

ПРИЛОЖЕНИЕ №1 К СТРАХОВОМУ СЕРТИФИКАТУ №

 от « » 20 г.

Программа страхования: Стандарт здоровья Классика
1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ:

1.1. Настоящая Программа страхования разработана дополнительно к Полисным условиям страхования жизни и на случай диагностирования смертельно опасных заболеваний, утвержденным приказом № 06-10/18 от «06» июля 2018 года (далее - Полисные условия), и отражает специальные условия по Программе страхования. Во всем, что специально не предусмотрено настоящей Программой страхования, а также условиями заключенного Договора страхования, действуют Полисные условия.

Застрахованными лицами по Программе страхования являются Страхователь (Основное Застрахованное лицо) и Дети Страхователя.

Основное Застрахованное лицо – физическое лицо, в отношении которого заключен Договор страхования. Такое лицо не может быть старше 60 (шестидесяти) полных лет на дату заключения Договора страхования, при этом максимальный возраст на момент автоматического возобновления действия Договора страхования не может превышать 64 (шестидесяти четырех) полных лет.

Ребенок – к категории «Дети» (далее именуются – Дети) относятся: физическое лицо (лица) в возрасте от 0 (нуля) лет и не более 17 (семнадцати) полных лет на начало действия Договора страхования. Под ребенком в целях настоящих Полисных условий понимается только ребенок Страхователя. Договор страхования может быть заключен в отношении Ребенка не ранее дня, следующего за днем выписки Ребенка из родильного дома.

Ребенок Страхователя, рожденный в течение срока действия Договора страхования, также может быть застрахован по Договору страхования. Для включения Ребенка в Программу страхования Страхователю необходимо подать Страховщику Заявление, при этом, Договор страхования вступит в силу в отношении Ребенка в день, следующий за днем подачи Страхователем заявления. При отсутствии указанного заявления, Ребенок Страхователя, рожденный в течение срока действия Договора страхования, не является застрахованным по Договору страхования.

Действие Договора страхования в отношении Ребенка прекращается по достижении Ребенком возраста 18 (восемнадцати) лет.

2. СТРАХОВЫЕ СЛУЧАИ:

2.1. На условиях данной Программы страхования Страховщик предоставляет Застрахованным лицам страховое покрытие в отношении рисков:

- **Дожитие Основного Застрахованного лица до окончания срока действия Договора** - дожитие Основного Застрахованного лица до окончания срока действия Договора при условии отсутствия Страховых случаев в течение срока действия договора страхования в отношении любого из застрахованных по Договору страхования лиц. Договором страхования не предусмотрено право Страхователя на участие в инвестиционном доходе Страховщика.

- **Диагностирование Смертельно опасного заболевания (СОЗ) у Застрахованного лица:**

Для Основного Застрахованного лица	Для Детей Застрахованного лица до достижения 18 (восемнадцати) лет
Онкологические заболевания (с 1-го года действия Договора страхования)	Онкологические заболевания (с 1-го года действия Договора страхования)
Инфаркт миокарда (со 2-го года действия Договора страхования)	Энцефалит (со 2-го года действия Договора страхования)
Инсульт (со 2-го года действия Договора страхования)	Бактериальный менингит (со 2-го года действия Договора страхования)

- **Второе медицинское мнение (ВММ)**

В рамках услуги ВММ Застрахованному лицу предоставляется второе альтернативное медицинское мнение (заключение) по впервые диагностированному в период действия Договора СОЗ, посредством

индивидуального анализа медицинской документации по диагнозу. Квалифицированным специалистом в области здравоохранения, выбранным по усмотрению Страховщика.

2.2. В отношении Страхового случая «Диагностирование СОЗ у Застрахованного Лица» установлен Период ожидания – 90 (Девяносто) календарных дней со дня вступления в силу Договора страхования в отношении Застрахованного лица. Любые Заболевания, которые были диагностированы либо симптомы которых проявились в указанный период не признаются Страховым случаем.

3. СТРАХОВАЯ ВЫПЛАТА:

3.1. Страховая выплата по риску «Дожитие Основного Застрахованного лица до окончания срока действия Договора» составляет 100% от страховой суммы, установленной в Страховом сертификате, и выплачивается при условии отсутствия Страховых случаев в течение срока действия договора страхования в отношении любого из Застрахованных по Договору страхования лиц. Договором страхования не предусмотрено право Страхователя на участие в инвестиционном доходе Страховщика.

3.2. Страховая выплата по риску «Диагностирование СОЗ у Застрахованного лица» составляет 100% от Страховой суммы, установленной в Страховом сертификате на каждое Застрахованное лицо.

3.3. Услуга «Второе медицинское мнение» оказывается Сервисным центром Страховщика однократно в период действия Договора и по СОЗ, которое предусмотрено Программой страхования и по которым у Застрахованного Лица уже имеется первичное заключение врача. С целью получения услуги «Второе медицинское мнение» Застрахованное Лицо обращается к Страховщику по указанным в настоящей Программе страхования контактными данными.

3.4. Заявление о Страховой выплате по Договору страхования должно быть подано Страховщику не позднее 30 (тридцати) дней с даты возникновения права на получение Страховой выплаты. Страхователю необходимо направить Страховщику письменное заявление. Бланк заявления размещен на сайте: <https://www.raiffeisen-life.ru> К заявлению необходимо приложить документы, перечисленные в пункте 12.4 или 12.11 Полисных условий.

4. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ,
СТРАХОВЫЕ ВЗНОСЫ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ:

4.1. Оплата страховых взносов ежегодно. График оплаты:

Оплата до:	Размер Страхового взноса
	9900 рублей

Если Страхователь в срок не уплатил очередной Страховой взнос, то наступает Льготный период, начинающийся с даты возникновения задолженности по оплате Страхового взноса и длящийся 30 (тридцать) календарных дней. В течение этого периода у Страхователя есть возможность погасить возникшую задолженность по оплате, в противном случае, договор страхования прекращает свое действие в соответствии с пунктом 10.15.4. Полисных условий.

5. ИСКЛЮЧЕНИЯ ИЗ СТРАХОВОГО ПОКРЫТИЯ

Согласно разделу 6 Полисных условий.

6. КОНТАКТНЫЕ ДАННЫЕ СТРАХОВЩИКА

Телефон: 8-800- 505-71-19

Электронный адрес: info@raiffeisen-life.

Страхователь: _____

подпись

Ф.И.О.