

Уважаемый страхователь!

Пожалуйста, внимательно ознакомьтесь с информацией о заключенном Вами договоре страхования:

- 1 заключение договора страхования носит добровольный характер и не является необходимым условием для получения каких-либо иных услуг
- 2 выгодоприобретателем (получателем страховой выплаты при наступлении страхового случая) является застрахованное лицо
- 3 договор страхования носит долгосрочный характер, страхование по нему действует в течение 12 месяцев, при условии ежемесячной оплаты страховой премии
- 4 обязательства по договору страхования несет страховая организация – ООО «СК «Райффайзен Лайф» (ОГРН 1097746021955)
- 5 договором страхования предусмотрен **Период свободного ознакомления** с его условиями продолжительностью 14 (четырнадцать) календарных дней с даты заключения договора страхования. В течение Периода свободного ознакомления Вы вправе расторгнуть Договор страхования с возвратом уплаченной страховой премии в полном объеме
- 6 договором страхования предусмотрен Период ожидания, длящийся 90 дней с даты вступления Договора страхования в силу, в течение которого любые Заболевания не признаются страховым случаем
- 7 в случае отказа от договора страхования по истечении Периода свободного ознакомления возврат уплаченных Вами денежных средств не производится

Страховой сертификат (оферта)

№ от / / г.

Программа страхования на случай диагностирования заболеваний «ОНКОзащита»

Настоящая оферта, в случае ее акцепта Страхователем путем оплаты Страховой премии в размере, указанном в настоящей оферте, подтверждает заключение Договора страхования в соответствии с нижеизложенными условиями и Полисными условиями, утв. Приказом № 926/22 от 14.04.2022 (далее Полисные условия).

↓ Страхователь / Основное застрахованное лицо / Выгодоприобретатель:

Ф. И. О.	<input type="text"/>		
ДАТА РОЖДЕНИЯ	<input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г.	ПАСПОРТ ГРАЖДАНИНА РФ:	<input type="text"/> серия <input type="text"/> номер <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> г. дата выдачи
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ	<input type="text"/>		
КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ	<input type="text"/> + <input type="text"/> / <input type="text"/> / <input type="text"/> телефон мобильный	<input type="text"/> адрес электронной почты	

↓ Застрахованные лица – дети

Дети (Ребенок) Страхователя в возрасте от 0 (ноля) лет на момент заключения Договора страхования и до 17 (семнадцати) полных лет на момент окончания Договора страхования). В случае обращения к Страховщику, помимо прочих документов, в отношении Детей Страхователя должны быть предоставлены Свидетельства о рождении.

↓ Условия страхования

Страховые риски	Страховая сумма (в рублях РФ)	Страховая премия (в рублях РФ в месяц)
Диагностирование онкологического заболевания	3 000 000 (три миллиона)*	1 890 (одна тысяча восемьсот девяносто)

* На каждое Застрахованное лицо. Размер Страховой выплаты указан как доля в процентах от страховой суммы в соответствии с таблицей, предусмотренной п. 12 Полисных условий.

↓ Вам доступен дополнительный сервис

Телечекап ☒

↓ Страховая премия

По Договору страхования уплачивается Страхователем ежемесячно в рублях Российской Федерации безналичным платежом в сроки и в размере, указанном в Договоре Страхования. Льготный период для оплаты очередного Страхового взноса составляет 30 (тридцать) календарных дней.

↓ Порядок вступления в силу договора страхования

При условии оплаты первого Страхового взноса в полном объеме Договор страхования вступает в силу с 00 ч 00 мин дня, следующего за днем, когда был заключен Договор страхования.

↓ Срок действия договора страхования

12 (двенадцать) месяцев, с / / г. по / / г.

↓ Период свободного ознакомления

Период, начинающийся с даты заключения Договора страхования и длящийся 14 (четырнадцать) календарных дней, в течение которого Страхователь вправе расторгнуть Договор страхования с возвратом уплаченной Страхователем Страховой премии.

