

Условия страхования по программе «Образование» (выдержка из Программы страхования «Образование», Приложение №10 к Договору коллективного страхования № СТ77-14/0672 от 25.03.2014 г., заключенному между ООО «СК КАРДИФ» и ПАО «Почта Банк»)

В соответствии с Договором коллективного страхования № СТ77-14/0672 от 25.03.2014 г., заключенному между Обществом с ограниченной ответственностью «Страховая компания КАРДИФ» и ПАО «Почта Банк», страхование по программе страховой защиты «Образование» осуществляется на следующих условиях:

Ограничения при принятии на страхование	<p>Не принимаются <u>на стандартных условиях страхования Страховщика (без применения повышающих коэффициентов при расчете страховой премии и проведения медицинского обследования)</u> лица моложе 18 лет и лица, которым на дату окончания срока страхования будет более 60 лет для женщин и более 65 лет для мужчин; инвалиды 1-й или 2-й группы, недееспособные лица; лица, страдающие психическими заболеваниями.</p> <p>Не принимаются <u>на страхование от недобровольной потери работы на стандартных условиях страхования Страховщика (без применения повышающих коэффициентов при расчете страховой премии и проведения медицинского обследования)</u> лица, имеющие право на получение государственной пенсии по старости; не работающие в момент заключения Договора страхования по состоянию здоровья; не являющиеся гражданами РФ.</p>
Выгодоприобретатель	По всем страховым случаям Застрахованное лицо либо его законные наследники
Страховые случаи, предусмотренные программой страхования	<p>Программа «Образование»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая или болезни; 2. Установление Застрахованному лицу инвалидности 1-ой (первой) или 2-ой (второй) группы в результате несчастного случая или болезни, произошедшее впервые в течение Срока страхования; 3. Недобровольная потеря работы Застрахованным лицом и получение в связи с указанным событием статуса безработного, произошедшая в течение Срока страхования.
Страховая сумма	Страховая сумма, исходя из которой устанавливается размер страховой выплаты по Договору страхования в отношении каждого Застрахованного лица, является постоянной в любой день действия Договора страхования и указывается в Заявлении на оказание услуги «Подключение к программе страховой защиты», далее – Заявление на оказание услуги. При этом страховая сумма в отношении каждого Застрахованного лица не должна превышать 2 000 000 (Двух миллионов) рублей.
Период ожидания	<p>По страховым случаям 1), 2) – нет;</p> <p>По страховому случаю 3) – 60 дней с даты заключения Договора страхования.</p>
Период восстановления страхового покрытия	<p>По страховым случаям 1), 2) – нет;</p> <p>По страховому случаю 3) – 365 дней от последней даты, подтвержденной справкой (выданной органом службы занятости населения о нахождении в статусе безработного), по которую Страховщиком произведена Страховая выплата.</p>
Срок страхования	Срок страхования – период времени в рамках срока страхования, в течение которого возникают обязательства Страховщика по выплате страхового возмещения при наступлении страхового случая при условии оплаты Страхователем страховой премии. За неуплату Страхователем страховой премии Страховщик ответственности не несет.
Страховая выплата	<ol style="list-style-type: none"> 1. При наступлении страхового случая по риску «Смерть» или при установлении инвалидности 1-ой или 2-ой группы страховая выплата производится в размере 110 % страховой суммы, установленной в отношении конкретного Застрахованного лица. 2. При наступлении страхового случая «Недобровольная потеря работы» страховая выплата производится в размере 100% страховой суммы, установленной для данного страхового случая для каждого Застрахованного лица и указанной в Заявлении на подключение к услуге страхования за каждый месяц нахождения в статусе безработного, начиная с 61-го по 243-й день непрерывной безработицы, но не более 72 тысяч рублей в месяц, но не более 365 дней суммарно за весь срок страхования
Порядок действий при наступлении события, имеющего признаки страхового	При наступлении события, имеющего признаки страхового, Застрахованный/ родственники Застрахованного должен/ должны незамедлительно (по рискам «Смерть», «Инвалидность», – в течение 30 (Тридцати) календарных дней после того, как ему/ им стало известно о наступлении события; по риску «Недобровольная потеря работы» – в течение 10 (Десяти) календарных дней после того, как ему стало известно о наступлении события, имеющего признаки страхового (в том числе вручения уведомления о сокращении/ увольнении/ ликвидации) информировать об этом сотрудника Страховщика по тел. 8 800 555 87 65 , сообщив при этом следующие данные: ФИО Застрахованного, дата рождения, произошедшее событие, дата произошедшего события, краткое описание обстоятельств произошедшего события, к каким последствиям привело событие, номер контактного телефона, контактное лицо. Для принятия решения о страховой выплате Застрахованный/ родственники Застрахованного должен/ должны предоставить полный комплект

документов, предусмотренный Правилами страхования, на основании которых был заключен Договор страхования, любым доступным способом по адресу Страховщика 127015, г. Москва, ул. Новодмитровская д. 2, к. 1.

».