

УТВЕРЖДЕНО  
Президентом Закрытого акционерного общества  
«Страховая компания АЛИКО»

А.М. Зарецким «02 августа 2010 года

## **ПРАВИЛА ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ**

### **СОДЕРЖАНИЕ:**

- I. Определения
- II. Правила пенсионного страхования
- III. Дополнительные Правила (программы) страхования:
  - A. Дополнительная программа Положение об индексации
  - B. Дополнительная программа выплат Дополнительной ежемесячной пенсии
- IV. Приложения:
  - 1. Образец Заявления о пенсионном страховании жизни
  - 2. Образец Полиса (Спецификации полиса)
  - 3. Образец Подробного свидетельства о состоянии здоровья
  - 4. Образец Заявления на внесение изменений в полис
  - 5. Образец Заявления на внесение изменений в заявление/полис
  - 6. Образец Заявления на восстановление
  - 7. Образец Заявления на досрочное расторжение договора страхования (полиса)
  - 8. Образец Заявления на возврат взноса/части взноса
  - 9. Образец Заявления на уменьшение страховой суммы
  - 10. Образец Заявления на выплату пенсии
  - 11. Образец Заявления на страховую выплату (по событию смерть)
  - 12. Образец Уведомления о наступлении страхового события
  - 13. Заявление на погашение задолженности по автоматическому займу
- V. Приложение V. Страховые тарифы (взносы).

# **I. ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

## **Страховщик**

Закрытое акционерное общество «Страховая Компания АЛИКО», созданная и действующая по законодательству Российской Федерации.

## **Страхователь**

Дееспособное физическое лицо, предприниматель без образования юридического лица или юридическое лицо любой организационно-правовой формы, заключившее со Страховщиком Договор страхования в соответствии с настоящими Правилами пенсионного страхования (далее - *Правила*) и Дополнительными Правилами (программами) страхования (далее - *Дополнительные программы*). При этом Страхователями могут выступать как российские, так и иностранные юридические и физические лица, при условии, что они обладают имущественным интересом, который может быть застрахован Страховщиком.

## **Застрахованное Лицо**

Физические лица в возрасте от 18 лет, в отношении жизни, здоровья и трудоспособности которых заключен и действует Договор страхования, заключенный на основе настоящих Правил и Дополнительных программ страхования.

## **Выгодоприобретатель**

Одно или несколько физических или юридических лиц, назначенных Страхователем с согласия Застрахованного Лица для получения страховых выплат по договору страхования в случае смерти Застрахованного Лица

## **Выкупная сумма**

Сумма выплаты в случае досрочного расторжения Договора страхования в пределах сформированного в установленном порядке страхового резерва на день досрочного прекращения Договора страхования.

## **Вид страхования и вид договоров страхования**

Пенсионное страхование охватывает весь спектр страховых услуг, который Страховщик оказывает потребителям страховых услуг на основе настоящих Правил. Отдельные виды договоров страхования, заключаемых на основе настоящих Правил, могут содержать в названии конкретный вид страховой услуги (например, Договор пенсионного страхования, Договор коллективного пенсионного страхования т.п.), далее - *Договор страхования* или *Договоры страхования*.

Кроме того, Страховщик вправе отражать в названии и кодификации Договоров страхования, заключенных на основе настоящих Правил, их принадлежность к тому или иному виду программы страхования и (или) страхового плана, при условии, что указанная программа страхования и (или) страховой план сформированы на основе настоящих Правил (например, программа индивидуального пенсионного страхования, программа коллективного пенсионного страхования и т.п.).

Страховщик вправе для каждой из программ страхования (основной и дополнительных), для отдельного Договора страхования или отдельной группы Договоров страхования присваивать маркетинговые названия, при этом их содержание и существенные условия страхования, предусмотренные настоящими Правилами, остаются неизменными.

## **Договор страхования**

Документ, оформленный в виде полиса, сертификата, единого документа или любым иным образом, не противоречащим действующему законодательству Российской Федерации и закрепляющий страховые правоотношения между Страховщиком и Страхователем. Договор страхования, если это специально предусмотрено его условиями, может также состоять из нескольких частей, являющихся неотъемлемыми частями Договора страхования (например, из

спецификации полиса (сертификата), Полисных условий, заявления на страхование и иных, включая, но не ограничиваясь медицинской, финансовой и профессиональной анкетами).

### **Страховая сумма**

Определенная Договором страхования денежная сумма, устанавливаемая совокупно по основной программе страхования, предусмотренной Правилами, а также отдельно и (или) совокупно по всем страховым событиям - по Дополнительным программам, исходя из которой, определяются размеры страховой премии и страхового обеспечения.

### **Страховая премия (взнос)**

Плата за страхование, которую Страхователь обязан уплатить Страховщику в порядке и в сроки, установленные Договором страхования. Размер страховой премии рассчитывается на основе тарифов, зависящих от различных факторов, таких, например, как пол и возраст Застрахованного Лица.

### **Страховые резервы**

Выраженная в денежной форме оценка обязательств Страховщика по обеспечению исполнения Страховщиком обязательств по осуществлению страховых выплат.

### **Срок страхования**

Определенный Договором страхования срок его действия.

### **Дата годовщины Договора страхования**

Дата каждого очередного календарного года, соответствующая дате заключения Договора страхования

### **Страховое обеспечение**

Страховые выплаты, производимые при наступлении страхового случая, определенные Договором страхования.

### **Объем страхового покрытия**

Перечень видов рисков и (или) страховых сумм, формирующих объем страховой выплаты, осуществляемой Страховщиком.

### **Займ**

Денежная сумма, право на получение которой Страхователь имеет в случае наличия у договора страхования выкупной суммы. Условия выдачи и возврата займа определяются в соответствии с положениями раздела 5 настоящих Правил страхования.

### **Автоматический займ**

Денежная сумма в пределах выкупной суммы и начисленного инвестиционного дохода, которая автоматически предоставляется Страхователю при неуплате очередного взноса. Условия предоставления автоматического займа описаны в соответствующих разделах данных Правил пенсионного страхования

### **Основные правила**

Правила пенсионного страхования ЗАО «Страховая компания АЛИКО».

### **Дополнительные правила (программы) страхования**

Дополнительные правила (программы) страхования ЗАО «Страховая компания АЛИКО», регламентирующие условия и порядок предоставления Застрахованному Лицу дополнительного страхового покрытия по различным видам страхования.

### **Выплаченный Полис**

Полис, который продолжает действовать без обязанности Страхователя по оплате дальнейших взносов при уменьшенной страховой сумме в соответствии с положениями раздела 4 настоящих Правил страхования.

### **Техническая норма доходности**

Процентная ставка, действующая на протяжении всего срока действия Договора страхования, используемая для расчёта тарифных ставок и формирования страхового резерва по Договорам пенсионного страхования.

### **Брутто инвестиционная норма доходности**

Процентная ставка, заработанная Страховщиком по результатам инвестирования инвестируемого резерва по Договору страхования.

### **Инвестиционная норма доходности (Нетто инвестиционная норма доходности)**

Процентная ставка, действующая на протяжении срока, на который она была объявлена Страховщиком. Инвестиционная норма доходности рассчитывается с учетом брутто инвестиционной нормы доходности, заработанной Страховщиком.

### **Инвестиционный доход**

Доход, образуемый за счет применения инвестиционной нормы доходности к сформированному на конец предыдущего календарного года величинам инвестируемого математического резерва и Инвестиционного дохода.

### **Индекс**

Размер индексации, определяемый и объявляемый Страховщиком на ежегодной основе в зависимости от совокупности факторов, в т.ч. уровня инфляции.

### **Увеличенный (индексированный) страховой взнос**

Ежегодный взнос, увеличенный на размер индексации (Индекс).

### **Специальный Инвестиционный Счет (СИС)**

Страховой счет, формируемый в целях усиления накопительных возможностей Договора пенсионного страхования.

### **Избыток**

Образуется при оплате увеличенного (индексированного) страхового взноса и равен значению дополнительного взноса (увеличенный страховой взнос минус взнос по основной программе).

### **Форс-мажор (обстоятельства непреодолимой силы)**

Под обстоятельствами непреодолимой силы 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.

### **Смерть в результате несчастного случая**

Смерть в результате телесного повреждения или иного нарушения внутренних и внешних функций организма, наступивших вследствие внезапного непредвиденного кратковременного внешнего события, произошедшего в течение действия Договора страхования независимо от воли Застрахованного Лица и если это событие не описано в Разделе 7 и 8 настоящих Полисных Условий страхования

### **Смерть в результате болезни**

Смерть, произошедшая по причинам иным, нежели несчастный случай, и если это событие не описано в разделе 7 и 8 настоящих Правил пенсионного страхования

### **Полисные условия страхования**

Специальные Правила страхования, составленные на основе настоящих Правил страхования и применимые к конкретному типу (виду) Договоров страхования (полисов), сегменту потребителей страховых услуг, программе страхования и т.п., и отражающие условия

страхования, а именно: субъекты страхования; объекты, подлежащие страхованию; перечень страховых случаев; минимальный размер страховой суммы или порядок ее определения; размер, структуру или порядок определения страхового тарифа; срок и порядок уплаты страховой премии (страховых взносов); срок действия Договора страхования; порядок определения размера страховой выплаты; контроль за осуществлением страхования; последствия неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств субъектами страхования; иные положения.

#### **Дата начала выплат пенсии**

Дата начала выплат пенсии указывается в Договоре страхования. Дата начала выплат пенсии не может быть ранее достижения Застрахованным Лицом пенсионного возраста, предусмотренного действующим на момент заключения Договора страхования законодательством Российской Федерации для назначения пенсий по старости.

#### **Пенсии**

Периодические страховые выплаты, производимые Страховщиком Застрахованному Лицу, начиная с Даты начала выплат пенсии в размере и в течение периода времени, указанного в Договоре страхования.

#### **Период накопления (период уплаты премий)**

Период, начиная с даты вступления Договора страхования в силу и заканчивая Датой начала выплат пенсии.

#### **Период выплаты**

Период, начиная с Даты начала выплат пенсии, в течение которого осуществляются периодические страховые выплаты Застрахованному Лицу, при условии что Застрахованное Лицо живо.

#### **Дополнительная ежемесячная пенсия**

Пожизненная ежемесячная пенсия, рассчитанная по тарифам Страховщика, действующим на Дату начала выплаты пенсии, исходя из средств Специального инвестиционного счета, сформированных на указанную дату.

В конкретном договоре страхования или для группы договоров страхования, а также для отдельных Полисных условий Страховщик вправе разрабатывать и использовать и иные определения, а также вносить дополнения, уточнения, изменения в вышеперечисленные определения, - в той мере, в какой это не противоречит настоящим Правилам и действующему законодательству Российской Федерации.

## II. ПРАВИЛА ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

#### 1.1. ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ

1.1.1. В соответствии с настоящими Правилами и действующим законодательством Российской Федерации Закрытое Акционерное Общество «Страховая компания АЛИКО» (Страховщик) заключает Договоры пенсионного страхования с физическими лицами (индивидуальные Договоры пенсионного страхования) и с юридическими лицами (групповые (коллективные) Договоры пенсионного страхования).

1.1.2. Договоры пенсионного страхования заключаются на условиях, содержащихся в настоящих Правилах и обязательны для исполнения Страхователем и Страховщиком. Страхователь и Страховщик вправе согласовать любые иные дополнения, исключения, уточнения к Договору страхования, не запрещенные действующим законодательством Российской Федерации, исключить из текста Договора страхования отдельные положения настоящих Правил, не относящихся к конкретному Договору страхования, закрепив это в тексте Договора страхования.

1.1.3. Страховщик также вправе на основе настоящих Правил формировать Полисные условия пенсионного страхования к отдельному Договору страхования или отдельной группе Договоров страхования, заключаемых на основе настоящих Правил пенсионного страхования, ориентированные на конкретного Страхователя, - в той мере, в какой это не противоречит действующему законодательству Российской Федерации и настоящим Правилам. Такие Полисные условия прилагаются к Договору страхования и являются его неотъемлемой частью. Вручение Страхователю Полисных условий страхования при заключении Договора удостоверяется соответствующей записью в тексте Договора страхования.

1.1.4. Территория страхового покрытия: страховое покрытие предоставляется по всему миру, при условии, что Страхователь и (или) Застрахованное Лицо соответствуют положениям определений о них, закрепленных в настоящих Правилах страхования.

#### 1.2. ПОРЯДОК ВЫПЛАТ ПО ДОГОВОРУ ПЕНСИОННОГО СТРАХОВАНИЯ

1.2.1. По Договору страхования Страховщик обязуется 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 Застрахованному Лицу в порядке возмещения вреда по действующему законодательству Российской Федерации при наступлении страхового события в отношении Застрахованного Лица выплатить страховое обеспечение (осуществить выплату), указанное в Договоре страхования:

- Застрахованному Лицу в виде ежемесячной пенсии, перечисляемый на его банковский счет (в банке – резиденте РФ), если он/она дожили до Даты начала выплат пенсии, при условии предоставления Страховщику Заявления на выплату и оригинала Договора страхования, документов, позволяющих идентифицировать Застрахованное Лицо и других предусмотренных Договором страхования документов, при этом:

Компания оставляет за собой право запрашивать любые необходимые доказательства того, что получатель пенсии (Застрахованное Лицо) жив.

Компания признает следующее доказательство того, что получатель пенсии жив:

- Получатель пенсии должен, имея при себе паспорт, посетить головной офис или одно из отделений Компании в течение 30 (тридцати) дней после очередной годовщины Даты начала выплат пенсии. Уполномоченный сотрудник Компании

снимает копию с паспорта и, сделав на копии соответствующую отметку, направляет данную копию в головной офис Компании; или

- Получатель пенсии в течение 30 (тридцати) дней после очередной годовщины Даты начала выплат пенсии должен направить почтой нотариально заверенную копию своего паспорта. Дата нотариального заверения должна быть не позднее чем за один месяц до очередной годовщины.

Непредставление такого доказательства дает Компании право на отказ от любых ежемесячных выплат пенсии. Выплаты могут быть возобновлены после представления такого доказательства Компании.

- Выгодоприобретателям (законным наследникам, если Выгодоприобретатели не назначены), в соответствии с п. 2.3.1, если Застрахованное Лицо умерло до Даты начала пенсионных выплат, при условии предоставления Страховщику Заявления на выплату, оригинала договора страхования, свидетельства о смерти Застрахованного Лица, документов, позволяющих идентифицировать законного наследника и других предусмотренных Договором страхования документов, подтверждающих правомерность и обоснованность страховой выплаты.

1.2.2. В дополнение может быть установлен инвестиционный доход, исходя из дохода, полученного в результате инвестирования средств математических резервов, формируемых по пенсионному страхованию, как это описано в соответствующем разделе настоящих Правил.

1.2.3. Вне зависимости от вышесказанного, Страховщик оставляет за собой право вычестить из страховой выплаты любые суммы в соответствии с условиями Договора страхования, которые подлежат возврату Страховщику в соответствии с условиями Договора страхования.

### 1.3. ОБЪЕКТЫ СТРАХОВАНИЯ. СТРАХОВОЙ РИСК

1.3.1. Объектом страхования по настоящим Правилам являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы, связанные с жизнью и трудоспособностью Застрахованного Лица, принимаемые на страхование в соответствии с условиями настоящих Правил.

1.3.2. Страховым риском является предполагаемое событие, на случай наступления которого проводится страхование. Событие, рассматриваемое в качестве страхового риска, должно обладать признаками вероятности и случайности его наступления.

## 2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ И ПРОГРАММЫ СТРАХОВАНИЯ

2.1. Страховым случаем является свершившееся, предусмотренное Договором страхования событие, с наступлением которого возникает обязательства Страховщика произвести выплату страхового обеспечения Застрахованному Лицу.

2.2. Страховыми случаями по настоящим Правилам страхования признаются следующие события, произошедшие в период действия Договора страхования:

2.2.1. Дожитие Застрахованного Лица до Даты начала выплат пенсии (далее - «дожитие Застрахованного Лица до пенсионного возраста»). Дата начала выплат пенсии не может быть ранее достижения Застрахованным Лицом пенсионного возраста, предусмотренного действующим на момент заключения Договора страхования законодательством Российской Федерации для назначения пенсий по старости.

2.2.2. Смерть Застрахованного Лица (потеря кормильца) по любой причине, кроме указанных в разделах 7 и 8, которая в свою очередь разделяется на:

2.2.2.1 Смерть Застрахованного Лица в результате несчастного случая

2.2.2.2 Смерть Застрахованного Лица в результате болезни

2.3. Список страховых программ и соответствующих им страховых случаев по Правилам страхования:

2.3.1. Программа 1. Пожизненная пенсия Страховой случай – дожитие Застрахованного Лица до Даты начала выплат пенсии (2.2.1.) либо смерть Застрахованного лица в период накопления в результате несчастного случая (2.2.2.1), либо смерть Застрахованного Лица в период накопления в результате болезни (2.2.2.2). При наступлении страхового случая «Дожитие Застрахованного Лица до пенсионного возраста» (2.2.1) страховая выплата (пенсия) производится Застрахованному Лицу пожизненно ежемесячно и в размерах, предусмотренных Договором страхования. В случае смерти Застрахованного Лица в период накопления, т.е. до Даты начала выплат пенсии, в результате несчастного случая (2.2.2.1) выплата страховой суммы производится Выгодоприобретателям (законным наследникам, если Выгодоприобретатели не назначены). В случае смерти Застрахованного Лица в период накопления в результате болезни (2.2.2.2) Выгодоприобретателям Застрахованного Лица (законным наследникам, если Выгодоприобретатели не назначены) выплачивается страховое обеспечение в размере суммы уплаченных по Договору страховых взносов, за вычетом относящихся к ним пошлин, налогов и сборов, если они предусмотрены на момент осуществления выплаты действующим законодательством Российской Федерации. В случае смерти Застрахованного Лица в период выплаты пенсий выплата пенсий прекращается. Остальные выплаты, причитающие в случае смерти Застрахованного лица в период выплаты пенсий, регулируются соответствующими разделами Правил пенсионного страхования.

2.3.2. Существенные и дополнительные условия дополнительных программ страхования отражены в Дополнительных правилах (программах) страхования (Раздел III настоящих Правил).

Примечание. Дополнительные программы могут иметь более короткий срок страхования, чем основная программа (но не менее 1 года).

### **3. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, ОФОРМЛЕНИЯ И ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

3.1. Договор страхования заключается в письменной форме. Несоблюдение письменной формы влечет недействительность Договора страхования.

3.2. При заполнении заявления Страхователь обязан сообщить Страховщику известные Страхователю обстоятельства, имеющие существенное значение для определения вероятности наступления страхового случая и размера возможных страховых выплат. Существенными признаются, во всяком случае, те обстоятельства, которые определенно оговорены Страховщиком в стандартной форме Договора страхования (страхового полиса) или в его письменном запросе.

3.2.1. Если после заключения Договора страхования, но до наступления страхового случая, будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об указанных обстоятельствах, Страховщик вправе потребовать признания Договора страхования недействительным, при этом, Страховщик вправе не возвращать страховой взнос, уплаченный по Договору страхования.

3.2.2. Если после наступления страхового случая будет установлено, что Страхователь сообщил Страховщику заведомо ложные сведения об указанных обстоятельствах, Страховщик вправе отказать в выплате страхового обеспечения и расторгнуть Договор страхования, при этом, Страховщик вправе не возвращать страховой взнос, уплаченный по Договору страхования.

3.3. Договор страхования заключается на основании письменного или устного заявления Страхователя, с приложением, если необходимо, документов, специально затребованных Страховщиком для целей заключения Договора страхования.

3.4. В случае необходимости до заключения договора страхования Застрахованные Лица должны заполнить заявления по форме установленной Страховщиком.



3.5. Договор страхования может быть заключен путем составления одного документа - договора страхования (подписанного и скрепленного печатями Сторон), либо вручения Страховщиком Страхователю на основании его письменного заявления Страхового Полиса, подписанного Страховщиком, либо в порядке обмена документами, либо иным образом, не противоречащим действующему законодательству Российской Федерации.

3.6. Договор страхования, заключенный со Страхователем - юридическим лицом, оформляется в виде единого документа с приложением списка Застрахованных Лиц либо путем выдачи отдельных Страховых Полисов каждому Застрахованному Лицу.

3.7. Если в Договоре страхования и (или) в заявлении на страхование специально предусмотрено, то подписание Договора страхования со стороны Страховщика с использованием аналога собственноручной подписи представителя Страховщика и скрепление печатью, изготовленной с использованием средств вычислительной техники, но являющейся аналогом печати Страховщика, является надлежащим подписанием Договора страхования.

3.8. Договор страхования заключается на срок не менее 1 (одного) года. Срок страхования определяется с учетом сроков страхования, для которых рассчитаны страховые тарифы по соответствующим программам страхования.

3.9. Если Договором страхования не предусмотрено иное, то он вступает в силу с даты, указанной в Договоре страхования (при условии оплаты первого страхового взноса).

3.10. Для программы 1 (2.3.1.) действие покрытия «Смерть Застрахованного Лица (потеря кормильца) в результате несчастного случая» прекращается в годовщину следующую за достижением Застрахованным Лицом возраста 75 лет, но в любом случае до Даты начала выплат пенсии.

3.11. В случае, если установленный первый взнос не был уплачен в срок, указанный в Договоре страхования, Договор страхования считается не вступившим в силу.

3.12. В случае если установленный первый страховой взнос был оплачен не полностью, Страховщик и Страхователь вправе любым доступным способом согласовать доплату страхового взноса. Если доплата не осуществлена в согласованный срок, Договор страхования считается не вступившим в силу, а часть премии, оплаченная Страхователем, подлежит возврату.

3.13. Договор страхования может быть изменен (например, увеличение или уменьшение страховой суммы, изменение срока страхования, периодичности уплаты взносов, приобретение дополнительных страховых программ и т.п.) после письменного заявления Страхователя и по соглашению со Страховщиком в любую годовщину договора страхования, если договором страхования не предусмотрено иное. В этом случае оформляется дополнительное соглашение к договору страхования, являющееся неотъемлемой частью договора страхования. Страховщик имеет право предлагать такие изменения Страхователю и Застрахованному Лицу. Любые изменения договора страхования действительны только в случае, если они не противоречат законодательству Российской Федерации и оформлены в установленном законом порядке.

3.14. По договору страхования Страхователь с письменного согласия Застрахованного Лица вправе назначить физическое (юридическое) лицо в качестве получателя страховой выплаты - Выгодоприобретателя - и впоследствии заменять его другим лицом, письменно уведомив об этом Страховщика. Страховщик не несет ответственности за выплату страхового обеспечения, осуществленную до получения и одобрения заявления о замене Выгодоприобретателя. При этом:

3.14.1. Замена Выгодоприобретателя по договору страхования допускается с согласия Застрахованного Лица.

3.14.2. Выгодоприобретатель не может быть заменен другим лицом после того, как он выполнил какую-либо из обязанностей по договору страхования или предъявил Страховщику требование о страховой выплате.

3.14.3. Если Выгодоприобретатель не будет назначен, то в случае смерти Застрахованного Лица получателями страховой выплаты будут являться его законные наследники.

3.14.4. Страховщик вправе требовать от Выгодоприобретателя, в том числе и тогда, когда Выгодоприобретателем является Застрахованное Лицо, выполнение обязательств по договору страхования, включая обязательства, лежащие на Страхователе, но невыполненные им, при предъявлении Выгодоприобретателем требования о страховой выплате.

3.15. В случае утери Договора страхования Страхователем, Страховщик на основании личного письменного заявления Страхователя выдает дубликат документа. При повторной утере Договора страхования в течение периода действия Договора страхования Страховщик взыскивает со Страхователя административные расходы за оформление дубликата Договора страхования.

3.16. Вся корреспонденция по Договору страхования направляется по адресам, которые указаны в Договоре страхования. В случае изменения адресов и/или реквизитов сторон, стороны обязуются заблаговременно, не позднее чем за 3 месяца до указанных изменений, известить друг друга об этом. Если сторона не была извещена об изменении адреса и/или реквизитов другой стороны заблаговременно, то вся корреспонденция, направленная по прежнему адресу, будет считаться полученной с даты ее поступления по прежнему адресу.

3.17. Любые уведомления и извещения в связи с заключением, исполнением или прекращением Договора страхования, считаются направленными сторонами в адрес друг друга, только если они сделаны в письменной форме.

3.18. Страхователь - физическое лицо, заключая Договор страхования, в соответствии с ФЗ РФ «О персональных данных» выражает согласие, а Страхователь - юридическое лицо обязуется получить от Застрахованных Лиц согласие на обработку, хранение и иное использование их персональных данных, содержащихся в документах и иной информации, передаваемых Страховщику в целях обеспечения исполнения заключенного Договора страхования.

3.19. Страховщик в период с момента заключения Договора страхования и до сроков, установленных нормативными документами, в течение которых Страховщик обязан хранить информацию о Страхователе (Застрахованном Лице) и оказанных услугах обрабатывает данные Страхователя (Застрахованного Лица) с помощью своих программно-аппаратных средств.

3.20. Обработка персональных данных в целях обеспечения исполнения заключенного Договора страхования осуществляется посредством сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), использования, распространения (в том числе передачи), обезличивания, блокирования, уничтожения персональных данных, как на бумажных, так и на электронных носителях. Согласие может быть отозвано Страхователем (Застрахованным Лицом) посредством направления Страховщику соответствующего письменного заявления.

#### **4. СТРАХОВЫЕ СУММЫ, СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ, ФОРМА И ПОРЯДОК ИХ УПЛАТЫ**

4.1. Страховые случаи, страховые покрытия, страховые суммы, страховые взносы, форма и порядок их уплаты, предусмотренные Договором страхования, определяются в договоре страхования.

4.2. Размер страховых тарифов (взносов) вычисляется в зависимости от пола и возраста Застрахованного Лица, срока уплаты взносов, размера установленной страховой суммы, срока действия Договора страхования, а также с учетом расходов на ведение дела Страховщика, в том числе связанных с заключением Договора страхования.

Взносы оплачиваются ежегодно равными долями, в каждую годовщину действия Договора страхования. Тем не менее, Договором страхования может быть предусмотрена иная периодичность оплаты.

Сумма премии указывается в Спецификации полиса, и ее оплата является безусловной обязанностью Страхователя, при этом:

Договором страхования может предусматриваться предоставление Страхователю льготного периода для уплаты очередного взноса. Льготный период составляет 30 (тридцать) дней и

начинается с даты, установленной в Договоре страхования в качестве даты оплаты очередного страхового взноса.

Если в течение льготного периода - 30 (тридцати) дней, Страхователь не оплатил очередную страховую премию, Договор страхования прекращает свое действие, за исключением случаев, указанным в п. 4.4 Правил. Страхователь вправе расторгнуть Договор страхования, для чего он подает Страховщику письменное Заявление на досрочное расторжение Договора с указанием даты предполагаемого досрочного прекращения Договора страхования в срок не позднее 30 (тридцати) дней до даты предполагаемого расторжения, если иное письменно не согласовано сторонами. Если страховой случай наступил в течение льготного периода, то Страховщик вправе при определении размера подлежащего выплате страхового обеспечения зачесть сумму просроченного страхового взноса, который Страхователь должен оплатить в соответствии с Договором страхования.

Страховщик не обязан высылать каких-либо уведомлений Страхователю об уплате страховых взносов или любых других уведомлений. Наличие таких уведомлений не может рассматриваться, как отказ Страховщика от своего права не высылать уведомлений.

4.3. Если договор страхования действовал полных 3 (три) года, он может быть досрочно расторгнут в течение периода накопления на основании заполненного и поданного Страхователем письменного Заявления на досрочное расторжение договора установленной Страховщиком формы и оригинала Договора страхования - экземпляра Страхователя. При этом Страхователь получает сумму выплаты, которая включает выкупную сумму (при ее наличии), указанную в Договоре страхования, а также иные суммы по всем Дополнительным правилам (программам) страхования, предусмотренным Договором страхования, за вычетом расходов Страховщика на ведение дела. При выплате выкупных сумм Страховщик, как налоговый агент, вправе затребовать у Страхователя документы подтверждающие неполучение Страхователем социального налогового вычета по всем оплаченным взносам либо возврат полученного вычета в соответствии с действующим законодательством. Выкупные суммы подлежат налогообложению в соответствии с действующим законодательством РФ. Выплата причитающихся Страхователю сумм может быть отложена на срок до 6 (шести) месяцев, начиная с даты получения Страховщиком соответствующего заявления. Договор страхования не может быть расторгнут в периоде выплат. В любом случае, Страховщик при получении заявления на расторжение в периоде выплат не несет никаких обязательств по выплатам, связанным с досрочным расторжением.

4.4. Если по истечении льготного периода очередной страховой взнос не был уплачен, то он может быть оплачен путем предоставления Страхователю автоматического займа для оплаты страхового взноса при следующих условиях:

А) по Договору страхования имеется выкупная сумма в достаточном размере,

Б) Размер автоматического займа вместе со всеми суммами, причитающимися Страховщику, не может превышать размер возможного займа по Договору страхования.

Размер возможного займа, используемый для оплаты любой неоплаченной премии, равен значению выкупной суммы, соответствующей полным годам действия Договора страхования. В случае, если величины выкупной суммы не хватает для оплаты очередной премии автоматическим займом, для этих целей может быть использована величина инвестиционного дохода, начисленного на Договор страхования.

Условия предоставления займа описаны в разделе 5.

Если размер автоматического займа для оплаты очередного взноса превышает суммарную величину выкупной суммы и начисленного инвестиционного дохода, которые используются для автоматической оплаты взноса, то Договор страхования будет действовать в течение времени, пропорционально оплаченному взносу. Оплата страховой премии может быть возобновлена в течение действия Договора страхования.

4.5. Если Договор страхования не был расторгнут, но оплата страховых взносов по нему просрочена, Страхователь при согласии Страховщика вправе в течение 3 (трех) лет с момента

очередной годовщины Договора страхования, когда Страхователем не был оплачен страховой взнос, восстановить действие Договора страхования. Для восстановления Договора страхования необходимо наличие следующих условий:

- (а) письменное заявление Страхователя;
- (б) медицинские заключения, подтверждающие возможность быть Застрахованным Лицом, удостоверяющие хорошее состояние здоровья Застрахованного Лица и принятые в этом качестве Страховщиком
- (в) оплата всех просроченных страховых взносов с процентами, величину которых определяет Страховщик;
- (г) оплата всех неоплаченных займов/ автоматических займов с процентами, величину которых определяет Страховщик.

4.6. Величина страховой премии указывается в Договоре страхования и подлежит оплате Страхователем в порядке перечисления на расчетный счет Страховщика. Подтверждением оплаты очередного взноса является банковское платежное поручение. Датой поступления очередного взноса является дата поступления денежных средств на расчетный счет Страховщика.

4.7. Любая сумма, оплаченная Страховщику после того, как срок действия Договора страхования истек или Договор страхования был расторгнут, не накладывает на Страховщика никаких обязательств за исключением обязательства по возврату этой суммы.

4.8. Страхователь по заявлению в письменной форме имеет право преобразовать Договор страхования в Выплаченный полис с согласия Страховщика после полных 3 (трех) лет действия Договора страхования. При этом:

А) Выплаченный полис действует без дальнейшей оплаты взносов, но при уменьшенной страховой сумме. Уменьшенная страховая сумма по Выплаченному полису указывается в Договоре страхования и зависит от количества полных лет действия Договора страхования к моменту преобразования его в Выплаченный полис. Уменьшенная страховая сумма рассчитывается, исходя из размера выкупной суммы на дату годовщины действия Договора страхования за вычетом сумм, причитающихся Страховщику. Такая уменьшенная выкупная сумма рассматривается как единовременный взнос для расчета уменьшенной страховой суммы. При расчете используется текущий возраст Застрахованного Лица на дату преобразования Договора страхования в Выплаченный полис. Последующая выплата уменьшенной страховой суммы осуществляется согласно данным Правилам страхования и в той же последовательности, которая определена для первоначальной страховой суммы при заключении Договора страхования.

Б) Преобразование Договора страхования в Выплаченный полис является окончательным. При этом действие всех Дополнительных правил (программ) страхования прекращается, если иное не предусмотрено в Дополнительных правилах (программах) страхования.

В) Договор страхования может быть преобразован в Выплаченный полис, если уменьшенная страховая сумма на момент преобразования превышает минимум, устанавливаемый Страховщиком на ежегодной основе.

Г) При преобразовании Договора страхования в Выплаченный полис, Страхователь утрачивает право на инвестиционный доход (Раздел 11).

## **5. ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ЗАЙМА**

5.1. Страховщик вправе по письменному запросу Страхователя, оформленному по установленной Страховщиком форме, предоставить Страхователю займ при условии наличия у Страхователя выкупной суммы по Договору страхования на момент выдачи займа (как это оговорено в Разделе 4, п. 4.3.).

5.2. В случае письменного согласия Страхователя, выраженного в Заявлении о страховании, Страхователю займ может быть предоставлен автоматически в соответствии с процедурой, предусмотренной настоящим Разделом и п. 4.4, при этом согласие на применение условия о предоставлении займа автоматически, высказанное в Заявлении о пенсионном страховании жизни, приравнивается к письменному запросу Страхователя на предоставление автоматического займа. При оплате Полиса путем предоставления автоматического займа Заявление о пенсионном страховании жизни является также заявлением на предоставление автоматического займа.

5.3. Условия предоставления займа и автоматического займа:

А) Размер займа не может превышать выкупную сумму по Договору страхования на конец предыдущего страхового года, за вычетом неоплаченных взносов, процентов по ранее выданным займам и/или величин ранее выданных займов.

Б) При предоставлении займа Страховщик вправе установить процентную ставку за пользование займом. Проценты по сумме займа начисляются за каждый календарный день пользования предоставленными денежными средствами, и оплачиваются Страхователем при наступлении очередной годовщины Договора страхования.

В) В случае если проценты не будут оплачены Страхователем в надлежащий срок, то последующие проценты начисляются на сумму займа и начисленные в предыдущие периоды проценты. Если в соответствии с настоящими Правилами страхования Страховщик обязан произвести какие-либо выплаты в пользу Страхователя (Застрахованного Лица) по основной программе страхования и (или) Дополнительным правилам (программам) страхования, из таких выплат автоматически вычитается сумма займа, предоставляемого в соответствии с настоящим Разделом, и сумма накопленных процентов на сумму займа.

Как только сумма займа с процентами по займу превысит совокупный размер выкупной суммы и инвестиционного дохода на конец предыдущего года, Договор страхования прекращается, и Страховщик высылает уведомительное письмо Страхователю.

Г) По усмотрению Страховщика, предоставление займа может быть отклонено, кроме случаев, когда займ используется для автоматической оплаты очередного страхового взноса, как это предусмотрено в пункте 4.4. настоящих Правил страхования.

Д) Величина задолженности Страхователя перед Страховщиком по предоставленному займу может быть оплачена, частично или полностью, в любой момент периода действия Договора страхования до окончания периода накопления. При этом Страхователь обязан известить Страховщика за 6 (шесть) недель письменным заявлением до даты полной либо частичной оплаты задолженности.

## **6. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ПО ДОГОВОРУ СТРАХОВАНИЯ**

6.1. В период действия Договора страхования Страхователь имеет право:

6.1.1. получить копию Договора страхования в случае утери;

6.1.2. проверять соблюдение Страховщиком условий Договора страхования;

6.1.3. получать от Страховщика информацию, касающуюся его финансовой устойчивости и не являющуюся коммерческой тайной;

6.1.4. при групповом (коллективном) страховании вносить изменения в список Застрахованных Лиц в соответствии условиями, определёнными в Договоре страхования;

6.1.5. назначать и заменять Выгодоприобретателей в соответствии с условиями Договора страхования;

6.1.6. досрочно прекратить Договор страхования в периоде накопления в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и в порядке, предусмотренном Договором страхования.

6.2. В период действия Договора страхования Страхователь обязан:

6.2.1. в течение периода накопления оплачивать страховые взносы в размерах и в сроки, определенные Договором страхования;

6.2.2. как только ему об этом станет известно, сообщать Страховщику любую информацию в письменной форме, имеющую существенное отношение к риску, принятого Страховщиком на страхование; сообщать Страховщику в письменной форме об изменениях, дополнениях или уточнениях, которые он намерен внести в условия Договора страхования;

6.2.3. известить Страховщика в течение 30 (тридцати) дней с момента получения информации о наступлении страхового события, а также предоставить Страховщику в срок, указанный в Договоре страхования, всю необходимую информацию и подтверждающие документы, предусмотренные Договором страхования и позволяющие Страховщику удостовериться в правомерности требования о выплате;

6.2.4. предоставить Страховщику подтверждение того, что либо Страхователь не получал социального налогового вычета на уплаченные страховые премии, либо что социальный налоговый вычет был возвращен в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. В период действия Договора страхования Застрахованное Лицо имеет право:

6.3.1. Получить страховое обеспечение (страховую сумму) при наступлении страхового случая, предусмотренное Договором страхования;

6.3.2. Дать письменное согласие или отказ в связи с намерением Страхователя осуществить замену Выгодоприобретателя.

6.4. В период действия Договора страхования Застрахованное Лицо обязано:

6.4.1. сообщать в письменной форме Страховщику об изменениях, дополнениях или уточнениях, которые он намерен внести в условия Договора страхования;

6.4.2. известить Страховщика в течение 30 (тридцати) дней с момента наступления страхового события, а также предоставить Страховщику в кратчайший срок, всю необходимую информацию и подтверждающие документы, предусмотренные Договором страхования и позволяющие Страховщику удостовериться в правомерности и обоснованности требования о выплате.

6.5. В период действия Договора страхования Страховщик имеет право:

6.5.1. проверять достоверность данных и информации, сообщаемой Страхователем, Застрахованным Лицом любыми доступными ему способами, не противоречащими законодательству Российской Федерации;

6.5.2. проверять исполнение Страхователем, Застрахованным Лицом требований и положений Договора страхования;

6.5.3. в случаях, не противоречащих законодательству Российской Федерации, оспаривать действительность Договора страхования при нарушении или ненадлежащем исполнении Страхователем, Застрахованным Лицом положений настоящих Правил страхования;

6.5.4. для принятия решения о выплате страхового обеспечения направлять, при необходимости, запросы в компетентные органы об обстоятельствах наступления страхового события, а также требовать от Застрахованного Лица предоставления предусмотренных Договором страхования сведений и документов, подтверждающих факт наступления и причину страхового события;

6.5.5. отсрочить выплату страхового обеспечения до получения полной информации и подтверждающих документов о страховом событии;

6.5.6. отсрочить принятие решения о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления страхового события уголовного дела до момента принятия решения компетентными органами

6.5.7. отказать в выплате страхового обеспечения, если Страхователь, Застрахованное Лицо в порядке, установленном Договором страхования, не предоставили в назначенный Договором срок документы и сведения, необходимые для установления факта наступления страхового события, предоставили ложные сведения либо событие не признано страховым случаем;

6.5.8. проводить расследования, в том числе, и некропсию, с целью удостовериться в правомерности и обоснованности заявленных требований и установить размер страхового обеспечения, подлежащий выплате;

6.5.9. в качестве налогового агента запросить Страхователя предоставить подтверждение того, что либо Страхователь не получал социального налогового вычета на уплаченные страховые премии, либо что социальный налоговый вычет был возвращен в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации .

6.5.10.осуществлять иные действия в порядке исполнения положений настоящих Правил страхования и Договора страхования.

6.6. В период действия Договора страхования Страховщик обязан:

6.6.1. выдать Страхователю Правила страхования, если это предусмотрено Договором страхования.

6.6.2. сохранять конфиденциальность информации о Страхователе, Застрахованном Лице в связи с заключением и исполнением Договора страхования;

6.6.3. при наступлении страхового случая произвести выплату страхового обеспечения в течение 60 (шестидесяти) календарных дней после получения всех необходимых документов, согласованных при заключении Договора страхования; либо отсрочить выплату или отказать в ней в случаях, предусмотренных Договором страхования.

## **7. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ ОБЪЕМА СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ. ОСНОВАНИЯ ОСВОБОЖДЕНИЯ СТРАХОВЩИКА ОТ ОБЯЗАННОСТИ ПРОИЗВЕСТИ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ**

7.1. По договорам страхования не являются страховыми случаями и не покрываются договором страхования события, предусмотренные в п. 2.2 Правил страхования, прямой или косвенной причиной которых являются:

7.1.1. Войны. Под понятием «война» в настоящем договоре понимается следующее: война или военные операции, мировая война (в одинаковой мере как объявленная, так и не объявленная), вторжение, действия внешних врагов, военные действия, военный мятеж, бунт, общественные беспорядки, гражданская война, восстание, революция, заговор, захват, узурпация власти военными, военное положение, либо период осады, либо любые события или основания для объявления войны.

7.1.2. Условно-патогенная инфекция или злокачественная опухоль, если на момент ущерба Застрахованное Лицо имело Синдром Приобретенного Иммунодефицита;

7.1.2.1. «Синдром Приобретенного Иммунодефицита» обозначает понятие, принятое по определению Всемирной Организацией Здравоохранения. Копия определения хранится в головном офисе в Москве.

7.1.2.2. «условно-патогенная инфекция» включает, но не ограничивается термином пневмоцистное воспаление легких, вызванное *pneumocystis carinii*, микроорганизмами, вызывающими хронические энтериты, вирусом и/или диссеминированными грибковыми инфекциями;

7.1.2.3. «злокачественные опухоли» включают, но не ограничиваются саркомой Капоши, лимфомой центральной нервной системы и/или другими злокачественными опухолями, которые потенциально могут являться непосредственной причиной смерти при наличии Синдрома Приобретенного Иммунодефицита;

7.1.2.4. «Синдром Приобретенного Иммунодефицита» включает энцефалопатию ВИЧ (слабоумие) и синдром истощения ВИЧ. Сокращение ВИЧ обозначает вирус иммунодефицита человека;

7.1.3. Алкогольное опьянение или отравление Застрахованного Лица, либо токсическое или наркотическое опьянение и/или отравление Застрахованного Лица в результате потребления им наркотических, сильнодействующих и психотропных веществ без предписания врача;

7.1.4. Совершение или попытка совершения умышленного преступления Застрахованным Лицом;

7.1.5. Любое преднамеренное действие Страхователя, Застрахованного Лица или Выгодоприобретателя, повлекшее за собой страховой случай за исключением 2.2.1 Правил.

7.1.6. Управление Застрахованным Лицом любым транспортным средством без права на управление либо в состоянии алкогольного или наркотического опьянения либо передача Застрахованным Лицом управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения;

7.1.7. Любое повреждение здоровья, вызванное радиационным облучением или в результате использования ядерной энергии.

7.2. Если Застрахованное Лицо умерло в результате событий, перечисленных в Разделе 7 Правил страхования, Страховщик выплатит имеющиеся величины выкупных сумм и инвестиционного дохода на момент смерти Застрахованного Лица за вычетом всех сумм, причитающихся Страховщику на дату выплаты.

7.3. В дополнении к исключениям, указанным в пункте 7.1., по риску «смерть в результате несчастного случая» не будет произведена страховая выплата, если смерть произойдет в результате:

7.3.1. любого заболевания;

7.3.2. путешествия или полета на самолете либо любом другом воздушном судне в качестве пассажира за исключением полета в качестве пассажира воздушного судна пассажирских авиакомпаний, совершаемого по установленному маршруту и опубликованному расписанию, либо пребывания на подводной лодке;

7.3.3. занятий опасными видами спорта, как на профессиональной, так и на любительской основе, или в качестве хобби, в том числе, но не ограничиваясь: авто и мотоспорт, любые виды конного спорта, воздушные виды спорта, скалолазание и альпинизм, стрельба и т.п.

7.4. Для страхового события «смерть» факт отсутствия трупа или невозможности его объективного опознания отменяет само страховое событие, кроме случаев признания его юридическим фактом.

7.5. Страховщик оставляет за собой право в отдельном договоре страхования и (или) Полисных условиях к договорам страхования расширить перечень исключений из страхового покрытия, если такое решение продиктовано соображениями андеррайтерской политики. При этом расширение перечня исключений не влияет на изменение страхового тарифа и служит условием принятия риска на страхование. Таким образом, без расширения перечня исключений и (или) применения дополнительных андеррайтерских исключений из объема страхового покрытия такой риск не был бы принят на страхование.

## **8. ОГОВОРКА О САМОУБИЙСТВЕ .**

8.1. В случае самоубийства Застрахованного Лица, независимо от его/ее психического состояния, в течение первых двух лет действия Договора страхования или в течение первых двух лет с момента восстановления Договора страхования Страховщик обязан вернуть законным наследникам Застрахованного Лица уплаченные по Договору страхования страховые взносы, за



вычетом неоплаченных взносов, суммы займа и процентов по нему, если ранее по Договору страхования был предоставлен займ.

8.2. Если самоубийство Застрахованного Лица произошло после 2 (двух) полных лет вступления Договора страхования в силу или восстановления Договора страхования, Страховщик вернет законным наследникам Застрахованного Лица уплаченные по Договору страхования страховые взносы, за вычетом неоплаченных взносов, суммы займа и процентов по нему, если ранее по Договору страхования был предоставлен займ.

## **9. ОГОВОРКА ОБ УКАЗАНИИ НЕВЕРНОГО ВОЗРАСТА**

9.1. В случае, если возраст Застрахованного Лица был указан неправильно, Страховщик имеет право пересчитать страховую сумму пропорционально на основании разницы в оплаченной премии и премии, которую Страхователь обязан был оплатить в соответствии с настоящим возрастом Застрахованного Лица на момент заключения договора страхования. Если действительный возраст Застрахованного Лица выходит за пределы, установленные настоящими Правилами страхования, то Страховщик имеет право расторгнуть договор страхования, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, с выплатой выкупной суммы (при ее наличии) и инвестиционного дохода (при его наличии) за вычетом всех сумм, причитающихся Страховщику.

## **10. ПРАВО НА ПОДПИСАНИЕ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

10.1. Право на подписание договора страхования принадлежит Страхователю. Если Застрахованное Лицо и Страхователь - разные лица, Застрахованным Лицом должна быть подписана медицинская анкета, если иное не предусмотрено договором страхования или законодательством Российской Федерации. При этом, заявление на страхование должно быть передано в центральный офис Страховщика в Москве. и договор страхования должен быть оформлен в головном офисе Страховщика в Москве. Договор страхования может быть подписан до Даты начала выплат пенсии. Выплаты после Даты начала выплат пенсии не могут становиться предметом претензий со стороны кредиторов получателя пенсии, а также не подлежат конфискации или каким-либо иным юридическим мерам со стороны кредиторов получателя пенсии. Страховщик не несет ответственности за действительность подписей Страхователя и/или Застрахованного Лица.

## **11. ИНВЕСТИЦИОННЫЙ ДОХОД**

11.1. Договоры пенсионного страхования могут предусматривать возможность начисления инвестиционного дохода, если это специально предусмотрено Договором страхования.

11.2. После первой годовщины действия Договора страхования Страхователь получает право на начисление инвестиционного дохода от инвестиций средств соответствующих Математическому резерву, сформированному по Договору страхования на конец предыдущего календарного года (далее по тексту в данном разделе - «Математический резерв»). Любая задолженность Страхователя перед Страховщиком уменьшает сумму, на основании которой рассчитывается инвестиционный доход.

11.3. Инвестиционный доход рассчитывается на основании (нетто) инвестиционной нормы доходности и объявляется Страховщиком ежегодно.

11.4. Математический резерв по Договору страхования, на основании которого впервые рассчитывается инвестиционный доход, формируется на конец календарного года после даты первой годовщины действия полиса.

11.5. Инвестиционный доход, полученный в результате инвестирования Математического резерва, как описано выше, начисляется на соответствующий Договор страхования в конце

календарного года следующего за второй датой годовщины действия Договора страхования, при условии, что Договор действовал в течение всего календарного года.

11.6. В случае досрочного расторжения Договора страхования начисленный инвестиционный доход может быть выплачен Страхователю не ранее третьей годовщины действия Договора страхования.

11.7. Начисленный инвестиционный доход реинвестируется каждый календарный год и рассчитывается, основываясь на величине (нетто) инвестиционной нормы доходности с учетом технической нормы доходности, а также нормы доходности, необходимой для обеспечения долгосрочных обязательств Страховщика.

11.8. Любая задолженность Страхователя перед Страховщиком уменьшает инвестируемый Математический резерв или может уменьшить начисленный по Договору страхования инвестиционный доход.

11.9. При досрочном расторжении Договора страхования или преобразования Договора страхования в Выплаченный полис, Страховщик выплачивает сумму инвестиционного дохода, которая была начислена на конец календарного года перед датой расторжения/ преобразования Договора страхования. После преобразования Договора страхования в Выплаченный полис, инвестиционный доход по Договору страхования не начисляется.

11.10. В случае смерти Застрахованного Лица в периоде накоплений Страховщик при осуществлении возврата страховых взносов законным наследникам Застрахованного Лица выплачивает, помимо уплаченных взносов и начисленного инвестиционного дохода, инвестиционный доход, который сформировался за период между датой последнего начисления инвестиционного дохода и датой смерти Застрахованного Лица или датой прекращения действия Договора страхования.

11.11. После Даты начала выплат пенсии инвестируемый математический резерв не участвует в расчете и начислении инвестиционного дохода.

Сумма инвестиционного дохода, накопленная на Дату начала выплат пенсии (далее – Итоговый инвестиционный доход) будет выплачена Выгодоприобретателям в случае смерти Застрахованного лица.

Итоговый инвестиционный доход реинвестируется каждый календарный год и сумма дохода от реинвестирования, рассчитанная, основываясь на величине (нетто) инвестиционной нормы доходности, выплачивается Застрахованному Лицу ежегодно вместе с очередной пенсионной выплатой после объявления Страховщиком инвестиционного дохода за прошедший год, но в любом случае не позднее 1 августа.

В случае смерти Застрахованного Лица до выплаты инвестиционного дохода за прошедший год, сумма инвестиционного дохода будет выплачена после объявления Страховщиком инвестиционного дохода за прошедший год. Дополнительно Выгодоприобретателям будет выплачен инвестиционный доход рассчитанный исходя из инвестиционной нормы доходности, определяемой Компанией, на основе количества дней данного календарного года до даты смерти Застрахованного Лица включительно.

## **12. ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ**

12.1. Действие Договора пенсионного страхования прекращается в случае:

12.1.1. Исполнения Страховщиком своих обязательств по Договору страхования в полном объеме;

12.1.2. Требования (инициативы) Страховщика - в случае неуплаты Страхователем очередного страхового взноса в установленные Договором сроки и размере, либо нарушения Страхователем иных обязанностей, предусмотренных Правилами страхования и (или) Договором страхования;

12.1.3. Соглашения сторон о намерении досрочно прекратить действие Договора страхования с уведомлением друг друга письменно в соответствии с условиями заключенного Договора страхования;

12.1.4. Одностороннего расторжения договора Страхователем, при этом Договор прекращается с даты, указанной в заявлении о расторжении Договора страхования, но не ранее даты получения Страховщиком такого заявления о расторжении;

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

12.1.6. Смерти Страхователя (физического лица), не являющегося Застрахованным Лицом, или ликвидации, реорганизации Страхователя (юридического лица) в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, если Застрахованное Лицо или иное лицо не примут на себя обязательства Страхователя по Договору страхования, указанные в п. 6.2 настоящих Правил страхования;

12.1.7. Принятия судом Российской Федерации решения о признании Договора страхования недействительным;

12.1.8. В иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

12.2. В случае досрочного прекращения Договора страхования в период накопления:

12.2.1. Страховщик выплачивает Страхователю (его законным наследникам) выкупную сумму и иные суммы, причитающиеся ему по основной программе страхования и Дополнительным правилам (программам) страхования, предусмотренным Договором страхования в соответствии с условиями Договора страхования;

12.2.2. Значения выкупных сумм в зависимости от истекшего (на дату расторжения) срока действия Договора страхования являются неотъемлемой частью Договора страхования.

### **13. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ (ФОРС-МАЖОР)**

13.1. При наступлении обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор) Страховщик вправе отложить выполнение обязательств по Договорам страхования или освобождается от их выполнения.

13.2. В случае изменения государством Конституции и/или гражданского законодательства Российской Федерации, правоотношения по договору страхования, с момента вступления этих изменений в законную силу, подлежат приведению в соответствие с новым законодательством. Однако, в отношении конкретных событий, возникших до изменения законодательства, применяется закон, действовавший в момент их возникновения.

### **14. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

14.1. Споры, возникающие в связи с и (или) вытекающие из и (или) связанные с договором страхования, разрешаются путем переговоров с привлечением, при необходимости, специально созданной экспертной комиссии. При невозможности достижения соглашения спор передается на рассмотрение компетентного судебного органа в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

14.2. Если положения настоящих основных Правил страхования противоречат положениям, указанным в договоре страхования и (или) Полисных условиях страхования, то преимущественную силу имеют положения, указанные в договоре страхования и (или) Полисных условиях страхования.

14.3. Право на предъявление требования к Страховщику о выплате страхового обеспечения погашается истечением установленного законодательством Российской Федерации срока исковой давности.

## **15. ПОШЛИНЫ, СБОРЫ И НАЛОГИ**

15.1. Налоги, относящиеся к оплате взносов, а также соответствующие выплате страхового обеспечения, выкупных сумм, возврату страховых взносов, оплачиваются в полном соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

15.2. Пошлины и нотариальные сборы, а также налоги от получения от Страховщика выплат по договору страхования, возврата страховых взносов оплачивает получатель выплат. Все издержки, связанные с арестом выплат, где Страховщик выступает в качестве третьей стороны, оплачивает лицо, которое уполномочено получить эти выплаты.

15.3. Страховщик не несет ответственности за любые убытки или неблагоприятные последствия, связанные с изменением режима налогообложения взносов и/или выплат по договору страхования вследствие изменений законодательства Российской Федерации или его трактовки налоговыми органами и судами, что может повлечь обязанность плательщика взносов и/или получателя выплат вернуть полученные им ранее налоговые вычеты.

*Примечание. Указанный в п.п. 15.1. и 15.2. порядок оплаты действует при условии, что иное не предусмотрено действующим законодательством РФ и (или) договором страхования.*

## **16. ПОРЯДОК ВНЕСЕНИЯ ИЗМЕНЕНИЙ И ДОПОЛНЕНИЙ В ПРАВИЛА СТРАХОВАНИЯ**

16.1. Любые изменения и дополнения в настоящие Правила страхования вносятся в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

### **III. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРАВИЛА (ПРОГРАММЫ) СТРАХОВАНИЯ**

#### **А) Дополнительная программа Положение об индексации**

##### **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

1.1. Если специально предусмотрено условиями договора страхования, Страховщик в течение действия Дополнительной программы производит ежегодное индексирование страхового взноса.

1.2. Основной целью индексации является защита страхового обеспечения по основной программе страхования от инфляции. С этой целью будет производиться ежегодное индексирование страхового взноса по основной программе.

1.3. Усиление накопительных возможностей основной программы страхования создается за счет формирования Специального инвестиционного счета (СИС).

1.4. Страховщик оставляет за собой право прекратить индексацию всех договоров страхования, принадлежащих к одному типу страхования.

1.5. На все, что специально не установлено настоящими Дополнительными правилами, распространяется действие Правил пенсионного страхования.

##### **2 ДЕЙСТВИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ**

2.1. Дополнительная программа действует в течение срока действия основной программы, предоставленной в соответствии с Правилами пенсионного страхования, до окончания периода накоплений либо до момента окончания срока действия Дополнительной программы, если таковой указан в Договоре страхования.

2.2. При первой индексации увеличенный страховой взнос определяется применением Индекса к страховому взносу по Договору страхования. В последующие годовщины договора увеличенный взнос будет определяться посредством применения Индекса к предыдущему увеличенному взносу.

2.3. Право на следующую индексацию и право на отказ от увеличения страхового взноса.

2.3.1. Страхователь вправе не принимать индексацию и не уплачивать увеличенный страховой взнос. При этом он уплачивает очередной страховой взнос, равный взносу, уплаченному в предыдущем году.

2.3.2. В случае если увеличенный страховой взнос не был уплачен в две последовательно предложенные индексации, право на индексацию отменяется. Это означает, что Страховщик отменяет дальнейшую индексацию Договора страхования, не предлагает ее Страхователю в следующую годовщину договора, при этом Страхователь уплачивает очередные страховые взносы в том размере, в каком они были зафиксированы при оплате последнего страхового взноса.

2.3.3. Право на индексацию может быть восстановлено с согласия Страховщика и при условии проведения дополнительного андеррайтинга.

2.4. СИС (далее также – «Счет») увеличивается/ уменьшается за счет:

- каждого избытка, умноженного на процент в соответствии с Договором страхования;
- величин, получаемых за счет инвестиции Счета (п. 2. 8.);
- специальных инвестиционных взносов, уплаченных на Счет (п. 2.7.);
- издержек и налогов, связанных с управлением Счетом.

2.5. Индексация проводится в каждую годовщину договора страхования.

2.6. Размер индексации (Индекс) определяется Страховщиком ежегодно в зависимости от совокупности факторов, в т.ч. уровня инфляции, и объявляется ежегодно на дату, указанную в

Договоре страхования. Этот Индекс применяется ко всем договорам страхования в течение следующего календарного года.

2.7. В любую годовщину договора страхования, следующую за оплатой первого взноса по Договору страхования, Страхователь может уплатить любую (но не менее установленного Страховщиком минимума) сумму в качестве специального инвестиционного взноса. Специальный инвестиционный взнос помещается на Специальный инвестиционный счет для накопления после вычета издержек, в размере оговоренного в договоре страхования процента от взноса, и соответствующих налогов.

2.8. Страховщик может на собственное усмотрение управлять Специальным инвестиционным счётом, придерживаясь стратегии, которую он считает правильной. Полученный Страховщиком инвестиционный доход учитывается на Счете раз в год, начиная с первого года действия Специального инвестиционного счёта. По итогам каждого календарного года Страховщик может объявить инвестиционную норму доходности по данной Дополнительной программе. Указанная норма доходности используется для расчёта величин, получаемых от инвестиций данного Счёта (п. 2.4.).

2.9. Выплата Величины Специального инвестиционного счета.

2.9.1. В случае прекращения действия основной программы страхования в периоде накопления или преобразования договора страхования в Выплаченный полис, Страхователю будет выплачена величина Специального инвестиционного счета за вычетом определенного процента в соответствии с условиями Договора страхования. Выплата СИС в периоде накоплений подлежит налогообложению в соответствии с действующим законодательством РФ

2.9.2. По окончании периода накопления Страховщик увеличит причитающееся Застрахованному Лицу ежемесячные выплаты (пожизненная ежемесячная пенсия), исходя из имеющейся на Дату начала выплат пенсии величины СИС. При этом, увеличение ежемесячной выплаты будет рассчитано исходя из тарифов Страховщика по ежемесячным пожизненным выплатам, действующих на начало периода выплат. При этом выплаты будут производиться согласно «Специальным условиям выплат Дополнительной ежемесячной пенсии»

2.10. Административные издержки Специального инвестиционного счёта:

2.10.1 Страховщик оставляет за собой право на удержание издержек. Величина издержек и порядок их удержания указываются в Договоре страхования. Страховщик вправе устанавливать величину издержек как в абсолютном выражении, так и в процентах от величины счета

2.10.2 ежегодное удержание издержек оговаривается в Договоре страхования и может индексироваться вместе со страховым взносом;

2.11. Страховщик оставляет за собой право на удержание любых предписанных законом налогов.

2.12. Средства Специального инвестиционного счета не используются для продления действия договора страхования и оплаты взносов по Договору страхования; для расчета уменьшенных страховых сумм при преобразовании Договора страхования в Выплаченный полис. Кроме того, средства Счета не используются для выдачи займов.

### **3 ПРЕКРАЩЕНИЕ ДЕЙСТВИЯ ПОЛОЖЕНИЯ ОБ ИНДЕКСАЦИИ**

3.1. Индексация может быть прекращена в течение периода уплаты взносов. После начала периода выплат положения о прекращении не применяются.

3.2. Индексация прекращается:

3.2.1. по окончанию периода накоплений основной программы страхования;

3.2.2. при расторжении Договора страхования;

3.2.3. при преобразовании Договора страхования в Выплаченный полис.

3.2.4. в случае смерти Застрахованного Лица в периоде накопления. В этом случае Выгодоприобретателю выплачивается величина Специального инвестиционного счета;

3.2.5. при вступлении в действие дополнительной Программы «Освобождение от уплаты страховых взносов», подразумевающей освобождение Страхователя от обязательства уплачивать страховые взносы, Страхователь (Застрахованное Лицо) утрачивает право на дальнейшую индексацию;

3.1.6. в иных случаях, предусмотренных Договором страхования.

## **Б) Дополнительная программа выплат Дополнительной ежемесячной пенсии**

### 1. Общие положения.

В соответствии с дополнительной программой «Положение об индексации» Специальный инвестиционный счет (СИС) выплачивается Застрахованному Лицу в виде пожизненной ежемесячной пенсии, согласно программе выплат Дополнительной ежемесячной пенсии. Величина СИС, используемая для расчета аннуитета, определяется согласно Положению об индексации за вычетом любых причитающихся к уплате сборов и налогов, а величина дополнительной ежемесячной пенсии будет рассчитана исходя из тарифов Страховщика по ежемесячным пожизненным выплатам, действующих на начало периода выплат. Программа выплат Дополнительной ежемесячной пенсии не предоставляет Застрахованному Лицу (получателю Дополнительной ежемесячной пенсии) никакого иного права, за исключением права на получение соответствующих выплат Дополнительной ежемесячной пенсии и Инвестиционного дохода, полученного в соответствии с данной дополнительной программой.

### 2. Программа страховой выплаты.

Пожизненная ежемесячная пенсия.

В соответствии с данной программой Компания ежемесячно, в течение всего срока жизни получателя Дополнительной ежемесячной пенсии, переводит на банковский счет получателя Дополнительной ежемесячной пенсии сумму страховой выплаты, в соответствии с письменным заявлением получателя Дополнительной ежемесячной пенсии. Данные ежемесячные страховые выплаты прекращаются в случае смерти получателя Дополнительной ежемесячной пенсии. Последней ежемесячной страховой выплатой является страховая выплата, которая совершается в установленную дату платежа, непосредственно предшествующую дате смерти получателя Дополнительной ежемесячной пенсии.

С даты первой выплаты аннуитета данная программа не подлежит никаким изменениям.

Все суммы, подлежащие выплате по данной дополнительной программе осуществляются посредством рублевого перевода на банковский счет получателя аннуитета одновременно с выплатами по основной программе, при наличии надлежащего доказательства того, что получатель аннуитета жив, в соответствии с разделом 6.

Любая сумма, выплаченная после смерти получателя Дополнительной ежемесячной пенсии и не предусмотренная настоящей программой, должна быть возвращена Компании.

### 3. Инвестиционный доход.

Настоящей программой получателю аннуитета предоставляется право на начисление Инвестиционного дохода по результатам инвестиции соответствующего размера математического резерва, сформированного за счет СИС. Первое инвестирование средств математического резерва происходит с 1 (первого) числа месяца, следующего за датой начала выплат пенсии. В конце каждого календарного года Компания рассчитывает сумму Инвестиционного дохода, полученного от инвестирования средств математического резерва, в соответствии с ее правилами. Инвестиционный доход за каждый календарный год будет рассчитываться, исходя из ежегодно объявляемой инвестиционной нормы доходности Компании. В течение жизни получателя аннуитета Инвестиционный доход переводится на банковский счет получателя аннуитета вместе с ежемесячной выплатой аннуитета, которая переводится после даты объявления Компанией

инвестиционной нормы доходности, но в любом случае не позднее 1 августа.

В случае смерти получателя аннуитета до окончания календарного года Компания кредитует Инвестиционный доход, который рассчитывается исходя из инвестиционной нормы доходности, определяемой Компанией, на основе количества дней данного календарного года до даты смерти получателя аннуитета включительно. В этом случае Инвестиционный доход выплачивается отдельно Выгодоприобретателям получателя аннуитета, либо, если таковые не назначены – законным наследникам получателя аннуитета после даты определения Компанией Инвестиционного дохода.

#### 4. Передача прав на Аннуитет.

Получатель аннуитета не имеет права уступать, передавать или использовать в качестве залога любую сумму, которая должна быть выплачена по данной дополнительной программе. Такие подлежащие выплате суммы не могут становиться предметом претензий со стороны кредиторов получателя аннуитета, а также не подлежат конфискации или каким-либо иным юридическим мерам со стороны кредиторов получателя аннуитета.

#### 5. Ошибочная информация.

Если в момент вступления настоящей программы в силу был неверно указан возраст или пол получателя аннуитета, то Компания оставляет за собой право после выявления данного факта изменить выплаты аннуитета согласно фактическому возрасту и полу, а также с учетом любых произведенных ранее страховых выплат.

#### 6. Доказательство того, что получатель аннуитета жив.

Компания оставляет за собой право запрашивать любые необходимые доказательства того, что получатель аннуитета жив.

Компания признает следующее доказательство того, что получатель аннуитета жив:

- Получатель аннуитета должен, имея при себе паспорт, посетить головной офис или одно из отделений Компании в течение 30 (тридцати) календарных дней после очередной годовщины вступления в силу настоящей программы. Уполномоченный сотрудник Компании снимает копию с паспорта и, сделав на копии соответствующую отметку, направляет данную копию в головной офис Компании; или
- Получатель аннуитета в течение 30 (тридцати) дней после годовщины настоящего Договора должен направить почтой нотариально заверенную копию своего паспорта. Дата нотариального заверения должна быть не позднее чем за один месяц до очередной годовщины вступления в силу настоящей программы.

Непредоставление такого доказательства дает Компании право на отказ от любых ежемесячных выплат аннуитета.

#### 7. Пошлины, налоги и сборы.

Любые пошлины, налоги или сборы, подлежащие уплате в связи с выплатами по настоящей программе, уплачиваются получателем аннуитета либо выгодоприобретателями или законными наследниками получателя аннуитета и соответственно удерживаются Компанией из любых выплат аннуитета.





**ОБРАЗЕЦ ПОЛИСА**

**СПЕЦИФИКАЦИЯ ПОЛИСА**

**ПОЛИС №**

<>

Вступает в силу с <>

Застрахованное Лицо: <>  
 Дата рождения: <>  
 Страхователь: <>  
 Адрес: <>  
 Выгодоприобретатель: в соответствии с Заявлением

**ОСНОВНАЯ ПРОГРАММА СТРАХОВАНИЯ**

Договор страхования (Полис) выдан на основании Правил пенсионного страхования Закрытого акционерного общества «Страховая компания АЛИКО» и Лицензии С №3256 77 от 11.08.2009 г. Закрытого акционерного общества «Страховая компания АЛИКО».

Договор страхования (Полис) предоставляет страховую защиту Застрахованному Лицу в соответствии с Правилами пенсионного страхования Закрытого акционерного общества «Страховая компания АЛИКО»

В соответствии с условиями Договора страхования (Полиса) Закрытое акционерное общество «Страховая компания АЛИКО» обязуется выплатить пенсионное страховое обеспечение в случаях:

1. Дожития Застрахованного Лица до Даты начала выплат пенсии. Дата начала выплат пенсии не может быть ранее достижения Застрахованным Лицом пенсионного возраста, установленного действующим в Российской Федерации на дату начала действия договора пенсионного страхования пенсионным законодательством. Страховое обеспечение по данному риску выплачивается Застрахованному Лицу после Даты начала выплат пенсии в виде пожизненной пенсии ежемесячно в размере, указанном по Основной программе пенсионного страхования. Выплаты производятся Застрахованному Лицу до даты наступления его смерти.
2. Смерти Застрахованного Лица (потеря кормильца) в течение периода накопления (до Даты начала выплат пенсии) в результате следующих событий:
  - а) в результате несчастного случая: Страховое пенсионное обеспечение выплачивается Выгодоприобретателю в размере страховой суммы по смерти в результате несчастного случая, указанной в Основной программе пенсионного страхования;
  - б) в результате болезни: Страховое пенсионное обеспечение выплачивается Выгодоприобретателю в размере суммы уплаченных (не индексированных) взносов по Основной программе пенсионного страхования за вычетом относящихся к ним пошлин, налогов и сборов.

Размер страховой пенсионной выплаты по Основной программе может быть увеличен за счет начисления Инвестиционного дохода в соответствии с Основными Полисными Условиями страхования, а также в соответствии с Положением об индексации за счет Специального инвестиционного счета.

Срок действия Основной программы: пожизненно с момента вступления Договора страхования в силу.

В случае увеличения размера страховых взносов в соответствии с Положением об индексации, размер дополнительной страховой премии указываются в соответствующем разделе Основной программы Полиса / Дополнительного соглашения к Полису.

Код ПУ	Программа	Страховая сумма, руб.	Дата начала выплат пенсии	Страховой взнос**, руб.
	Дожитие до Даты начала выплат пенсии (не ранее достижения пенсионного возраста в соответствии с установленным действующим законодательством Российской Федерации) с правом на индексацию пенсии*	Размер ежемесячных выплат страховой пенсии составляет <>	<>	<>
	Смерть Застрахованного Лица (потеря кормильца) в результате несчастного случая*	<>		
	Смерть Застрахованного Лица (потеря кормильца) в результате болезни*	Согласно разделу 2б Спецификации Полиса		

\* На данную программу страхования распространяется действие Дополнительной программы страхования «Освобождение от уплаты страховых взносов».

\*\* Страховой взнос, к которому применяется социальный налоговый вычет в соответствии со статьей 219 части второй Налогового Кодекса РФ «Социальный налоговый вычет». Получатели выплат ответственны за уплату налогов в соответствии с законодательством Российской Федерации. Любые описания, примеры, суждения по вопросам налогообложения данной программы страхования основаны на понимании и трактовке Страховщиком правил налогообложения в том виде, в котором они действуют в настоящий момент, не являются рекомендацией по применению и не могут служить основанием для претензий к Страховщику. Страховщик не предоставляет консультирование по вопросам налогообложения или бухгалтерского учета.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ ПРОГРАММЫ**

Код ПУ	Программа	Страховая сумма, руб.	Срок действия	Страховой взнос, руб.
		<>	по <> включительно	<>

Страховой взнос, включая административные расходы (нагрузку) за оформление Договора страхования в размере <> рублей, оплачивается ежегодно в течение <> лет и составляет <> рублей.

Первый страховой взнос уплачен полностью.

Мне известно и я согласен (согласна) с тем, что страховой взнос, указанный в Спецификации Полиса, должен быть оплачен в порядке, указанном в Договоре страхования, либо в течение 30-ти дневного льготного периода. Мне также известно и я согласен (согласна) с тем, что согласно Полисным Условиям страхования, любая задержка в уплате страховых взносов, превышающая вышеуказанные сроки, может явиться причиной прекращения действия Договора страхования.

Заявление о страховании жизни, Полисные Условия страхования (Основные и Дополнительные), Таблица выкупных сумм и уменьшенных номинальных сумм и Квитанция о получении Договора страхования (Полиса) прилагаются и являются неотъемлемой частью Договора страхования (Полиса) № <>.

Подпись Страхователя \_\_\_\_\_

## ВЫКУПНАЯ СУММА И УМЕНЬШЕННАЯ НОМИНАЛЬНАЯ СУММА ПРИ ПРЕКРАЩЕНИИ ДАЛЬНЕЙШЕЙ УПЛАТЫ ВЗНОСОВ

Застрахованное Лицо: <>  
 Возраст: <>  
 Вид страхования: Дожитие до Даты начала выплат пенсии (не ранее достижения пенсионного возраста в соответствии с установленным действующим законодательством Российской Федерации) с правом на индексацию пенсии  
 Страховая сумма: <> руб.

Количество полных лет от начала действия Договора страхования	Выкупная сумма, рублей	Уменьшенная номинальная сумма (пожизненная ежемесячная пенсия) при прекращении дальнейшей уплаты взносов*, рублей

\* Для страхового случая «Смерть Застрахованного Лица (потеря кормильца) в результате несчастного случая» при прекращении дальнейшей уплаты взносов страховая сумма уменьшается в той же пропорции, что и размер ежемесячной пенсии.

Показанные в таблице величины справедливы при условии, что (1) взносы за указанный в таблице период времени уплачены полностью и (2) отсутствует задолженность по Договору страхования.

По истечении минимального указанного в таблице срока, в течение каждого полисного года выкупные и уменьшенные страховые суммы будут определяться Страховщиком с учетом прошедшего с полисной годовщины периода времени, за который причитающиеся взносы уплачены полностью.

Если Договор страхования продолжает действовать с уменьшенной страховой суммой (взносы более не уплачиваются), то в будущем на него не начисляется дополнительный инвестиционный доход,

### КВИТАНЦИЯ О ПОЛУЧЕНИИ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ (ПОЛИСА)

Настоящим подтверждаю, что Полисные Условия страхования (далее ПУ, код ПУ указан на Спецификации Полиса), Спецификацию Полиса № <> и уменьшенных номинальных сумм Полиса № <>, вступившего в силу <> и оформленного в соответствии с моим Заявлением о страховании, получил(а).

Я понимаю и принимаю условия вышеуказанного Полиса.

В течение 30 дней с момента получения данного Договора страхования и до наступления страхового случая Страхователь вправе расторгнуть заключенный Договор страхования с возвратом уплаченного страхового взноса. По истечении указанного срока, при досрочном расторжении Договора страхования все расчеты со Страхователем производятся согласно Полисным Условиям страхования.

Данная Квитанция является неотъемлемой частью Договора страхования (Полиса) № <>.

Ф. И. О. Страхователя <> \_\_\_\_\_

Подпись Страхователя \_\_\_\_\_

Дата получения \_\_\_\_\_

**ОБРАЗЕЦ**

ЗАЯВЛЕНИЕ НА:  Восстановление  Покупка дополнительной программы  
 Увеличение страховой суммы

**Подробное свидетельство о состоянии здоровья**

№ Договора страхования \_\_\_\_\_

*Заполняется Застрахованным Лицом и Страхователем (Все поля обязательны для заполнения).*

	<b>Ответы Застрахованного</b>	<b>Ответы Страхователя</b>
1. <b>А.</b> ФИО полностью <b>Б.</b> Дата рождения <b>В.</b> Место рождения	1.	1.
2. <b>А.</b> Должность, род занятий (служебные обязанности) <b>Б.</b> Имя и адрес работодателя <b>В.</b> Сфера деятельности работодателя	2.	2.
3. Имеете ли или будете иметь отношение к: <b>А.</b> Службе в Вооруженных Силах? <b>Б.</b> Авиации. <b>В.</b> Деятельности, связанной с повышенной опасностью?	3.	3.
4. <b>А.</b> Делали ли Вы или собираетесь сделать другое Заявление о страховании жизни и/или от несчастных случаев и/или болезней? <b>Б.</b> Подавали ли Вы Заявление, официально или неофициально, о новом страховании, об изменении вида страхования или восстановлении, которое было отвергнуто, отложено, отменено или изменено после даты Вашего Заявления по вышеуказанному Договору страхования? (если да, укажите компанию, дату и причину отказа). <b>В.</b> Есть ли у Вас другой действующий Договор страхования жизни и/или от несчастных случаев и/или болезней?	4.	4.

<p>5. После даты заключения вышеуказанного Договора страхования:</p> <p><b>А.</b> Болели ли Вы или получали травмы? (укажите дату и подробности)</p> <p><b>Б.</b> Обращались ли Вы к врачу или лечились в связи с болезнями, или Вашим телесным или психическим состоянием? (укажите дату и подробности)</p> <p><b>В.</b> Были ли Вы госпитализированы? Находились ли на лечении в санатории? (укажите дату и подробности)</p> <p><b>Г.</b> Произошла ли в Вашей семье смерть отца, матери, брата, сестры или супруга/-ги? (если да, укажите родство, причину смерти и возраст умершего).</p> <p><b>Д.</b> Имеете ли Вы нарушение здоровья, беспокоят ли Вас какие-либо боли / недомогание / плохое самочувствие, связанные с вашим физическим или психическим состоянием? Если «да», пожалуйста, опишите характер и локализацию.</p> <p><b>Е.</b> Намерены ли Вы посоветоваться с врачом или сдать медицинские анализы?</p> <p><b>Ж.</b> Наблюдали ли Вы у себя симптомы, причина которых не объяснима? Внезапная боль, пятна на коже, слабость, резкая потеря или увеличение веса?</p> <p><b>З.</b> Обращались ли Вы к врачу или подвергались ли лечению в связи со СПИДом или с состоянием здоровья, имеющим возможное отношение к СПИДу или к болезни, передающейся половым путем? Сообщали ли Вам официально, что Вы – носитель вируса СПИДа?</p>	5.	5.
6. Ежедневное потребление табака?	6.	6.
7. Рост/вес?	7.	7.
8. (Только для женщин) беременны ли Вы?	8.	8.
9. Как часто вы выезжаете за рубеж (назовите страну и частоту поездок)?	9.	9.
<p>10. <u>Контактная информация:</u></p> <p><b>А.</b> Телефон</p> <p><b>В.</b> Адрес электронной почты</p> <p><b>С.</b> Адрес высылки корреспонденции</p>	10.	10.

Настоящим Заявлением признаю от своего имени и от имени любого лица, имеющего или предъявляющего право на Договор страхования, номер которого указан выше, что (1) все мои ответы полные и искренние (2) принимаются за основу для восстановления Договора страхования, заключенного на основании моего письменного заявления.

Я подтверждаю, что настоящее Заявление при его одобрении является одновременно Соглашением между мной и Страховщиком о восстановлении Договора страхования, который не действовал по причине просрочки в уплате очередного страхового взноса (очередных страховых взносов).

Я понимаю, что под восстановлением Договора страхования понимается возобновление срока его действия. Я понимаю, что действие восстановленного Договора страхования вступит в силу после оценки Страховщиком рисков по данному Заявлению в соответствии с андеррайтерской политикой Страховщика и в любом случае не ранее даты подписания данного Заявления.

Подтверждаю, что не буду предъявлять к Страховщику притязаний на выплату мне страхового обеспечения по любому страховому случаю, произошедшему со мной в период, когда Договор страхования не действовал по причине просрочки в уплате очередного страхового взноса (очередных страховых взносов).

Признаю, что в случае восстановления действия Договора страхования или внесения изменений, связанных с увеличением риска, Договор страхования будет являться оспоримым. Признаю, что Договор страхования считается неоспоримым, в течение двух лет после этого Заявления, если будут внесены страховые взносы и Договор страхования останется в силе.

Заявляю, что сведения о состоянии моего здоровья, имеющиеся в прежних Договорах страхования, действующих или нет на настоящий момент, и явившиеся причиной а) отказа, б) надбавки на страховой взнос, в) исключения, г)

изменений в покрытии, д) компенсаций, действительны и связывают меня обязательствами перед Страховщиком, но не связывают обязательства Страховщика, если они не включены в настоящее Заявление.  
Настоящее Заявление сделано с полной ответственностью за ответы, содержащиеся в нем.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись Застрахованного Лица \_\_\_\_\_  
(или законного представителя)

Подпись Страхователя \_\_\_\_\_

Подпись Финансового Консультанта \_\_\_\_\_

---

ОБРАЗЕЦ

В Центр обслуживания Клиентов  
**Закрытого акционерного общества**  
**«Страховая компания АЛИКО»**

ОТ \_\_\_\_\_

И ОТ \_\_\_\_\_

### Заявление на внесение изменений в полис

Настоящим сообщаем, что нами достигнуто соглашение о замене Первоначального Страхователя по Полису страхования жизни

№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.,

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О./наименование юридического лица)

на Нового Страхователя \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О./наименование юридического лица)

Просим внести в указанный Полис соответствующие изменения, связанные с заменой Страхователя.

Первоначальный Страхователь обязуется не требовать с **Закрытого акционерного общества «Страховая компания АЛИКО»** денежные средства, которые причитались бы ему в случае отсутствия настоящего заявления об изменении Страхователя.

Вопрос о компенсации за уплаченные прежде страховые взносы и иные вопросы взаимоотношений Первоначального и Нового Страхователей, возникающие в связи с заменой Страхователя, решается по соглашению между Первоначальным и Новым Страхователями.

Первоначальный и Новый Страхователи обязуются не предъявлять **Закрытому акционерному обществу «Страховая компания АЛИКО»** никаких требований и претензий, связанных с возможным неисполнением Первоначальным и Новым Страхователями каких-либо обязательств друг перед другом, в том числе, но не ограничиваясь, обязательств по выплате компенсации за уплаченные страховые взносы, по передаче документов и других обязательств.

Первоначальный Страхователь:

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись, печать)

Новый Страхователь:

\_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О.)

\_\_\_\_\_  
(дата, подпись, печать)

ОБРАЗЕЦ

Фамилия Финансового  
консультанта \_\_\_\_\_

код \_\_\_\_\_

**Заявление на внесение изменений в  
заявление/Полис**

Номер Заявления /

Полиса \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Застрахованного  
Лица \_\_\_\_\_

Ф.И.О. Страхователя \_\_\_\_\_

Данным заявлением прошу внести следующие изменения в условия заявления/Полиса,  
которые будут в силе с момента принятия их Компанией (нужное подчеркнуть):

**Изменение (Фамилии, Имени или Отчества) Застрахованного Лица/Страхователя\***

Новые Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Причина изменений \_\_\_\_\_

\*Копии официальных документов, подтверждающих изменения предоставляются в Компанию.

**Изменение Страхователя\*:**

Ф.И.О. нового Страхователя \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

(нов.Страхователя) \_\_\_\_\_

Отношение к Застрахованному \_\_\_\_\_

Паспортные данные \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем выдан \_\_\_\_\_

\* при изменении Страхователя на заявлении обязательна подпись нового и старого Страхователя.

**Изменение Выгодоприобретателя на случай смерти (Основной / Дополнительный)**

	Ф.И.О.	доля, %	дата рождения	отношение к Застрахованному Лицу
Исключить				
Добавить				

**Издание дубликата Полиса**

(указать причину) \_\_\_\_\_

**Изменение порядка оплаты взносов (годовой,  
полугодовой)**

**Изменения по дополнительным программам (Добавить/Увеличить/Исключить/Расторгнуть)**

**Изменение профессиональной  
деятельности**

Новые паспортные данные \_\_\_\_\_

серия \_\_\_\_\_

номер \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_

кем

выдан \_\_\_\_\_

Укажите, пожалуйста, контактную информацию

Индекс \_\_\_\_\_

--	--	--	--	--	--

Город \_\_\_\_\_

Район \_\_\_\_\_

Область \_\_\_\_\_



Адрес для корреспонденции

ДОМ                      КОРП.                      КВ.

Телефон домашний

8 -	Код	Номер
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Телефон рабочий

8 -	Код	Номер
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Телефон Мобильный №1

8 -	Код	Номер
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Телефон Мобильный №2

8 -	Код	Номер
	<input type="text"/>	<input type="text"/>

E-mail №1

@

E-mail №2

@

Семейное положение

Кол-во детей

Подпись Застрахованного  
Лица

Дата

Подпись Страхователя

Дата

Подпись нового

Страхователя

Дата

Подпись Финансового  
консультанта

Дата

ОБРАЗЕЦ

**Заявление на восстановление**  
(Данное заявление необходимо для заполнения, если с даты прекращения действия полиса прошло более 90 дней)

№ Полиса \_\_\_\_\_

Заполняется *Застрахованным и Страхователем (Все поля обязательны для заполнения).*

	<i>Ответы Застрахованного</i>	<i>Ответы Страхователя</i>
1. А. ФИО полностью  Б. Дата рождения  В. Место рождения	1.	1.
3. А. Должность, род занятий (служебные обязанности)  Б. Имя и адрес работодателя  В. Сфера деятельности работодателя	2.	2.
4. Имеете ли или будете иметь отношение к: А. Службе в Вооруженных Силах?  Б. Авиации.  В. Деятельности, связанной с повышенной опасностью?	3.	3.
11. А. Делали ли Вы или собираетесь сделать другое заявление о страховании жизни от несчастных случаев и болезней  Б. Подавали ли заявление, официально или неофициально, о новом страховании, об изменении вида страхования или восстановлении, которое было отвергнуто, отложено, отменено или изменено в связи с видом, суммой или страховым взносом, после даты вашего заявления о вышеуказанном договоре? (если да, укажите компанию, дату и причину отказа).  В. Есть ли у Вас другой действующий страховой договор? (Включите страхование от несчастного случая и страхование, имеющее отношение к вашей работе, если такое имеется).	4.	4.

<p>12. После даты подачи заявления о вышеуказанном договоре:  А. Болели ли вы или получали травмы?  (укажите дату и подробности)</p> <p>Б. Обращались ли к врачу или лечились в связи с болезнью, или вашим телесным или психическим состоянием?  (укажите дату и подробности)</p> <p>В. Были ли госпитализированы? Находились ли на лечении в санатории?  (укажите дату и подробности)</p> <p>Г. Произошла ли в Вашей семье смерть отца, матери, брата, сестры или супруга? (если да, укажите родство, причину смерти и возраст умершего).</p>	5.	5.
<p>13. А. Согласно вашим знаниям и мнению оцениваете ли Вы состояние своего здоровья как хорошее?</p> <p>Б. Намерены ли вы посоветоваться с врачом или сдать медицинские анализы?</p>	6.	6.
<p>14. Вопросы, связанные со СПИДом:  А. Обращались ли Вы к врачу или подвергались ли лечению в связи со СПИДом или с состоянием здоровья, имеющем возможное отношение к СПИДу или к болезни, передающейся половым способом? Говорили ли Вам, что Вы – носитель вируса СПИДа?</p> <p>Б. Наблюдали ли Вы у себя симптомы, причина которых не объяснима? Понос, увеличенные лимфоузлы или пятна на коже, слабость, резкая потеря веса?</p>	7.	7.
15. Ежедневное потребление табака?	8.	8.
16. Рост/вес?	9.	9.
17. (Только для женщин) беременны ли Вы?	10.	10.
18. Как часто вы выезжаете за рубеж (назовите страну и частоту поездок)?	11.	11.
<p>19. <u>Контактная информация:</u>  <u>А. Телефон</u>  <u>В. Адрес электронной почты</u>  <u>С. Адрес высылки корреспонденции</u></p>	12.	12.

Настоящим заявлением признаю от своего имени и от имени любого лица, имеющего или предъявляющего право на договор, номер которого указан выше, что (1) все мои ответы полные и искренние (2) принимаются за основу для восстановления договора страхования, заключенного на основании моего письменного заявления.

Я подтверждаю, что настоящее Заявление при его одобрении (подписании от имени Компании) является одновременно Соглашением между мной и Компанией о восстановлении договора страхования, который не действовал по причине просрочки в уплате очередного страхового взноса (очередных страховых взносов).

Я понимаю, что под восстановлением договора страхования понимается возобновление срока его действия. Я понимаю, что действие восстановленного договора страхования вступит в силу после оценки Страховщиком рисков по данному заявлению в соответствии с его андеррайтерской политикой и в любом случае не ранее даты подписания данного заявления.

Подтверждаю, что не буду предъявлять к Страховщику требования о выплате мне страхового обеспечения по любому несчастному случаю, произошедшему со мной в период, когда договор страхования не действовал по причине просрочки в уплате очередного страхового взноса (очередных страховых взносов).

Признаю, что в случае восстановления действия договора или внесения изменений, связанных с увеличением риска, договор будет являться оспоримым. Признаю, что договор считается неоспоримым, если будут внесены страховые взносы и он останется в силе (при условии, что Застрахованный жив) в течение двух лет после этого заявления.

Заявляю, что сведения о состоянии моего здоровья, имеющиеся в прежних договорах, действующих на настоящий момент или нет, и явившиеся причиной а) отказа, б) надбавки на страховой взнос, в) исключения, г) изменений в покрытии, д) компенсаций, действительны и связывают меня обязательствами перед Компанией, но не связывают обязательствами Компанию, если они не включены в настоящее заявление.

Настоящее заявление сделано с полной ответственностью за ответы, содержащиеся в нем.

Дата \_\_\_\_\_

Подпись Застрахованного \_\_\_\_\_  
(или законного представителя)

Подпись Страхователя \_\_\_\_\_

Подпись агента \_\_\_\_\_

---

Дата утверждения заявления \_\_\_\_\_

Заполняется Отделом обслуживания клиентов

ОБРАЗЕЦ

**Заявление на досрочное расторжение Полиса**

Внимание! Все поля обязательны для заполнения.

Полис № <small>(обязательно для заполнения)</small>				
ФИО Застрахованного Лица <small>(обязательно для заполнения)</small>				
ФИО Страхователя <small>(обязательно для заполнения)</small>				
Дата рождения Страхователя <small>(обязательно для заполнения)</small>	« ____ » _____ 19__ года			
Паспортные данные Страхователя <small>(обязательно для заполнения)</small>	Серия	№ паспорта	Кем выдан	Дата выдачи
Адрес Страхователя <small>(обязательно для заполнения)</small>	Индекс	Город	Адрес прописки	
Номер телефона Страхователя	Городской		Мобильный	
Род занятий Страхователя				
Комментарии Страхователя <small>(причина неуплаты очередного взноса):</small>				
Фамилия и Код Финансового консультанта				

Настоящее Заявление сделано на досрочное расторжение вышеуказанного Полиса. Я согласен, что Закрытое акционерное общество «Страховая компания АЛИКО» имеет право на вычет всех задолженностей в пользу Компании по данному полису. Оригинал Полиса прилагается для прекращения его дальнейшего действия.

Я понимаю и признаю, что данная выплата будет означать полное и окончательное выполнение всех обязательств Закрытым акционерным обществом «Страховая компания АЛИКО» по данному Полису. Также подтверждаю, что мне были объяснены все условия и преимущества, которые я теряю вследствие досрочного расторжения данного Полиса.

1. Выплата по досрочному расторжению будет произведена только после предоставления оригинала Полиса в Компанию.
2. Причитающаяся сумма выплачивается по банковским реквизитам **Страхователя.**

**Банковские реквизиты Страхователя:**

Наименование Банка																												
ИНН Получателя											10 знаков – юридические лица; 12 знаков – физические лица																	
Получатель																												
	Банк или Ф.И.О. в именительном падеже																											
БИК																												
Корр/сч																												
Р/с																												
Назначение платежа																												
	Ф.И.О. полностью в именительном падеже																											
Л/сч																												
	20 или 22 знака в зависимости, где открыт лицевой счет																											

Подпись Страхователя \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись Финансового консультанта \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись Менеджера Агентства \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

ОБРАЗЕЦ

**Заявление на возврат взноса/части взноса**

Полис № <small>(обязательно для заполнения)</small>				
ФИО Застрахованного Лица <small>(обязательно для заполнения)</small>				
ФИО Страхователя/или законного наследника <small>(обязательно для заполнения)</small>				
Дата рождения Страхователя <small>(обязательно для заполнения)</small>	« ____ » _____ 19__ года			
Паспортные данные Страхователя <small>(обязательно для заполнения)</small>	Серия	№ паспорта	Кем выдан	Дата выдачи
Адрес Страхователя <small>(обязательно для заполнения)</small>	Индекс	Город	Адрес прописки	
Номер телефона Страхователя	Городской		Мобильный	
Фамилия и Код Финансового консультанта				

Я, \_\_\_\_\_,  
(Ф.И.О.)

прошу вернуть уплаченный взнос (часть взноса) по Полису страхования № \_\_\_\_\_,  
в связи с \_\_\_\_\_

Возврат взноса произвести на банковский счет по следующим реквизитам:

Наименование Банка																								
ИНН Получателя																								
	10 знаков – юридические лица; 12 знаков – физические лица																							
Получатель																								
	Банк или Ф.И.О. в именительном падеже																							
БИК																								
Корр/сч																								
Р/с																								
Назначение платежа																								
	Ф.И.О. полностью в именительном падеже																							
Л/сч																								
	20 или 22 знака в зависимости, где открыт лицевой счет																							

Подпись Заявителя \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись Финансового консультанта \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись Менеджера Агентства \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

ОБРАЗЕЦ

**Заявление на уменьшение страховой суммы**

Внимание! Все поля обязательны для заполнения.

Полис №				
ФИО Застрахованного Лица				
ФИО Страхователя				
Паспортные данные Страхователя (обязательно для заполнения)	Серия	№ паспорта	Кем выдан	Дата выдачи
Адрес Страхователя (обязательно для заполнения)	Индекс	Город	Адрес прописки	
Номер телефона Страхователя	Городской		Мобильный	
Фамилия и Код Фин.Консультанта				
Срок действия полиса				
При уменьшении страховой суммы: - если Полис действует более 3-х лет, то Страхователю выплачивается разница между новой и предыдущей выкупной суммы; - если Полис действует менее 3-х лет, то разница между новой и предыдущей выкупной суммы равна нулю.				

**ВНИМАНИЕ! Укажите новые страховые суммы и взносы по программам страхования:**

	Страховая сумма (руб.)	Страховой взнос (руб.)
<b>I. Основная программа страхования</b> В первые 2 года действия Полиса уменьшение взноса по ОСНОВНОЙ программе возможно не более, чем на 25%, в последующие годовщины действия Полиса не более, чем на 50%. <b>НО не менее 10 000 руб.</b>		
При расчете взноса по Полису необходимо учесть сумму взносов по дополнительным программам страхования и сумму взноса по программе Положение об индексации (суммы взносов указаны в действующем Дополнительном соглашении к Полису). При отказе или покупке дополнительных программ необходимо письменное заявление Клиента.		
<b>II. Положение об индексации</b>	XXX	
<b>III. Дополнительные программы страхования</b>		
<b>III. Административные расходы</b>	XXX	
<b>Итого уменьшенный страховой взнос по Полису (руб.)</b>	XXX	

Я понимаю и признаю, что уменьшение взноса по данному Полису означает уменьшение страховой суммы. Я согласен с тем, что Договор продолжает действовать с уменьшенным страховым покрытием. Также подтверждаю, что мне были объяснены все условия и преимущества, которые я теряю вследствие уменьшения страховой суммы по данному Полису.

Подпись Застрахованного Лица \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Подпись Страхователя \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

Подпись Финансового консультанта \_\_\_\_\_ Дата \_\_\_\_\_

**Полис № \_\_\_\_\_ действует более 3-х лет, поэтому разницу в выкупных суммах прошу перевести на банковский счет по следующим реквизитам:**

Банк Получателя	
ИНН Получателя	<input type="text"/> 10 знаков – юридические лица; 12 знаков – физические лица
Получатель	Банк или Ф.И.О. в именительном падеже
БИК	<input type="text"/>
Корр/сч	<input type="text"/>
Р/с	<input type="text"/>
Назначение платежа	Ф.И.О. полностью в именительном падеже
л/сч	<input type="text"/> 20 или 22 знака в зависимости, где открыт лицевой счет

ОБРАЗЕЦ

Закрытое акционерное общество  
«Страховая компания АЛИКО»

**ЗАЯВЛЕНИЕ НА ВЫПЛАТУ ПЕНСИИ**

Полис №				Фамилия финансового консультанта				Код финансового консультанта							
Ф.И.О. Застрахованного Лица															
<b>Данные Застрахованного Лица</b>															
Серия		№ паспорта		Кем выдан				Дата выдачи							
Государство*				Дата рождения				Место рождения							
Пол <input type="checkbox"/> Муж. <input type="checkbox"/> Жен.															
Адрес регистрации		Индекс		Город				Улица		Дом		Корпус		Квартира	
* Для иностранных граждан и лиц без гражданства в обязательном порядке предоставляются миграционная карта и документ, подтверждающий право пребывания лица на территории РФ.															
Адрес проживания		Индекс		Город				Улица		Дом		Корпус		Квартира	
Контактный телефон				ИНН получателя (если имеется)											
Место работы \ название компании															
Должность \ описание служебных обязанностей															

Я понимаю и подтверждаю, что действие страховых покрытий дополнительных программ по указанному полису прекратилось с даты, указанной в спецификации вышеуказанного полиса.

В соответствии с Полисными условиями ЗАО «АЛИКО» несет обязательства по выплате пенсии при условии ежегодного подтверждения, что Застрахованный жив.

**Пенсию прошу перечислять на банковский счет со следующими реквизитами:**

Ф.И.О.																								
Банк Получателя																								
ИНН Получателя											10 знаков – юридические лица; 12 знаков – физические лица													
Получатель	Банк или Ф.И.О. в именительном падеже																							
БИК																								
Корр/сч																								
Р/с																								
Назначение платежа	Ф.И.О. полностью в именительном падеже																							
л/сч	20 или 22 знака в зависимости, где открыт лицевой счет																							

**1.1 Инструкция для заполнения данного Заявления:**

1. Выплата пенсии будет произведена только после предоставления оригинала Полиса.
2. К заявлению прилагается нотариально заверенная копия паспорта Застрахованного лица.

Подпись Застрахованного Лица \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Подпись Финансового консультанта \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_



**ОБРАЗЕЦ** Заявления на страховую выплату по событию смерть

В Отдел страховых выплат  
 ЗАО « АЛИКО »

От Выгодоприобретателя/ законного наследника

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

или от лица, действующего в интересах  
 Выгодоприобретателя/ законного наследника \*

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью)

\_\_\_\_\_ (дата и место рождения)

По Полису/ Договору № \_\_\_\_\_

Паспортные данные Выгодоприобретателя/ законного наследника:

Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ Дата выдачи \_\_\_\_\_

Паспорт выдан \_\_\_\_\_

Гражданство Выгодоприобретателя/

законного наследника: \_\_\_\_\_

Место регистрации Выгодоприобретателя/ законного наследника:

\_\_\_\_\_ Место жительства (пребывания) Выгодоприобретателя/ законного наследника (если отличается от места регистрации):

**ЗАЯВЛЕНИЕ.**

Прошу выплатить страховое обеспечение по Полису № \_\_\_\_\_ в связи со смертью

Застрахованного Лица \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. полностью).

Дата, время, место и обстоятельства наступления смерти (при нехватке места, пожалуйста, просьба заполнить \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ отдельном \_\_\_\_\_ листе):

\_\_\_\_\_ Страховое обеспечение прошу перевести на банковский счет со следующими реквизитами:

Название банка	_____
Расчетный счет банка	_____
Корреспондентский счет банка	_____
БИК банка	_____
ИНН банка	_____
Получатель (ФИО)	_____
Лицевой (или расчетный) счет получателя в банке	_____

Документы (оригиналы или заверенные копии), подтверждающие наступление смерти Застрахованного Лица, личность Выгодоприобретателя/ законного наследника и его отношение к Застрахованному Лицу прилагаю. \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ *Подпись*

\_\_\_\_\_ *Дата*

**Примечание:** Подпись Выгодоприобретателя (Заявителя) должна быть заверена нотариусом.

\*

1. Если Выгодоприобретателем является ребенок или недееспособное/ограниченно дееспособное лицо, то их интересы, связанные с получением страховой выплаты, осуществляются законными представителями. Документы, подтверждающие полномочия перечисленных лиц, должны прилагаться к Заявлению;

2. Если Заявление подписано лицом, действующим на основании доверенности, к Заявлению должна прилагаться доверенность или ее нотариально заверенная копия; если законным наследником – Свидетельство о праве на наследство.

\_\_\_\_\_ **ФИО полностью и подпись Заявителя**

\_\_\_\_\_ **дата**

**ОБРАЗЕЦ** Заявления на страховую выплату по событию смерть –**Продолжение**

Документы, подтверждающие наступление события, прилагаются:

1. \_\_\_\_\_
2. \_\_\_\_\_
3. \_\_\_\_\_
4. \_\_\_\_\_
5. \_\_\_\_\_
6. \_\_\_\_\_
7. \_\_\_\_\_

Реквизиты для получения страховой выплаты:

<b>ФИО</b>																																													
<b>Банк получателя</b>																																													
<b>ИНН получателя</b>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td> </tr> </table>												1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	10 знаков у юрид лиц (Банк) или 12 знаков если Физ лица																				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12																																		
<b>Получатель</b>	Банк или ФИО в именительном падеже																																												
<b>БИК</b>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td> </tr> </table>									1	2	3	4	5	6	7	8	9	знаков																										
1	2	3	4	5	6	7	8	9																																					
<b>к/сч. №</b>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td> </tr> </table>																				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	знаков				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																										
<b>р/сч. №</b>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td> </tr> </table>																				1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	знаков				
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20																										
<b>Назначение платежа:</b>	ФИО полностью в именительном падеже																																												
<b>л/с получателя</b>	<table border="1" style="width: 100%; text-align: center;"> <tr> <td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td><td>5</td><td>6</td><td>7</td><td>8</td><td>9</td><td>10</td><td>11</td><td>12</td><td>13</td><td>14</td><td>15</td><td>16</td><td>17</td><td>18</td><td>19</td><td>20</td><td>/</td><td>21</td><td>22</td> </tr> </table>																						1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	/	21	22
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14	15	16	17	18	19	20	/	21	22																							
20 или 22 знака в зависимости где открыт л/с																																													

Комментарии по заполнению реквизитов:

1. **ФИО** – фамилия, имя, отчество Заявителя
2. **Банк получателя** – наименование банка, включая форму собственности: ЗАО, ООО и т.п. и, если необходимо, название и номер филиала (часто бывает у Сбербанка)
3. **Получатель** –
  - 1) ФИО Заявителя, если:
    - лицевой счет частного лица содержит 20 знаков и при этом расчетный счет банка (чаще всего Сбербанк) начинается не на «3»;
  - 2) Наименование банка, если:
    - лицевой счет содержит 22 цифры;
    - лицевой счет содержит 20 цифр, но расчетный счет банка начинается на «3» (чаще всего Сбербанк);
    - лицевой счет состоит из 16 цифр (это означает, что зачисления будут на карточный счет)
4. **ИНН получателя**-
  - 1) если получатель - физическое лицо, то ИНН физического лица (12 знаков). Данная информация не всегда известна даже самому физическому лицу, тогда ИНН будет 000000000000 (12-ть нулей);
  - 2) если получатель Банк, то ИНН Банка (10 знаков).
5. **БИК** – БИК банка
6. **К/сч** – корреспондентский счет банка (можно не указывать)
7. **Р/сч** – расчетный счет банка
8. **Л/с получателя** – лицевой счет физического лица – состоит из 20 или 22 цифр. Или из 16 –если это карточный счет

\_\_\_\_\_  
**ФИО полностью и подпись Заявителя**\_\_\_\_\_  
**дата**

ОБРАЗЕЦ

**Уведомление о наступлении страхового события**

(должно быть заполнено и предоставлено в Компанию в течение 30 дней с момента наступления страхового события)

Агент:	
Полис №:	
Ф.И.О. Застрахованного:	
Дата наступления страхового события:	
Описание страхового события:	
Дата заполнения уведомления:	
Подпись агента:	



ТАБЛИЦА 1

СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ ПРИ СТРАХОВАНИИ ПОЖИЗНЕННОЙ ПЕНСИИ\*

На 100 страхового покрытия (ежемесячной пенсии). Норма доходности 3%  
ЖЕНЩИНЫ

МУЖЧИНЫ

ВОЗРАСТ	Взносы уплачиваются ежегодно					ВОЗРАСТ
	Взносы уплачиваются до достижения возраста					
	50	55	60	65	70	
18	499,7	355,1	250,8	174,2	117,4	18
19	523,6	370,3	260,6	180,5	121,4	19
20	549,3	386,4	270,9	187,0	125,5	20
21	576,7	403,5	281,7	193,8	129,7	21
22	606,4	421,7	293,2	201,1	134,2	22
23	638,5	441,3	305,3	208,7	138,8	23
24	673,4	462,3	318,3	216,8	143,8	24
25	711,5	484,9	332,2	225,4	149,1	25
26	753,2	509,3	347,1	234,5	154,7	26
27	799,0	535,8	363,0	244,3	160,6	27
28	849,5	564,5	380,1	254,7	166,9	28
29	903,5	595,7	398,5	265,8	173,6	29
30	960,3	629,7	418,3	277,7	180,8	30
31	1 023,3	666,9	439,7	290,4	188,4	31
32	1 093,5	707,8	462,8	304,0	196,4	32
33	1 172,1	752,8	487,9	318,6	205,1	33
34	1 260,8	800,9	515,2	334,3	214,2	34
35	1 361,5	851,4	544,9	351,2	224,1	35
36	1 476,9	907,4	577,3	369,4	234,6	36
37	1 610,2	969,8	613,0	389,1	245,8	37
38	1 765,9	1 039,7	652,3	410,5	257,9	38
39	1 950,3	1 118,5	694,2	433,7	270,9	39
40	2 171,8	1 208,0	738,2	459,1	285,0	40
41		1 310,5	786,9	486,8	300,1	41
42		1 428,8	841,2	517,3	316,5	42
43		1 567,2	902,1	550,8	334,3	43
44		1 730,8	970,6	586,6	353,6	44
45		1 927,5	1 048,5	624,0	374,8	45
46			1 137,6	665,5	398,0	46
47			1 240,6	711,8	423,4	47
48			1 361,0	763,6	451,6	48
49			1 503,4	822,0	481,4	49
50			1 674,5	888,3	512,6	50
51				964,2	547,2	51
52				1 051,9	585,6	52
53				1 154,2	628,7	53
54				1 275,1	677,1	54
55				1 420,4	732,1	55
56					794,9	56
57					867,5	57
58					952,1	58
59					1 052,1	59
60					1 172,1	60

ВОЗРАСТ	Взносы уплачиваются ежегодно					ВОЗРАСТ
	Взносы уплачиваются до достижения возраста					
	50	55	60	65	70	
18	541,8	389,8	278,6	195,1	131,5	18
19	568,0	406,7	289,7	202,2	136,0	19
20	596,1	424,7	301,3	209,7	140,7	20
21	626,5	443,9	313,6	217,6	145,7	21
22	659,2	464,3	326,7	226,0	150,8	22
23	694,6	486,2	340,6	234,7	156,3	23
24	733,1	509,8	355,3	244,0	162,0	24
25	775,0	535,1	371,1	253,9	168,1	25
26	820,9	562,3	387,9	264,3	174,5	26
27	871,1	591,7	405,8	275,4	181,2	27
28	926,5	623,6	425,1	287,2	188,3	28
29	985,6	658,3	445,7	299,7	195,9	29
30	1 047,9	696,0	467,9	313,1	203,9	30
31	1 117,0	737,3	491,8	327,4	212,4	31
32	1 193,9	782,5	517,7	342,7	221,4	32
33	1 280,1	832,4	545,7	359,0	231,0	33
34	1 377,3	885,7	576,2	376,6	241,2	34
35	1 487,7	941,7	609,4	395,5	252,2	35
36	1 614,1	1 003,9	645,6	415,9	263,8	36
37	1 760,2	1 073,2	685,5	437,9	276,3	37
38	1 931,0	1 150,7	729,3	461,8	289,7	38
39	2 133,1	1 238,2	776,1	487,8	304,0	39
40	2 375,9	1 337,5	825,3	516,0	319,5	40
41		1 451,2	879,9	546,9	336,1	41
42		1 582,6	940,7	580,8	354,2	42
43		1 736,2	1 008,8	618,2	373,7	43
44		1 917,9	1 085,5	658,0	394,9	44
45		2 136,2	1 172,6	699,9	418,0	45
46			1 272,4	746,3	443,4	46
47			1 387,7	798,0	471,1	47
48			1 522,4	855,9	501,8	48
49			1 681,8	921,2	534,4	49
50			1 873,4	995,3	568,7	50
51				1 080,2	606,7	51
52				1 178,3	649,1	52
53				1 293,0	696,5	53
54				1 428,6	749,9	54
55				1 591,5	810,5	55
56					879,9	56
57					960,1	57
58					1 053,7	58
59					1 164,5	59
60					1 297,4	60

модальный фактор: ежемесячно 0,09 кварталное 0,27 полугодие 0,53

\*В тарифах ТАБЛИЦЫ 1 учтена страховая сумма по Смерти Застрахованного Лица в результате несчастного случая при уплате взносов до возрастов в размере:

МУЖЧИНЫ

ЖЕНЩИНЫ

50	55	60	65	70
21 884,70	19 462,40	16 930,40	14 364,40	11 835,90

ДО  
ВОЗРАСТА  
СТРАХОВАЯ  
СУММА

50	55	60	65	70
23 944,50	21 576,90	18 967,40	16 143,20	13 178,00

Таблица 2.

Дополнительная программа выплат Дополнительной пожизненной ежемесячной пенсии на 1000 страховой суммы

Возраст	Норма доходности 3%	
	мужчины	женщины
20	2.91	2.81
21	2.93	2.83
22	2.96	2.84
23	2.98	2.86
24	3.00	2.88
25	3.02	2.90
26	3.05	2.92
27	3.07	2.94
28	3.10	2.96
29	3.13	2.98
30	3.16	3.00
31	3.19	3.03
32	3.22	3.05
33	3.25	3.08
34	3.29	3.10
35	3.32	3.13
36	3.36	3.16
37	3.40	3.20
38	3.45	3.23
39	3.49	3.26
40	3.54	3.30
41	3.59	3.34
42	3.64	3.38
43	3.69	3.42
44	3.75	3.46
45	3.81	3.51
46	3.87	3.56
47	3.94	3.61
48	4.01	3.66
49	4.08	3.72
50	4.15	3.78
51	4.23	3.84
52	4.32	3.91
53	4.40	3.98
54	4.49	4.05
55	4.59	4.13
56	4.70	4.21
57	4.81	4.30
58	4.92	4.39
59	5.05	4.49
60	5.18	4.60
61	5.33	4.71
62	5.48	4.83
63	5.65	4.96
64	5.83	5.10
65	6.02	5.25
66	6.22	5.40
67	6.44	5.57
68	6.67	5.75
69	6.92	5.94
70	7.19	6.15