



Обязательства по исполнению условий договора страхования жизни несет ООО «ВСК - Линия жизни». Банк АО НС «Банк» является посредником, оказывающим услугу по оформлению договора страхования жизни.

Обратите, пожалуйста, внимание, что договор страхования жизни имеет долгосрочный характер и заключается на несколько лет. Срок, на который заключен Ваш договор, указан в разделе «Программа страхования» Страхового полиса.



Отказаться от договора страхования жизни и вернуть уплаченный взнос в полном объеме возможно в течение 14 (четырнадцати) календарных дней с даты заключения договора (период охлаждения), при условии, что на момент отказа отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Расторжение договора производится на основании письменного заявления о досрочном прекращении договора страхования жизни.



После окончания периода охлаждения при досрочном прекращении договора страхования жизни уплаченные страховые взносы не возвращаются, производится выплата выкупной суммы, размер которой указан в Таблице выкупных сумм (Приложение №1 к Договору). Размер выкупной суммы зависит от периода действия договора страхования, соответствующего дате досрочного прекращения договора.



Дата расторжения – это дата, указанная в заявлении на досрочное прекращение договора страхования жизни как желаемая дата, при этом она не может быть ранее даты получения данного заявления ООО «ВСК - Линия жизни».

Договор страхования жизни № 1410017657 от 07.02.2019 г. не является договором банковского вклада (депозита). Денежные средства, уплаченные в качестве страховой премии по договору страхования жизни, не застрахованы в соответствии с Федеральным законом от 23 декабря 2003 года №177-ФЗ «О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации».

Дополнительный инвестиционный доход не фиксирован и не является гарантированным. Порядок расчета дополнительного инвестиционного дохода, а также риски, которые в случае их реализации могут негативно повлиять на размер дополнительного инвестиционного дохода, содержатся в инвестиционной декларации в редакции актуальной на дату заключения договора страхования.

Договор страхования жизни № XXXXXXXXXX от <дата заключения> г.

СТРАХОВОЙ ПОЛИС

Настоящий Договор страхования (далее по тексту – Договор) заключен в соответствии с Правилами страхования жизни «Линия роста. Рантье» (далее – Правила) в редакции, действующей на дату оформления настоящего Договора. По настоящему Договору Страховщик обязуется при наступлении страхового случая произвести одновременно страховую выплату, а Страхователь обязуется уплатить страховую премию в размере и сроки, указанные в Договоре. Положения Договора изложены в тексте Страхового полиса, в Таблице выкупных сумм (Приложение №1 к Договору), в Инвестиционной декларации (Приложение №2 к Договору) и в Правилах, являющихся его неотъемлемой частью.

В личный кабинет Вы сможете войти по адресу: <https://lk-life.vsk.ru>

Страховщик

ООО «ВСК - Линия жизни», лицензии ЦБ РФ СЛ №3866, СЖ №3866, ОС №3866-02

Адрес: 121552, Москва, ул. Островная, 4

Телефон: 8 (800) 775-55-37

Банковские реквизиты: <реквизиты>

Страхователь

<Фамилия Имя Отчество>

Дата рождения: <дата рождения Страхователя>

Адрес: <индекс> <адрес фактического местожительства>

Телефон: <номер мобильного телефона>

Электронная почта: <адрес электронной почты>

Пол: <Мужской / Женский>

Документ, удостоверяющий личность: <наименование документа>: <номер><серия>, выдан <кем и когда выдан>, код подразделения: <код>

Застрахованный

<Фамилия Имя Отчество>

Дата рождения: <дата рождения Застрахованного>

Адрес: <индекс> <адрес фактического местожительства>

Телефон: <номер мобильного телефона>

Электронная почта: <адрес электронной почты>

Пол: <Мужской / Женский>

Документ, удостоверяющий личность: <наименование документа>: <номер><серия>, выдан <кем и когда выдан>, код подразделения: <код>

Выгодоприобретатели (на случай смерти Застрахованного)

ФИО	Дата рождения	% выплаты
<ФИО 1>	<Дата рождения 1>	x1%
<ФИО 2>	<Дата рождения 2>	x2%
<ФИО 3>	<Дата рождения 3>	x3%
<ФИО 4>	<Дата рождения 4>	x4%

Страховые риски

Страховые суммы, руб.

дожитие Застрахованного до окончания срока страхования
смерть Застрахованного по любой причине за исключением событий, наступивших при обстоятельствах, перечисленных в п. 5 Правил <Страховая сумма по риску >

дожитие Застрахованного до дат, указанных в разделе «Купонные даты и барьеры» Страхового полиса 0

смерть Застрахованного по любой причине за исключением событий, наступивших при обстоятельствах, перечисленных в п. 5 Правил (с отложенной страховой выплатой) 0

смерть Застрахованного в результате несчастного случая <Страховая сумма по риску >

Срок действия Договора

Срок страхования: 5 лет

Срок действия Договора: с 00 часов 00 минут < значение > по 24 часов 00 минут < значение >

Страховая премия

Валюта ответственности: **рубли**

Страховая премия: <Страховая премия по всем рискам цифрами и прописью>

Страховая премия в полном размере должна быть уплачена не позднее <дата заключения + 1 рабочий день>

Дополнительный инвестиционный доход

Базовый актив: в соответствии с п.2.3. Инвестиционной декларации (Приложение №2 к настоящему Договору).

Дата начала расчета дополнительного инвестиционного дохода: <значение>

Порядок расчета дополнительного инвестиционного дохода указан в Приложении №2 к Договору.

Порядок выплаты дополнительного инвестиционного дохода указан в п. 13 Правил.

Страхователь:

<Фамилия И. О. Страхователя>

Купонные даты и барьеры

Купонная дата	<дата>	<дата>	<дата>	<дата>	<дата>
Купонный барьер	<значение>	<значение>	<значение>	<значение>	<значение>

Особые условия

Стороны пришли к соглашению об использовании Страховщиком факсимильного воспроизведения оттиска печати и подписи, которое признается сторонами аналогом оригинального оттиска и собственноручной подписи Страховщика.

Декларация Застрахованного

Я, Застрахованный, подтверждаю, что на момент подписания настоящего Договора:

- мой возраст составляет от 18 до 70 лет (включительно);
- не являюсь инвалидом и не имею действующего направления на медико-социальную экспертизу;
- не имею сахарный диабет;
- не страдаю хроническим пиелонефритом, гломерулонефритом, почечной недостаточностью;
- не имею в настоящее время и не имел ранее злокачественных новообразований (в т.ч. злокачественные болезни крови и кроветворных органов);
- не страдаю циррозом печени; гепатитом (В,С), хроническим панкреатитом с ежегодными обострениями;
- не переносил: инсульт, инфаркт миокарда, тромбоэмболию легочной артерии, операции на магистральных сосудах сердца (стентирование, шунтирование);
- не страдаю стенокардией, ишемической болезнью сердца, ревмокардитом, не имею врожденного порока сердца;
- не страдаю анемией средней и тяжелой степени тяжести, гемофилией, лейкозией и другими заболеваниями системы крови;
- не страдаю эмфиземой, бронхиальной астмой средней и тяжелой степени тяжести, пневмокозиозом, туберкулезом (на момент начала страхования не нахожусь на лечении и не состою на учете в туберкулезном диспансере);
- не страдаю слабоумием, рассеянным склерозом, полиомиелитом, параличом, эпилепсией, психическими заболеваниями;
- не состою на учете в наркологическом, онкологическом, психоневрологическом диспансерах;
- не являюсь ограниченно трудоспособным в связи с нарушением здоровья, обусловленным травмой, отравлением или болезнью;
- не знаю о наличии у меня заболеваний, которые могли бы потребовать хирургического лечения (кроме стоматологического лечения);
- не обращался за оказанием медицинской помощи по поводу СПИДа, не являюсь носителем ВИЧ и не болен СПИДом;
- не страдаю алкоголизмом и/или наркоманией.

Я даю разрешение ООО «ВСК - Линия жизни» на получение медицинской информации от любого врача, у которого я когда-либо консультировался и/или лечился, или от любой организации, обладающей информацией о состоянии моего здоровья. Я уполномочиваю любое медицинское учреждение, учреждение медико-социальной экспертизы передавать ООО «ВСК - Линия жизни» всю информацию, касающуюся моего здоровья, отказываюсь от каких-либо претензий по поводу этой передачи. Я разрешаю любому врачу, любым организациям, оказывавшим мне медицинскую помощь или обладающим информацией о состоянии моего здоровья предоставлять Страховщику по его запросу полную информацию о состоянии моего здоровья, включая копии записей в подлинных медицинских документах.

Я подтверждаю, что у меня нет (заключенных в отношении меня) действующих договоров страхования ООО «ВСК - Линия жизни» (включая настоящий Договор) с совокупной страховой суммой по рискам смерти («смерть Застрахованного по любой причине за исключением событий, наступивших при обстоятельствах, перечисленных в п. 5 Правил», «смерть Застрахованного в результате несчастного случая») более 20 (двадцати) миллионов рублей.

Я, чья жизнь принимается на страхование, заявляю, что вышеуказанные сведения соответствуют действительности и будут являться частью Договора. Я понимаю, что при сообщении неправильных или неполных сведений Договор является не действительным.

Застрахованный:

<Фамилия И.О. Застрахованного>

Декларация Страхователя и Застрахованного

Я (Страхователь, Застрахованный), подтверждаю, что не являюсь налогоплательщиком США, а также, что в отношении меня отсутствуют любые иные основания для распространения на меня законодательства США о налогообложении иностранных счетов.

Я (Страхователь, Застрахованный), подтверждаю, что, не являюсь должностным лицом публичной международной организации, лицом, замещающим (занимающим) государственную должность Российской Федерации, должность члена Совета директоров Центрального банка Российской Федерации, должность федеральной государственной службы, назначение на которую и освобождение от которой осуществляются Президентом Российской Федерации или Правительством Российской Федерации, должность в Центральном банке Российской Федерации, государственной корпорации или иной организации, созданной Российской Федерации на основании федерального закона, включенную в соответствующий перечень должностей, определенный Президентом Российской Федерации, также иностранным публичным должностным лицом, а также не являюсь родным или близким указанных лиц.

Страхователь:

<Фамилия И.О. Страхователя>

Страховой полис № <номер договора> от <дата заключения> г. Страница <номер страницы> из <всего страниц в документе>

Я (Страхователь, Застрахованный) даю согласие Страховщику на обработку, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение моих персональных данных, биометрических персональных данных (в том числе данных, составляющих врачебную тайну), в целях заключения и исполнения Договора в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных», на передачу, распространение, доступ (в том числе трансграничную передачу) моих персональных данных страховому агенту, заключившему и сопровождающему Договор, уполномоченным работникам и агентам Агента, лицам, входящим в один банковский холдинг с Агентом/аффилированным лицам Агента, третьим лицам, в том числе привлеченным Агентом в целях исполнения возложенных на него обязанностей аудиторам, актуариям и перестраховщикам, ассистанским компаниям и лечебно-профилактическим учреждениям для целей осуществления Страховщиком страховой деятельности.

Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Договора и действительно в течение пяти лет после исполнения договорных обязательств, может быть отозвано путем письменного направления заявления по адресу Страховщика.

Я (Страхователь, Застрахованный) подтверждаю, что ознакомлен и согласен с Правилами, все положения Договора, включая размер и порядок оплаты страховой премии, выплаты страховой и выкупной суммы, порядок расчета дополнительного инвестиционного дохода, включая риски, связанные с инвестированием средств инвестиционного фонда, порядок расторжения и изменения Договора, и другие условия понятны Страхователю и Застрахованному.

Я, Застрахованный, с назначением Выгодоприобретателей согласен.

Я, Страхователь, подтверждаю, что все приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора (Приложение №1 Таблица выкупных сумм, Приложение №2 Инвестиционная декларация, Правила страхования жизни «Линия роста. Рантье»), получил.

Застрахованный:

<Фамилия И.О. Застрахованного>

Страхователь:

<Фамилия И.О. Страхователя>

От имени Страховщика:

**Генеральный директор
ООО «ВСК - Линия жизни»
Воляник О.В.**

Страхователь:

<Фамилия И.О. Страхователя>

М.П.

Подпись

Подпись

ТАБЛИЦА ВЫКУПНЫХ СУММ

Год действия Договора	Период действия Договора		Выкупная сумма, руб.
	с	по	
1			
1			
1			
1			
2			
2			
2			
2			
3			
3			
3			
3			
4			
4			
4			
4			
5			
5			
5			
5			

Порядок выплаты выкупной суммы при досрочном прекращении Договора определяется в п. 12 Правил.

От имени Страховщика:

Страхователь:

<Фамилия И.О. Страхователя>

М.П.

Подпись

Подпись

ИНВЕСТИЦИОННАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ

1. Общие положения

- 1.1. Настоящая Инвестиционная декларация (далее – Декларация) определяет:
 - 1.1.1. принципы и порядок расчета дополнительного инвестиционного дохода по Договору;
 - 1.1.2. операционные, инвестиционные, регуляторные и другие риски, которые в случае их реализации, могут негативно повлиять на размер дополнительного инвестиционного дохода.
- 1.2. Деятельность Страховщика строится на основе принципа максимального соблюдения интересов Страхователей, справедливого отношения ко всем Страхователям.

2. Инвестиционный фонд, базовый актив

- 2.1. Инвестиционный фонд - фонд, формируемый Страховщиком из части страховой премии, обеспечивающий зависимость дополнительного инвестиционного дохода по Договору от динамики выбранного Страхователем Базового актива.
- 2.2. Средства Инвестиционного фонда размещаются в инвестиционные инструменты, привязанные к динамике Базового актива, выбранного Страхователем.
- 2.3. В целях настоящей Декларации под Базовым активом понимается:
 - 2.3.1. Базовый актив «**Стабильный рост**» - производный индекс с применением механизма контроля рыночного риска на корзину следующих инвестиционных фондов:

№	Название	Вес	Код Блумберг (Bloomberg)
1	Allianz Global Investors Fund - Allianz Strategy 15	1/7	ALS15CE LX Equity
2	BlueBay Investment Grade Euro Aggregate Bond Fund	1/7	BBIGEIB LX Equity
3	Aberdeen Global - Select Euro High Yield Bond Fund	1/7	ABEEHYA LX Equity
4	Muzinich Funds - Europeyield Fund	1/7	LAREURD ID Equity
5	Old Mutual Dublin Funds Plc - Old Mutual Global Equity Absolute Return Fund	1/7	OMAEHA ID Equity
6	Pioneer Funds – U.S. Fundamental Growth	1/7	PFUREAA LX Equity
7	Amiral Gestion - Sextant Grand Large	1/7	AMSEGLA FP Equity

Данный индекс является публичным индексом, текущие и исторические значения которого доступны для просмотра неограниченному кругу лиц на сайте www.solactive.com или имеющих доступ к терминалу информационного агентства Блумберг (Bloomberg), под кодом **CB SIXBI7VT Index**.

- 2.4. **Решение о выборе Базового актива принимается Страхователем самостоятельно. Базовый актив, выбранный на дату заключения Договора, указывается в Страховом полисе.**

3. Порядок расчета дополнительного инвестиционного дохода

- 3.1. Дополнительный инвестиционный доход – доход, получаемый от инвестирования Страховщиком средств Инвестиционного фонда.
- 3.2. Дополнительным инвестиционным доходом по Договору является сумма всех начисленных Купонов, размер которых зависит от динамики Базового актива.
- 3.3. Купонный барьер – процент, установленный Договором страхования на каждую Купонную дату. Значения Купонного барьера для каждой Купонной даты указываются в Страховом полисе.
- 3.4. Значение Базового актива на дату – отношение цены Базового актива на текущую дату к цене Базового актива на дату начала расчета дополнительного инвестиционного дохода, установленную Страховым полисом. Если значение Базового актива, не может быть установлен на текущую дату (в этот день не осуществляются биржевые торги), то значение Базового актива рассчитывается на следующий за текущей датой день, в который осуществляются биржевые торги.
- 3.5. Начисление Купона в Купонную дату осуществляется в случае, если значение Базового актива не ниже Купонного барьера, установленного на данную дату.
- 3.6. Если на Купонную дату значение Базового актива меньше значения Купонного барьера, Купон не начисляется.
- 3.7. Дополнительный инвестиционный доход распределяется Страховщиком:
 - 3.7.1. на дату прекращения Договора в размере начисленной, но не выплаченной суммы дополнительного инвестиционного дохода;
 - 3.7.2. на дату наступления страхового случая по риску «дожитие Застрахованного до дат, указанных в разделе «Купонные даты и барьеры» Страхового полиса», в размере начисленного инвестиционного дохода, рассчитанного согласно п. 3.8.
 - 3.7.3. на дату наступления страхового случая по риску «смерть Застрахованного по любой причине за исключением событий, наступивших при обстоятельствах, перечисленных в п. 5 Правил (с отложенной страховой выплатой)», в размере сумм начисленных за весь срок страхования, за исключением уже выплаченных сумм инвестиционного дохода, рассчитанного согласно п. 3.8.
- 3.8. Расчет суммы дополнительного инвестиционного дохода осуществляется в каждую Купонную дату. Расчет проводится по следующей формуле:

$$ДИД = СС * \text{Максимум} \left(\frac{БА_i - БА_0}{БА_0}; 0 \right) * КУ * \frac{K_i}{K_0}$$

Где:

ДИД - дополнительный инвестиционный доход на купонную дату;

СС - страховая сумма по риску «дожитие Застрахованного до окончания срока страхования»;

BA_0, BA_i - значение Базового актива на дату начала расчета дополнительного инвестиционного дохода и на каждую купонную дату i соответственно;

K_0, K_i - индикативный курс доллара США (рублей за 1 (один) доллар США), публикуемый ПАО Московская биржа (МОЕХ) по итогам основной сессии на дату начала и на каждую купонную дату i соответственно;

KУ - фактический коэффициент участия в динамике Базового актива, установленный Страховщиком на дату начала периода расчета дополнительного инвестиционного дохода.

- 3.9. Индикативный коэффициент участия в динамике Базового актива на дату заключения Договора составляет:
- 3.9.1. для Базового актива «Из списка БА для данного банка» - <Размер *KУ*, установленный для данного БА и Валюты для данного банка>% (прописью процентов) для срока страхования <установленный для данного БА и Валюты для данного банка>;

4. Основные риски

- 4.1. Риски, перечисленные в настоящем разделе, могут оказать негативное влияние на размер и возможность распределения Дополнительного инвестиционного дохода.
- 4.2. Обязательства Страховщика по выплате страховых и выкупных сумм не являются объектами перечисленных ниже рисков.
- 4.3. Кредитные риски:
- 4.3.1. банкротство или частичное неисполнение обязательств эмитентом инструментов Инвестиционного фонда;
- 4.3.2. банкротство или частичное неисполнение обязательств инвестиционным брокером, через которого осуществляются операции.
- 4.4. Юридические риски:
- 4.4.1. изменение нормативно-правовых актов РФ, регулирующих порядок определения нормативов размещения страховых резервов;
- 4.4.2. введение других ограничений, делающих невозможной размещение средств Инвестиционного фонда в соответствии с п. 2 настоящей Декларации.
- 4.5. Валютные риски:
- 4.5.1. изменение стоимости инструментов Инвестиционного фонда в силу изменения курса доллара США по отношению к рублю.
- 4.6. Риски, связанные с налогообложением:
- 4.6.1. к страховым выплатам/выплате выкупной суммы применяются нормы налогового законодательства, действующие на момент осуществления выплаты. Дополнительный инвестиционный доход, рассчитанный в соответствии с настоящей Декларацией, не учитывает применяемые налоги и сборы, поэтому размер страховой выплаты выкупной суммы после удержания налогов и сборов может быть меньше ожидаемой.
- 4.7. Прочие риски, которые могут повлиять на стоимость инструментов Инвестиционного фонда, но не затрагивают обязательства Страховщика по выплате страховых и выкупных сумм.
- 4.8. Историческая динамика Базового актива не является гарантией такой же динамики в будущем.

От имени Страховщика:

Страхователь:

<Фамилия И.О. Страхователя>

М.П.

Подпись

Подпись