

ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОГО ПО ПРОГРАММЕ «МОЙ РЕЗЕРВ»

в рамках договора добровольного коллективного страхования
№ L0302/253/00001/20 от 28 апреля 2020г. (далее – Договор)

Обращаем ваше внимание на важные аспекты Договора:

1. Договор заключен между АО «Почта Банк» (далее - Страхователь) и ООО «АльфаСтрахование-Жизнь» (далее – Страховщик).
2. Все обязательства по Договору несут Страховщик и Страхователь в соответствии с законодательством РФ.
3. Присоединение (подключение) к Договору не является обязательным условием для выдачи кредита (займа) банком; не может являться обязательным условием для получения иных банковских (финансовых) услуг.
4. Договор носит долгосрочный характер, но не предусматривает обязанность Страхователя по уплате рассроченных страховых взносов. Страховая премия по Договору уплачивается единовременно за каждый Срок страхования.
5. Выгодоприобретателем признается Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники застрахованного.
6. При досрочном прекращении Договора уплаченная Страхователем Страховая премия возврату не подлежит.

Страховой риск:

- Дожитие Застрахованного до события недобровольной потери Застрахованным работы в результате его увольнения (сокращения) с постоянного (основного) места работы по основаниям, предусмотренным п. 1 (ликвидация организации либо прекращения деятельности индивидуальным предпринимателем) и/или п. 2 (сокращение численности или штата работников организации, индивидуального предпринимателя) ст. 81 (либо соответствующий пункт иного закона, регулирующего трудовые отношения государственных служащих) Трудового кодекса РФ (риск «Потеря работы»).

Страховая сумма:

- Страховая сумма устанавливается в размере 100 000 (Сто тысяч) рублей.

Срок страхования:

- 1 календарный месяц. При уплате страхователем Страховой премии за очередной Срок страхования Договор считается заключенным на новый срок.

Страховая премия:

- Страховая премия рассчитывается в соответствии со страховым тарифом за каждый Срок страхования.

Размер и порядок страховой выплаты:

- При наступлении страхового случая Страховая выплата осуществляется Выгодоприобретателям, в пределах Страховой суммы, установленной по Договору, ежемесячно равными долями в размере 5 000 (Пять тысяч) рублей за каждый месяц нахождения Застрахованного в статусе безработного, не более чем за 3 месяца нахождения Застрахованного в статусе безработного.
- Осуществление Страховых выплат прекращается в случае, если Застрахованный заключил трудовой договор или иным другим установленным законодательством образом возобновил свою трудовую деятельность, а также в случае непредставления Застрахованным документов, необходимых для осуществления Страховой выплаты.
- Страховая выплата осуществляется при условии предоставления оригиналов справок за каждый месяц безработицы, подтверждающих непрерывную регистрацию Застрахованного в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы.
- Страховая выплата производится при соблюдении следующих условий: Застрахованный работал в организации, откуда он был уволен (сокращен), по бессрочному трудовому договору; стаж работы в организации, откуда Застрахованный, был уволен (сокращен), составляет не менее 6 месяцев; общий трудовой стаж Застрахованного, составляет не менее 12 месяцев на момент увольнения (сокращения); на дату осуществления страховой выплаты Застрахованный официально признан безработным, не имеет работы и заработка и зарегистрирован в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы. Датой наступления страхового случая признается дата увольнения (сокращения) Застрахованного с постоянного (основного) места работы в соответствии с тем, как это отражено соответствующей записью в трудовой книжке или ином документе, подтверждающем факт увольнения (сокращения).
- Страховщик не признает случай страховым и не осуществляет Страховых выплат в случае если на дату начала Срока страхования Застрахованный был уведомлен работодателем о сокращении численности штата работников организации или ликвидации организации; увольнение Застрахованного произошло с нарушением установленного ТК РФ порядка увольнения – без предварительного уведомления со стороны работодателя.

Документы, необходимые для получения страховых выплат:

В обязательном порядке предоставляются:

- Заполненное Выгодоприобретателем Заявление на страховую выплату;

- Документ, удостоверяющий личность Выгодоприобретателя (представителя Выгодоприобретателя);
- Если выплату получает представитель Выгодоприобретателя – нотариально удостоверенная доверенность, копия свидетельства об опеке или попечительстве, заверенная выдавшим органом или иной предусмотренный действующим законодательством документ, подтверждающий полномочия представителя;
- Трудовой договор (или иной документ, подтверждающий заключение/изменение трудового договора между Застрахованным и Работодателем) со всеми приложениями, дополнительными соглашениями и приказами;
- Документы, подтверждающие статус Застрахованного как безработного (оригинал справки, подтверждающей регистрацию в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы или иной документ);
- В случае банкротства или ликвидации работодателя Застрахованного – копию соответствующего судебного акта, выписки об исключении Работодателя из Единого государственного реестра юридических лиц;

По требованию Страховщика предоставляются:

- Копия, заверенная Работодателем, Решения (приказа) уполномоченных органов работодателя о сокращении численности или штата работников;
- Копия, заверенная Работодателем, Решения учредителей, собственников имущества работодателя - юридического лица, иных уполномоченных лиц, органов власти о ликвидации работодателя;
- Копия, заверенная Работодателем, Решения (приказа) об увольнении Застрахованного;
- Копия, заверенная судом, решения судебных органов, которым прекращено действие трудового договора с Застрахованным или вследствие принятия которого продолжение трудовых отношений Застрахованного с работодателем оказалось невозможным;
- Трудовая книжка с записями, подтверждающими наступление страхового случая;
- Уведомление об увольнении в связи с сокращением численности или штата работников;
- Расчетный лист сотрудника;
- Реестр по начислению заработной платы;
- Декларация / заявление на страхование (иной документ, подтверждающий согласие Страхователя и Застрахованного на заключение Договора страхования) или иным способом зафиксированное согласие Страхователя и Застрахованного на заключение Договора страхования;