик выплачивает Страхователю выкупную сумму. Гарантированный размер выкупных сумм по Договору определен в Таблице страховых и выкупных сумм в зависимости от периода страхования, на который приходится дата досрочного прекращения Договора. Выкупная сумма рассчитывается Страховщиком на дату досрочного прекращения Договора;

2. При досрочном прекращении Договора Страховщик выплачивает Страхователю выкупную сумму, соответствующую тому периоду страхования, на который приходится дата прекращения, при условии уплаты установленной в Договоре страховой премии (страхового взноса) за данный период. В случае если страховая премия (страховой взнос) за тот период страхования, в котором происходит прекращение Договора, не уплачена или уплачена не в полном объеме, Страхователь вправе претендовать на выкупную сумму за последний из истекших периодов страхования, страховая премия (страховой взнос) по которому уплачена в полном объеме;

3. При наступлении страхового случая «Смерть Застрахованного» Страховщик выплачивает Выгодоприобретателю (Выгодоприобретателям) страховую сумму, соответствующую тому периоду действия договора страхования, на который приходится дата наступления страхового случая по риску «Смерть Застрахованного». В случае если страховая премия (страховой взнос) по Договору за тот период страхования, в котором наступил страховой случай по риску «Смерть Застрахованного», не уплачена или уплачена не в полном объеме, выплачивается страховая сумма за последний из истекших периодов страхования, страховая премия (страховой взнос) по которому уплачена в полном объеме.

**Подпись Страховщика:**

Коновалов Сергей Владимирович,  
руководитель управления андеррайтинга и методологии накопительного и инвестиционного страхования и перестрахования,  
действующий на основании Доверенности № 212/19 от 15.10.2019 г.



подпись



**Страхователь:**

\_\_\_\_\_

подпись

**Застрахованный:**

\_\_\_\_\_

подпись

### Расписка об ознакомлении с информацией об условиях Договора страхования

Уважаемый клиент, благодарим Вас за то, что Вы заключили договор накопительного страхования жизни (далее – Договор). Используйте информацию, содержащуюся в следующей таблице при принятии решения о том, подходит ли Вам предлагаемая услуга с учётом уровня Вашего среднемесячного дохода.

По договору страхования предусмотрена выплата страховых сумм при наступлении страхового случая, а также выкупных сумм при расторжении Договора. По Договору предусмотрен гарантированный доход. По Договору не предусмотрен Дополнительный инвестиционный доход.

По договору страхования предусмотрена выплата страховых сумм при наступлении страхового случая, а также выкупных сумм при расторжении Договора. Размер гарантированного дохода – **Ошибка! Закладка не определена.** %<sup>3</sup> годовых, размер дополнительного инвестиционного дохода – 0 % годовых.

Номер п/п	Вид информации	Описание содержания предоставляемой информации
1	2	3
1	Информация о Страховщике	<p>Договор заключен между Вами и ООО «АльфаСтрахование-Жизнь». В июне 2021 г. ведущее российское рейтинговое агентство «Национальные Кредитные Рейтинги» присвоило ООО «АльфаСтрахование-Жизнь» высокий рейтинг финансовой надежности на уровне AA+.ru («Высокий уровень надежности», прогноз по рейтингу «Стабильный»).</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>– Договор страхования не является банковским вкладом и денежные средства по нему не подлежат обязательному страхованию в соответствии с Законом от 23 декабря 2003 года № 177-ФЗ «О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации». Обязательства по договору несет ООО «АльфаСтрахование-Жизнь», а не банк, при посредничестве которого заключен Договор;</li> <li>– Дополнительный инвестиционный доход по Договору не предусмотрен;</li> <li>– В течение первых 14 (четырнадцати) календарных дней со дня заключения Договора действует период, в течение которого Вы вправе расторгнуть Договор и получить возврат уплаченной страховой премии в полном объеме, если по Договору не наступил страховой случай, в порядке, предусмотренном Указанием Банка России от 20 ноября 2015 года № 3854-У «О минимальных (стандартных) требованиях к условиям и порядку осуществления отдельных видов добровольного страхования», зарегистрированным Министерством юстиции Российской Федерации 12 февраля 2016 года № 41072, 27 июня 2016 года № 42648, 8 сентября 2017 года № 48112. Возврат страховой премии осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения Страховщиком оригинала письменного заявления об отказе от Договора;</li> <li>– Порядок определения страховой выплаты:</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. При наступлении страхового случая по риску «Дожитие Застрахованного» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску в разделе 5 настоящего Договора;</li> <li>2. При наступлении страхового случая по риску «Смерть Застрахованного» выплачивается 100% страховой суммы согласно Таблице страховых и выкупных сумм (Приложение №1 к настоящему Договору), соответствующей тому периоду страхования, на который приходится дата наступления страхового случая по данному риску;</li> <li>3. При наступлении страхового случая по риску «Смерть в результате несчастного случая» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску в разделе 5 настоящего Договора;</li> <li>4. При наступлении страхового случая по риску «Смерть в результате ДТП» выплачивается 100% страховой суммы, установленной по данному риску в разделе 5 настоящего Договора;</li> <li>5. При наступлении страхового случая по риску «Инвалидность I, II группы» выплачивается: при установлении первой группы инвалидности в результате несчастного случая – 100 % страховой суммы, при установлении второй группы инвалидности в результате несчастного случая – 75 % страховой суммы, установленной по данному риску в разделе 5 настоящего Договора;</li> </ol>
2	Информация о Договоре	

<sup>3</sup> Расчёт производится по следующей формуле: (Страховая сумма по риску «Дожитие Застрахованного» / Страховая премия по Договору - 1) \* 100 / количество лет страхования. В случае отрицательного значения указывается 0%.

		<p>8. При наступлении страхового случая одновременно по рискам «Смерть Застрахованного», «Смерть в результате несчастного случая» и «Смерть в результате ДТП» страховая выплата производится в размере 100% страховой суммы по каждому из указанных в настоящем пункте рисков.</p> <p>– При досрочном прекращении Договора, кроме случаев, предусмотренных п. 8.4. Условий страхования, Страховщик выплачивает Страхователю выкупную сумму, соответствующую тому периоду страхования, на который приходится дата прекращения. Гарантированный размер выкупных сумм по Договору определен в Таблице страховых и выкупных сумм в зависимости от периода страхования, на который приходится дата досрочного прекращения Договора. Выкупная сумма рассчитывается Страховщиком на дату досрочного прекращения Договора.</p> <p>– Обратите внимание, что размер выкупной суммы может быть меньше суммы страховой премии по Договору.</p> <p style="text-align: center;"><b>ТАБЛИЦА ВЫКУПНЫХ СУММ</b></p> <table border="1" data-bbox="603 577 1501 786"> <thead> <tr> <th rowspan="2">Год страхования</th> <th colspan="2">Период страхования</th> <th rowspan="2">Размер выкупной суммы (в рублях РФ)</th> </tr> <tr> <th>Начало периода</th> <th>Окончание периода</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td><b>Ошибка! Закладка не определена.</b></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table> <p>– При осуществлении страховой выплаты, а также выплаты выкупной суммы ООО «АльфаСтрахование-Жизнь» производит расчет суммы налога на доходы физических лиц в соответствии с положениями ст. 213, ст. 219 и ст. 224 главы 23 Налогового Кодекса РФ и осуществляет удержание и перечисление в бюджет РФ в соответствии с требованиями положений ст.226 Налогового Кодекса РФ. По состоянию на дату заключения Договора страхования в ст. 226 Налогового кодекса РФ установлена налоговая ставка 13 процентов для лиц, являющихся налоговыми резидентами РФ, и 30 процентов для лиц, не являющихся налоговыми резидентами РФ. Расчет суммы налога производится в порядке и размере, установленными налоговым законодательством, действующим на дату возникновения дохода.</p>	Год страхования	Период страхования		Размер выкупной суммы (в рублях РФ)	Начало периода	Окончание периода	<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>			
Год страхования	Период страхования			Размер выкупной суммы (в рублях РФ)								
	Начало периода	Окончание периода										
<b>Ошибка! Закладка не определена.</b>												
3	Сумма денежных средств, подлежащих передаче получателем страховых услуг (Страхователем) по Договору (Страховая премия и (или) Страховой взнос)	Размер страховой премии по Договору на дату начала срока страхования за весь период действия Договора: <b>Ошибка! Закладка не определена. руб.;</b>										
4	Размер денежных средств (в процентах на день предоставления информации), направляемых на обеспечение исполнения обязательств Страховщика по Договору по выплате выгодоприобретателю страховой суммы и дохода выгодоприобретателя	<b>Ошибка! Закладка не определена. %</b> от Страховой премии за весь период действия Договора. При этом Страховщик выплачивает гарантированные страховые суммы, а также выкупные суммы в полном объеме в соответствии с условиями Договора.										
5	Размер агентского вознаграждения, размер комиссионного вознаграждения, а также размер платежей, связанных с заключением и исполнением Договора (в процентах)	<b>Ошибка! Закладка не определена. %</b> от Страховой премии за весь период действия Договора. При этом Страховщик выплачивает гарантированные страховые суммы, а также выкупные суммы в полном объеме в соответствии с условиями Договора.										
6	Перечень активов, от стоимости (динамики стоимости) которых зависит размер инвестиционного дохода выгодоприобретателя	Дополнительный инвестиционный доход по Договору не предусмотрен.										
7	Порядок расчёта инвестиционного дохода выгодоприобретателя по Договору	Дополнительный инвестиционный доход по Договору не предусмотрен.										



Я, **Ошибка! Закладка не определена.**, настоящим подтверждаю вручение мне следующих документов до оплаты страховой премии:

1. Договор страхования (Полис) № **Ошибка! Закладка не определена.** от **Ошибка! Закладка не определена.** г., включая Приложение № 1 к Договору «Таблица страховых и выкупных сумм» и Расписку об ознакомлении с информацией об условиях Договора страхования, подписанный Страховщиком;

2. Условия страхования на дожитие с возвратом взносов в случае смерти Застрахованного и страхования от несчастных случаев для физических лиц (вариант 18), утверждённые приказом № 92 от 06.06.2022, являющиеся неотъемлемой частью Договора страхования. Условия дополнительно располагаются на сайте Страховщика по ссылке <http://aslife.ru/about/information/>;

Я, **Ошибка! Закладка не определена.**, согласен (согласна) с использованием факсимильного воспроизведения подписи и печати ООО «АльфаСтрахование-Жизнь»;

Понимаю, что Договором не предусмотрено получение дополнительного инвестиционного дохода.

С Условиями ознакомлен (ознакомлена) и согласен (согласна).

**Страховщик:**

Коновалов Сергей Владимирович, руководитель управления андеррайтинга и методологии накопительного и инвестиционного страхования и перестрахования, действующий на основании Доверенности № 212/19 от 15.10.2019 г.



подпись



**Страхователь:**

\_\_\_\_\_

подпись