



Дербеневская набережная, д.7, стр. 22, этаж 4, пом.13, ком.11, Москва, 115114, тел.: (495) 981-2-981;
факс: (495) 589-1-865, www.renlife.ru; e-mail: info@renlife.com
ОКПО 74632299, ОГРН 1047796714404, ИНН 7725520440, КПП по месту нахождения 772501001/КПП крупнейшего
налогоплательщика 997950001

**Декларация (анкета) лица, имеющего намерение заключить договор страхования на соответствие
специальным знаниям в области финансов**

В случае акцепта лицом, имеющим намерение заключить договор страхования (далее - Заявитель), Договора страхования № 4233210706 от 05.10.2023 г. (далее - Договор страхования) настоящая Декларация (анкета) является частью Договора страхования.

ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ ЗАЯВИТЕЛЯ	
ФИО:	Образец Образец Образец.
Дата рождения:	11.05.1980
Реквизиты документа, удостоверяющего личность:	Паспорт гражданина РФ серии 1111 №111111 выдан Образец 11.11.2011, код подразделения 111-111

Заполняя настоящую Декларацию (анкету), Заявитель предоставляет данные для оценки специальных знаний в области финансов, наличие которых рекомендуется для заключения договора(ов) страхования жизни с инвестиционной составляющей.

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗАЯВИТЕЛЯ	
Я имею высшее экономическое образование, подтвержденное документом государственного образца Российской Федерации, и/или один из следующих сертификатов: квалификационный аттестат специалиста финансового рынка; квалификационный аттестат аудитора; квалификационный аттестат страхового актуария; сертификат «CharteredFinancialAnalyst (CFA)»; сертификат «CertifiedInternationalInvestmentAnalyst (СИА); сертификат «FinancialRiskManager (FRM)».	НЕТ
Я имею опыт работы с финансовыми инструментами: не менее 2х лет в организации, являющейся квалифицированным инвестором, не менее 3х лет в организации, которая осуществляла сделки с ценными бумагами и/или иными финансовыми инструментами (в том числе страховые компании, НПФ, Банки, УК)	НЕТ
Я регулярно совершал/совершаю сделки с ценными бумагами и/или заключал/заключаю договоры, являющиеся производными финансовыми инструментами за последние четыре квартала в среднем не реже 10 раз в квартал и не реже одного раза в месяц и/или ранее заключал договоры страхования с инвестиционной составляющей и/или имею уже завершивший свое действие договор страхования с инвестиционной составляющей.	НЕТ
Совокупный объем моих активов и финансовых инструментов (включая депозиты, текущие счета, ценные бумаги, доверительное управление, паи ПИФов (Паевых инвестиционных фондов), ИИС (Индивидуальный инвестиционный счёт), денежные средства, в том числе в иностранной валюте и т.п.) составляет не менее 1 500 000 (одного миллиона пятисот тысяч) рублей.	ДА
Я обладаю специальными знаниями в области финансов, позволяющими заключать договоры страхования жизни с инвестиционной составляющей и/или договоры накопительного страхования жизни с единовременной уплатой страховой премии.	НЕТ

Подписывая настоящую Декларацию (анкету), я подтверждаю, что:

- все вопросы данной Декларации (анкеты) мне понятны и ответы даны мной лично;
- понимаю, что инвестиции связаны с рисками и могут привести к потерям, и уровень риска договора страхования жизни может отличаться от других финансовых инструментов (включая срок страхования и последствия его досрочного прекращения);
- в случае если ни на один вопрос настоящей Декларации (анкеты) не был дан положительный ответ, мне настоятельно не рекомендовано заключение договора страхования жизни с инвестиционной составляющей, о чем я уведомлен(а) до моего принятия решения о заключении договора страхования с инвестиционной составляющей.

Ознакомлен(а) с рекомендацией Страховщика. Добровольно принимаю решение путем акцепта или отказа от акцепта Договора страхования.

Заявитель: 05.10.2023
(Дата)

(Подпись)

(Расшифровка подписи)

Уведомление физических лиц при предложении им услуг страховых организаций при посредничестве «Газпромбанк» (Акционерное общество)

Я, Образец Образец Образец,
Фамилия, имя, отчество

настоящим подтверждаю, что при предложении мне услуг страховых организаций «Газпромбанк» (Акционерное общество) предоставил мне сведения о том, что:

1. Предлагаемая услуга инвестиционного страхования жизни (далее - Услуга) оказывается компанией ООО «СК «Ренессанс Жизнь», место нахождения: 115114, Россия, г. Москва, наб. Дербеневская, д.7, строение 22, кв./оф.13 комн 11, лицензии Банка России на осуществление страхования жизни СЖ № 3972 от 11.05.2017 г., личного страхования СЛ № 3972 от 11.05.2017 г., ОГРН 1047796714404, ИНН 7725520440.
2. Услуга подразумевает инвестиционное страхование жизни. Условия договора по Услуге и действия, которые будут совершены в рамках оказания Услуги, определены Правилами страхования, размещенными на странице сайта страховой организации в сети Интернет по адресу: <https://www.renlife.ru>
3. Размер вознаграждения (страховой премии), которое будет взиматься ООО «СК «Ренессанс Жизнь» в рамках оказания Услуги, указан в пункте 2 Памятки по договору инвестиционного страхования жизни.
4. Риски, связанные с оказанием Услуги:
 - инвестиционный доход не гарантирован. Результаты инвестирования в прошлом не определяют и не являются гарантией доходности инвестирования в будущем. Порядок расчета и выплаты инвестиционного дохода (в случае его начисления), определен в страховой документации;
 - при расторжении полиса страхования возврат будет осуществлён в размере выкупной суммы, согласно полису страхования.

(подпись клиента)

Также настоящим подтверждаю, что уведомлен о нижеследующем:

- денежные средства по указанному в настоящем Уведомлении продукту не застрахованы в соответствии с Федеральным законом от 23.12.2003 № 177-ФЗ «О страховании вкладов в банках Российской Федерации»;

(ФИО, подпись клиента)

- «Газпромбанк» (Акционерное общество) не является поставщиком указанной Услуги.

(ФИО, подпись клиента)

05.10.2023
(дата)

Уведомление физического лица при заключении с ним договора добровольного страхования жизни с условием периодических страховых выплат (ренты, аннуитетов) и (или) с участием страхователя в инвестиционном доходе страховщика со стороны "ГАЗПРОМБАНК" (АО), действующего от имени страховой организации Я, *Образец Образец Образец*,

Фамилия, имя, отчество

настоящим подтверждаю, что при заключении договора добровольного страхования жизни с условием периодических страховых выплат (ренты, аннуитетов) и (или) с участием страхователя в инвестиционном доходе страховщика № 4233210706 от 05.10.2023 "ГАЗПРОМБАНК" (АО) предоставил мне до предоставления иных документов следующую информацию:

№ п/п	Вид информации	Содержание предоставляемой информации	Подпись физического лица, подтверждающая его ознакомление с информацией
1	2	3	4
1	Информация о договоре добровольного страхования жизни с условием периодических страховых выплат (ренты, аннуитетов) и (или) с участием страхователя в инвестиционном доходе страховщика (далее – договор добровольного страхования)	1.1. Переданные по договору добровольного страхования денежные средства не подлежат страхованию в соответствии с Федеральным законом от 23 декабря 2003 года № 177-ФЗ «О страховании вкладов в банках Российской Федерации»	<div data-bbox="831 714 1102 813" style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; display: inline-block;"></div> С информацией ознакомлен
1.2. Отсутствует гарантия получения доходности		<div data-bbox="831 1055 1102 1153" style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; display: inline-block;"></div> С информацией ознакомлен	
1.3. Договор добровольного страхования не является договором банковского вклада (банковского счета)		<div data-bbox="831 1379 1102 1478" style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 40px; display: inline-block;"></div> С информацией ознакомлен	



Ключевой информационный документ об условиях медицинского страхования

подготовлен на основании Правил страхования жизни с индексным инвестированием капитала, утвержденных приказом от 14.04.2023 № 230414-01-од (далее – «Правила страхования»).



Страховщик: Общество с ограниченной ответственностью «Страховая Компания «Ренессанс Жизнь». Адрес для направления юридически значимых сообщений: Россия, 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 7, стр. 22, этаж 4, пом. 13, ком. 11.

Раздел I. ЧТО ЗАСТРАХОВАНО?

1. Обращение Застрахованного к Страховщику/в Сервисную компанию за помощью, требующей оказания медицинских и иных услуг в соответствии с Программой медицинского страхования «Телемедицина» при заболевании, обострении хронического заболевания, травме, а также случаях, указанных в Программе медицинского страхования «Телемедицина» (далее – Программа «Телемедицина»).

Раздел II. ЧТО НЕ ЗАСТРАХОВАНО?

В рамках Программы «Телемедицина» не оказываются и не подлежат оплате следующие расходы/услуги/медицинские препараты:

- любые услуги, прямо не предусмотренные Программой медицинского страхования «Телемедицина»;
- услуги, не согласованные со Страховщиком и/или уполномоченной им Сервисной организацией;
- любые услуги, стоимость которых превышает лимиты, установленные в Программе медицинского страхования «Телемедицина».
- Страховщик освобождается от страховой выплаты в случае недоказанности факта наступления страхового случая.

Исчерпывающий перечень событий, не являющихся страховым случаем (исключений из страхового покрытия), указан в Разделе 4 Правил страхования.

Раздел III. ТЕРРИТОРИЯ СТРАХОВАНИЯ

Страхование действует на территории всего мира.

Раздел IV. КАК ПОЛУЧИТЬ СТРАХОВУЮ ВЫПЛАТУ?

Порядок получения услуг по Программе «Телемедицина» изложен в разделе 3 Программы медицинского страхования «Телемедицина».

Раздел V. КАК ВЕРНУТЬ СТРАХОВУЮ ПРЕМИЮ?

Основания для возврата страховой премии	Сумма возврата страховой премии
Отказ от Договора страхования в течение 30 (тридцати) календарных дней со дня его заключения	100% страховой премии
Отказ от страховых рисков/программ страхования, указанных в Разделе I, в случае непредоставления Ключевого информационного документа об условиях договора	100% от страховой премии по страховым рискам/программам страхования, указанным в Разделе



добровольного страхования / предоставления в Ключевом информационном документе об условиях договора добровольного страхования неполной или недостоверной информации о Договоре страхования	I, за вычетом части страховой премии по данным рискам, исчисляемой пропорционально времени, в течение которого действовало страхование
В иных случаях страховая премия возврату не подлежит.	
Возврат страховой премии при отказе от Договора страхования течение 30 (тридцати) календарных дней со дня его заключения осуществляется в течение 10 (десяти) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления. Возврат страховой премии при отказе от страховых рисков/программ страхования, указанных в Разделе I, в случае непредоставления Ключевого информационного документа об условиях договора добровольного страхования / предоставления в Ключевом информационном документе об условиях договора добровольного страхования неполной или недостоверной информации о Договоре страхования, осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней со дня получения соответствующего заявления.	
Раздел VI. КАК УРЕГУЛИРОВАТЬ СПОР ДО СУДА?	
1. Направить страховщику заявление (претензию) в письменной форме. 2. Если страховщик не удовлетворил заявление (претензию), при этом размер требований не превышает 500 000,00 рублей, до обращения в суд необходимо обратиться к уполномоченному по правам потребителей финансовых услуг: сайт: www.finombudsman.ru ; адрес: 119017, г. Москва, Старомонетный пер., дом 3. Рассмотрение уполномоченным по правам потребителей финансовых услуг обращения потребителя финансовых услуг осуществляется бесплатно.	

Подтверждаю, что до заключения Договора страхования: получил полную и достоверную информацию о Договоре страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением; ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа, все положения Ключевого информационного документа мне разъяснены и полностью понятны; экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме получил.

Страхователь:

■

подпись Страхователя

/ _____ /

Ф.И.О. Страхователя



г. Москва

Дата выдачи Полиса: 05.10.2023 г.

Договор страхования заключается на основании Правил страхования жизни с индексным инвестированием капитала, утвержденных приказом от 14.04.2023 № 230414-01-од (далее – «Правила страхования»). Договор страхования заключается путем акцепта Страхователем настоящего Полиса (далее – «Договор», «Договор страхования»).

1. СТРАХОВЩИК	
ООО СК «Ренессанс Жизнь», 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 7, стр. 22, этаж 4, пом. 13, ком. 11, Тел.: 8(495) 981-29-81, www.renlife.ru, Лицензии на осуществление страхования СЖ № 3972 от 11.05.2017; СЛ № 3972 от 11.05.2017, ИНН 7725520440, КПП 772501001; КПП по крупнейшим налогоплательщикам 997950001, Р/с 40701810700000000289 в Банк ГПБ (АО), г. Москва, К/с 30101810200000000823, БИК 044525823	
2. СТРАХОВАТЕЛЬ	
Ф.И.О	Образец Образец Образец
ПОЛ:	Мужской
ДАТА РОЖДЕНИЯ	11.05.1980
МЕСТО РОЖДЕНИЯ	Образец
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	Паспорт гражданина РФ серии 1111 №111111 выдан Образец 11.11.2011, код подразделения 111-111
АДРЕС ФАКТИЧЕСКИЙ/ПОЧТОВЫЙ	111111, Россия, Образец
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ	111111, Россия, Образец
ТЕЛЕФОНЫ:	Мобильный: +7111111111 Домашний:
АДРЕС(-А) ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ:	
ГРАЖДАНСТВО:	Россия
ИНН (при наличии):	
ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ СТРАХОВАТЕЛЬ ИНОСТРАННЫМ, РОССИЙСКИМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ, ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ПУБЛИЧНОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СУПРУГОМ (СУПРУГОЙ) ИЛИ БЛИЗКИМ РОДСТВЕННИКОМ УКАЗАННОГО ЛИЦА?*	НЕТ
ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ СТРАХОВАТЕЛЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США?***: если ДА - указать иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN):	НЕТ
ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ СТРАХОВАТЕЛЬ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНЫХ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ (ТЕРРИТОРИЙ)? если ДА - указать, каких и иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN) для каждого государства (территории):	НЕТ
ДЛЯ СТРАХОВАТЕЛЕЙ – ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА: СВЕДЕНИЯ О МИГРАЦИОННОЙ КАРТЕ/СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕМ ПРАВО НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ:	

3. ЗАСТРАХОВАННЫЙ	
Ф.И.О.	Образец Образец Образец
ПОЛ:	Мужской
ДАТА РОЖДЕНИЯ	11.05.1980
МЕСТО РОЖДЕНИЯ	Образец
ДОКУМЕНТ, УДОСТОВЕРЯЮЩИЙ ЛИЧНОСТЬ	Паспорт гражданина РФ серии 1111 №111111 выдан Образец 11.11.2011, код подразделения 111-111
ИНН (при наличии):	
АДРЕС ФАКТИЧЕСКИЙ/ПОЧТОВЫЙ	111111, Россия, Образец
АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ	111111, Россия, Образец
ТЕЛЕФОНЫ:	Домашний: : Мобильный: : +7111111111
АДРЕС(-А) ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ:	
ГРАЖДАНСТВО:	Россия
ИНН (при наличии):	



ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ЗАСТРАХОВАННЫЙ ИНОСТРАННЫМ, РОССИЙСКИМ ПУБЛИЧНЫМ ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ, ДОЛЖНОСТНЫМ ЛИЦОМ ПУБЛИЧНОЙ МЕЖДУНАРОДНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ, СУПРУГОМ (СУПРУГОЙ) ИЛИ БЛИЗКИМ РОДСТВЕННИКОМ УКАЗАННОГО ЛИЦА?*	НЕТ
ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ЗАСТРАХОВАННЫЙ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ США?***: если ДА - указать иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN):	НЕТ
ЯВЛЯЕТСЯ ЛИ ЗАСТРАХОВАННЫЙ НАЛОГОВЫМ РЕЗИДЕНТОМ ИНЫХ ИНОСТРАННЫХ ГОСУДАРСТВ (ТЕРРИТОРИЙ)? если ДА - указать, каких и иностранный идентификационный номер налогоплательщика (TIN) для каждого государства (территории):	НЕТ
ДЛЯ ЗАСТРАХОВАННЫХ – ИНОСТРАННЫХ ГРАЖДАН И ЛИЦ БЕЗ ГРАЖДАНСТВА: СВЕДЕНИЯ О МИГРАЦИОННОЙ КАРТЕ/СВЕДЕНИЯ О ДОКУМЕНТЕ, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕМ ПРАВО НА ПРЕБЫВАНИЕ (ПРОЖИВАНИЕ) В РФ:	

*Критерии принадлежности к указанной категории лиц, а также форма дополнительной анкеты, которую необходимо заполнить в случае положительного ответа на данный вопрос, содержатся на официальном сайте Страховщика www.renlife.ru.

**К налоговым резидентам США относятся: граждане США, лица, имеющие вид на жительство в США (карточка постоянного жителя США по форме I-551 «Green Card»), лица, соответствующие критериям долгосрочного пребывания на территории США, иные лица в соответствии с законодательством США. Критерии принадлежности к указанной категории лиц, а также форма дополнительной анкеты, которую необходимо заполнить в случае положительного ответа на данный вопрос, содержатся на официальном сайте Страховщика www.renlife.ru.

4. СТРАХОВЫЕ РИСКИ

Страховые риски/программы страхования (за исключением событий, предусмотренных разделом 4 Правил страхования)	Гарантированная страховая сумма, (Российский рубль)	Страховая премия, (Российский рубль)	Страховая выплата
4.1. Дожитие Застрахованного до даты окончания срока действия Договора страхования	100 000,00	96 734,89	100% гарантированной страховой суммы и дополнительная страховая сумма (в случае ее начисления)
	Страховая сумма, (Российский рубль):		
4.2. Смерть Застрахованного по любой причине	160 000,00	3 225,95	100% страховой суммы
4.3. Обращение Застрахованного к Страховщику/в Сервисную компанию за помощью, требующей оказания медицинских и иных услуг в соответствии с Программой медицинского страхования «Телемедицина» при заболевании, обострении хронического заболевания, травме, а также случаях, указанных в Программе медицинского страхования «Телемедицина» (далее – Программа «Телемедицина»)	10 000,00	39,16	Оказание медицинских услуг в соответствии с Программой медицинского страхования «Телемедицина»

5. ВАЛЮТА ДОГОВОРА: Российский рубль

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ: с 06.10.2023г по 05.09.2026г 2 года 11 месяцев при условии оплаты страховой премии в соответствии с Разделом 7 настоящего Договора.

СРОК СТРАХОВАНИЯ по страховым рискам «Дожитие Застрахованного до даты окончания срока действия Договора страхования», «Смерть Застрахованного по любой причине»:

НАЧАЛО: с момента оплаты страховой премии



ОКОНЧАНИЕ: 23:59 даты окончания срока действия Договора страхования

СРОК СТРАХОВАНИЯ по Программе «Телемедицина»:

НАЧАЛО: с 00 час. 00 мин. с 31 (тридцать первого) дня, следующего за датой оплаты страховой премии

ОКОНЧАНИЕ: 23:59 даты, предшествующей дате первой страховой годовщины.

7. СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ И ПОРЯДОК ЕЕ ОПЛАТЫ.

СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ: 100 000,00 (Сто тысяч рублей 00 копеек)

ПОРЯДОК ОПЛАТЫ СТРАХОВОЙ ПРЕМИИ: одновременно.

Страховая премия уплачивается в дату выдачи Полиса.

В случае неуплаты Страхователем в полном объеме страховой премии в установленный Договором страхования срок, Договор страхования считается не вступившим в силу/незаключенным.

8. ТЕРРИТОРИЯ И ВРЕМЯ ДЕЙСТВИЯ СТРАХОВОЙ ЗАЩИТЫ: ВЕСЬ МИР, 24 ЧАСА

9. ВЫГОДОПРИБРЕТАТЕЛИ НА СЛУЧАЙ СМЕРТИ ЗАСТРАХОВАННОГО

Ф.И.О.	ДАТА РОЖДЕНИЯ	РОДСТВЕННЫЕ И/ИНЫЕ ОТНОШЕНИЯ С ЗАСТРАХОВАННЫМ	ДОЛЯ, %
-	-	-	-

10. ДЕКЛАРАЦИЯ СТРАХОВАТЕЛЯ/ЗАСТРАХОВАННОГО:

Акцентуя настоящий Полис, Страхователь от своего имени и от имени Застрахованного заявляет, что Застрахованный:

- находится в возрасте не менее 18 (восемнадцати) полных лет на дату заключения Договора и не более 90 (девятидесяти) полных лет на дату окончания срока действия Договора;
- НЕ страдает психическими расстройствами и расстройствами поведения;
- НЕ страдает болезнями, вызванными вирусом иммунодефицита человека (ВИЧ);
- НЕ страдает/ НЕ страдал(а) за последние 10 лет следующими заболеваниями: сердечно-сосудистые заболевания (включая сердечно-сосудистую патологию, ишемическую болезнь сердца, аритмии (включая мерцательную аритмию), гипертонию (II-IV степени), тромбозы, эмболии, аневризмы сосудов, перенесенные инфаркты, инсульты, операции на сердце и сосудах и т.п.), циррозом печени, гепатитом В и С, НЕ страдает сахарным диабетом, туберкулезом, НЕ имею/имел(а) злокачественных новообразований.

Акцентуя настоящий Полис (оплачивая страховую премию), Страхователь от своего имени и от имени Застрахованного подтверждает настоящую Декларацию и заявляет: Я согласен(-на) с утверждениями настоящей Декларации, т.е. я подтверждаю достоверность сведений, содержащихся в этих утверждениях. Я понимаю, что предоставление ложных и/или неполных сведений, равно как и отказ в предоставлении информации, может повлечь отказ в страховой выплате.

При невозможности подтверждения Декларации Договор страхования не может быть заключен.

Акцентуя настоящий Полис, Страхователь от своего имени и от имени Застрахованного:

1. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Страхователь от своего имени и от имени Застрахованного (далее совместно и по отдельности – «Субъект ПДн») предоставляет:

- ООО «СК «Ренессанс Жизнь» согласие на автоматизированную и/или на бумажных носителях обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (в том числе трансграничную), предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение) своих персональных данных (далее – «ПДн») (ФИО, пол, дата и место рождения, данные документа, удостоверяющего личность, ИНН, адрес (фактический, почтовый, регистрации), гражданство, номер телефона (мобильный, домашний), адрес электронной почты, данные о состоянии здоровья и другие сведения, предусмотренные формой Договора страхования или содержащиеся в иных документах, передаваемых Страховщику), в целях:

- подготовки, формирования, заключения, информационного сопровождения (с помощью любых средств связи) и исполнения Договора страхования;

- предложения/продвижения на рынке товаров, работ, услуг, проведения опросов для оценки качества услуг, направления любых информационных и рекламных материалов, сообщений и вызовов, в том числе путем осуществления прямых контактов с помощью любых средств связи, включая, но не ограничиваясь, телефонной связи, sms-сообщений, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», электронной почты (далее – «продвижение услуг»);

- в соответствии со ст. 18 Федерального закона от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе» на получение рекламных и информационных материалов/сообщений от ООО «СК «Ренессанс Жизнь»;

- осуществления прав и исполнения обязательств ООО «СК «Ренессанс Жизнь» перед третьими лицами: агентами, перестраховочными организациями, сервисными и иными компаниями (список размещен на официальном сайте



www.renlife.ru) при поручении обработки ПДн этим лицам и в рамках заключенных с ними договоров в связи с подготовкой, формированием, заключением, информационным сопровождением (с помощью любых средств связи) и исполнением Договора страхования, а также продвижением услуг.

• ПАО «Группа Ренессанс Страхование» (ОГРН 1187746794366, ИНН 7725497022, место нахождения 115114, г. Москва, Дербеневская набережная, д. 11, этаж 10, пом. 12) согласие:

- на автоматизированную и/или на бумажных носителях обработку (сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, предоставление, доступ, обезличивание, блокирование, удаление и уничтожение) своих ПДн (ФИО, номер телефона (мобильный, домашний), адрес электронной почты) в целях предложения/продвижения на рынке (в том числе путем осуществления прямых контактов с ним с помощью любых средств связи, включая, но не ограничиваясь, телефонной связи, sms-сообщений, информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», электронной почте) работ, услуг ПАО «Группа Ренессанс Страхование»;

- в соответствии со ст. 18 Федерального закона от 13.03.2006 № 38-ФЗ «О рекламе» на получение рекламных и информационных материалов/сообщений от ПАО «Группа Ренессанс Страхование».

Субъект ПДн несет ответственность за предоставление согласия на обработку ПДн Выгодоприобретателя.

Настоящее согласие дается Субъектом ПДн ООО «СК «Ренессанс Жизнь», ПАО «Группа Ренессанс Страхование» на срок действия Договора страхования и в течение 15 (пятнадцати) лет после окончания срока действия Договора страхования, и может быть отозвано Субъектом ПДн в любой момент времени путем передачи ООО «СК «Ренессанс Жизнь», ПАО «Группа Ренессанс Страхование» (каждому в соответствующей части) подписанного им письменного уведомления.

2. Уполномочивает любое лечебное учреждение, любой организационно-правовой формы, оказывавшее Застрахованному любые медицинские услуги, предоставлять по требованию ООО «СК «Ренессанс Жизнь», в том числе и после смерти Застрахованного, сведения, составляющие врачебную тайну, копии медицинских документов - карты стационарного больного, истории болезни, выписные, переводные, этапные, посмертные эпикризы, карты амбулаторного больного, выписки, справки, заключения экспертов как в связи со страховыми случаями, так и в связи с оценкой страхового риска по Договору страхования.

3. С целью оценки страхового риска и проверки сведений о нем в целях заключения и исполнения Договора страхования дает Страховщику согласие на получение информации из кредитной истории/части кредитной истории и иной информации в любом (любых) бюро кредитных историй в соответствии со ст. 6 Федерального закона от 30.12.2004 № 218-ФЗ «О кредитных историях», в бюро страховых историй, в государственных органах и иных организациях.

11. ИНВЕСТИЦИОННАЯ ДЕКЛАРАЦИЯ

Акцентуя настоящий Полис, Страхователь от своего имени и от имени Застрахованного подтверждает выбор Стратегии инвестирования «ИМОЕХ».

Параметры стратегии инвестирования:

Валюта инвестирования:	Рубль РФ
Дата НЗБА ¹ :	05.12.2023
Дата КЗБА ¹ :	31.05.2026
Коэффициент участия (КУ)	25%

Стратегия инвестирования предусматривает расчет дополнительной страховой суммы в зависимости от значения Базового актива ИМОЕХ.

Дополнительная страховая сумма (также – ДСС) может быть начислена и выплачена только по страховому риску «Дожитие Застрахованного до даты окончания срока действия Договора страхования».

ДСС определяется в соответствии с разделом 10 Правил страхования и рассчитывается в соответствии с Правилами расчета дополнительной страховой суммы, приведенными ниже.

Правила расчета дополнительной страховой суммы.

ДСС начисляется по результатам инвестиционной деятельности Страховщика и рассчитывается по следующей формуле:

$$ДСС = КУ \times СП \times \left[\frac{КЗБА}{НЗБА} - 1 \right],$$

ДСС – Дополнительная страховая сумма (выражается в валюте договора), в случае отрицательного значения принимается равной нулю);

КУ – Коэффициент участия (выражается в процентах);

¹ В случае если по тем или иным причинам Дата НЗБА или КЗБА не является Расчетным рабочим днем, то Дата НЗБА или КЗБА переносится на следующий Расчетный рабочий день.



СП – Страховая премия по Договору (выражается в валюте договора);

КЗБА – Конечное значение Базового актива.

НЗБА – Начальное значение Базового актива.

Используемые термины:

Базовый актив – ценная бумага или совокупность ценных бумаг/финансовых инструментов, соответствующая выбранной Стратегии инвестирования.

Публичным источником значения котировок (рыночных цен) Базового актива является официальный сайт ПАО «Московская Биржа»: www.moex.com.

Начальное значение Базового актива (КЗБА) – значение Базового актива, отражающее исходную стоимость актива (-ов), используемого (-ых) Страховщиком по выбранной Стратегии инвестирования по данным, опубликованным на сайте: www.moex.com.

Конечное значение Базового актива (КЗБА) – значение Базового актива, отражающее конечную стоимость актива (-ов), используемого (-ых) Страховщиком по выбранной Стратегии инвестирования по данным, опубликованным на сайте: www.moex.com.

ISIN код/код ценной бумаги — краткое название фондового индекса/ценной бумаги, соответствующего выбранной Стратегии инвестирования. Является уникальным идентификатором в рамках одной биржи или информационной системы;

Дата КЗБА – дата, на которую определяется значение Базового актива для целей определения Дополнительной страховой суммы.

Дата НЗБА – дата, на которую определяется начальное значение Базового актива для целей определения Дополнительной страховой суммы.

Расчетный рабочий день – день, в который коммерческие банки открыты для осуществления основной деятельности (включая операции на валютном рынке и операции по привлечению депозитов в иностранной валюте), и в который коммерческие банки и финансовые рынки открыты для осуществления расчетов в TARGET, Москве и Нью-Йорке, и/или являющийся днем, в который рассчитывается значение стоимости Базового актива, соответствующего выбранной Стратегии инвестирования.

Страхователь подтверждает, что в отношении дополнительного инвестиционного дохода (дополнительной страховой суммы) принимает на себя все возможные риски, связанные с осуществлением операций на финансовых рынках, в том числе следующие:

- **ценовой риск** – риск потерь от неблагоприятных изменений цен;
- **валютный риск** – риск потерь от неблагоприятных изменений валютных курсов;
- **процентный риск** – риск потерь из-за негативных изменений процентных ставок;
- **инфляционный риск** – риск снижения покупательной способности денег;
- **риск ликвидности** – возможность возникновения затруднений с продажей или покупкой инструмента инвестирования в определенный момент времени;
- **кредитный риск** – возможность невыполнения контрагентом обязательств по договору и возникновение в связи с этим потерь у Страхователя. Например, неплатежеспособность покупателя, неплатежеспособность эмитента облигаций и т.п.;
- **риск леввериджа** – риск потерь из-за использования леввериджа. Левверидж - соотношение вложений в финансовые инструменты с фиксированным доходом и вложений в финансовые инструменты с нефиксированным доходом. Использование леввериджа может привести как к более крупным доходам, так и к более крупным убыткам из-за более высокой подверженности рискам базовых активов, индексов и соответствующих выплат;
- **правовой риск** – риск законодательных изменений (законодательный риск) - возможность потерь с появлением новых или изменением (отменой) существующих законодательных актов, в том числе налоговых. Законодательный риск включает также возможность потерь от отсутствия нормативно-правовых актов, регулирующих деятельность на финансовом рынке в каком-либо его секторе;
- **операционный риск** - риск прямых или косвенных потерь по причине неисправностей информационных, электрических и иных систем, или из-за ошибок, связанных с несовершенством инфраструктуры рынка, в том числе, технологий проведения операций, процедур управления, учета и контроля, или из-за действий (бездействия) персонала.

12. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ:

12.1. Акцептом Полиса, в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса Российской Федерации, является оплата Страхователем страховой премии. Страхователь подтверждает свое согласие на добровольное заключение Договора страхования и факт принятия Полиса путем оплаты страховой премии.

12.2. Механическое воспроизведение/электронное изображение подписи уполномоченных лиц со стороны Страховщика в настоящем Договоре, а также всех приложениях и дополнительных соглашениях к нему признается Сторонами аналогом собственноручной подписи уполномоченных лиц Страховщика. Изображение оттиска печати Страховщика, нанесенного на документы типографским или иным способом, является надлежащим реквизитом таких документов. Документы, содержащие механическое воспроизведение/электронное изображение подписей



уполномоченных лиц Страховщика и изображение оттиска печати Страховщика, имеют силу, аналогичную документам, собственноручно подписанным уполномоченными лицами Страховщика и проставленным оттиском печати Страховщика.

12.3. Дополнительная страховая сумма помимо рыночных рисков подвергается кредитному риску.

12.4. Информация о местах приема заявлений на страховую выплату с необходимыми документами, в соответствии с Разделом 11 Правил страхования, указана на официальном сайте Страховщика www.renlife.ru.

12.5. Страховая выплата осуществляется путем перечисления денежных средств на банковский счет Выгодоприобретателя.

12.6. При принятии Страховщиком положительного решения о признании произошедшего события страховым случаем по страховому риску «Смерть Застрахованного по любой причине» страховая выплата осуществляется в течение 50 (пятидесяти) календарных дней с даты, указанной в Разделе 6 настоящего Договора, как срок окончания его действия, и предоставления Страхователем (Выгодоприобретателем) документов, необходимых для осуществления страховой выплаты

Страховая выплата по страховым рискам, указанным в п.п. 4.1., 4.2. настоящего Договора, осуществляется путем перечисления денежных средств на банковский счет Выгодоприобретателя. Страховая выплата по Программе «Телемедицина» осуществляется путем оплаты медицинскому учреждению стоимости оказанных Застрахованному в соответствии с Программой медицинского страхования «Телемедицина» услуг, в соответствии со счетами, полученными Страховщиком от Сервисных компаний/учреждений, оказавших указанные услуги.

12.7. Отдельные условия Договора страхования разъяснены в Информации о договоре добровольного страхования, в том числе о его условиях и рисках, связанных с его исполнением.

12.8. В случае досрочного расторжения настоящего Договора страхования, порядок расторжения Договора определяется в соответствии с Разделом 12 Правил страхования и Разделом 13 настоящего Договор.

12.9. При наличии противоречий между положениями настоящего Договора страхования и Правилами страхования преимущественную силу имеют условия настоящего Договора страхования.

12.10. Акцептуя настоящий Полис (оплачивая страховую премию), Страхователь выражает желание заключить Договор страхования и подтверждает, что до оформления Договора страхования получил полную и достоверную информацию о Договоре страхования, в том числе об условиях и рисках, связанных с его исполнением; ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа, все положения Ключевого информационного документа об условиях договора добровольного страхования были ему разъяснены и полностью понятны; экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме получил.

12.11. Акцептуя настоящий Полис (оплачивая страховую премию), Страхователь подтверждает, что Правила страхования, Программа медицинского страхования «Телемедицина» ему вручены, с указанными документами Страхователь ознакомлен и согласен.

Вручением Правил страхования считается ознакомление с ними на официальном сайте Страховщика по ссылке https://www.renlife.ru/upload/medialibrary/db2/d8kcdcxjs337lkgey54t2ummv6h151cv/pravila_strah_s_indeksnym_investirovaniem_kapitala.pdf.

Вручением Программы медицинского страхования «Телемедицина» считается ознакомление с ней на официальном сайте Страховщика по ссылке https://www.renlife.ru/upload/medialibrary/480/programma_telemedecina.pdf.

По требованию Страхователя Страховщик обязан выдать Правила страхования, Программу медицинского страхования «Телемедицина» на бумажном носителе.

13. В случае досрочного расторжения (прекращения действия) Договора страхования Страхователю выплачивается выкупная сумма в соответствии с Таблицей выкупных сумм.



ТАБЛИЦА ВЫКУПНЫХ СУММ

НОМЕР ПЕРИОДА	НАЧАЛО	ОКОНЧАНИЕ	Выкупная сумма (Российский рубль)
1	06.10.2023	05.10.2024	70 000,00
2	06.10.2024	05.10.2025	75 000,00
3	06.10.2025	05.09.2026	80 000,00

Приложения к Полису: - Информация о договоре добровольного страхования, в том числе о его условиях и рисках, связанных с его исполнением;
- Программа медицинского страхования «Телемедицина».

Страховщик:

Генеральный директор ООО «СК «Ренессанс Жизнь», действующий на основании Устава
Киселёв О. М.



Считайте данный QR-код через мобильное приложение АО «Газпромбанка» для оплаты



Для оплаты по реквизитам используйте следующие реквизиты:

Наименование получателя платежа: ООО «СК «Ренессанс Жизнь»

ИНН получателя: 7725520440

КПП получателя: 772501001

Расчетный счет: 40701810700000000289 в Банк ГПБ (АО)

БИК 044525823

Корр. счет: 30101810200000000823

Назначение платежа: Страховая премия по Договору страхования 4233210706 от 05.10.2023

Образец Образец Образец. НДС не облагается

Сумма оплаты: 100 000,00



Информация о договоре добровольного страхования, в том числе о его условиях и рисках, связанных с его исполнением (далее – Памятка)

Используйте информацию, содержащуюся в данной таблице, при принятии решения о том, подходит ли Вам предлагаемая услуга с учетом уровня Вашего среднемесячного дохода

РАЗНИЦА МЕЖДУ СТРАХОВОЙ СУММОЙ ПО РИСКУ ДОЖИТИЯ И СОВОКУПНОЙ СТРАХОВОЙ ПРЕМИЕЙ ПО ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ 39,16 (Тридцать девять рублей 16 копеек).

РАЗНИЦА МЕЖДУ СТРАХОВОЙ СУММОЙ ПО РИСКУ СМЕРТИ ПО ЛЮБОЙ ПРИЧИНЕ И СОВОКУПНОЙ СТРАХОВОЙ ПРЕМИЕЙ ПО ДОГОВОРУ ДОБРОВОЛЬНОГО СТРАХОВАНИЯ 60 039,16 (Шестьдесят тысяч тридцать девять рублей 16 копеек).

1. Информация о Страховщике			
Общество с ограниченной ответственностью «Страховая Компания «Ренессанс Жизнь» (далее – Страховщик)			
Рейтинг финансовой надежности страховых компаний, специализирующихся на страховании жизни ruAA- по шкале рейтингового агентства «Эксперт РА».			
2. Информация о доходности по договорам добровольного страхования с участием страхователя в инвестиционном доходе страховщика, по которым обязательства по уплате страховой суммы по риску дожития за три предшествующих календарных года прекращены исполнением			
Договоры, по которым обязательства прекращены исполнением, отсутствуют. Расчет доходности невозможен.			
3. Предупреждение о риске			
Значение (изменение значения) показателей, от которых зависит размер дохода по договору добровольного страхования, и (или) доходность по договорам добровольного страхования в прошлом не гарантирует доход по договору добровольного страхования.			
Договор не является договором банковского вклада в кредитной организации, и переданные по такому договору денежные средства не подлежат страхованию в соответствии с Федеральным Законом от 23 декабря 2003 года № 177-ФЗ «О страховании вкладов физических лиц в банках Российской Федерации».			
4. Страхователю предоставляется 30 (тридцать) календарных дней со дня заключения Договора страхования, в течение которых можно отказаться от Договора страхования.			
Страховые риски	Страховые суммы	Размер страховой выплаты	Срок осуществления страховой выплаты



	(Российский рубль)		
Дожитие Застрахованного до дат, установленных в Договоре страхования	100 000,00	100% от гарантированной страховой суммы и дополнительная страховая сумма (в случае ее начисления)	В течение 50 (пятидесяти) календарных дней с даты получения документов, указанных в Разделе 11 Правил страхования
Смерть Застрахованного по любой причине	160 000,00	100% страховой суммы	В течение 50 (пятидесяти) календарных дней с даты окончания срока действия Договора страхования и получения документов, указанных в Разделе 11 Правил страхования

Требования по страховой выплате могут быть предъявлены Страховщику в течение 3 (трех) лет со дня наступления страхового случая. При досрочном расторжении Договора и/или осуществлении страховых выплат, Страховщик удерживает сумму налога в размере 13% в отношении доходов физических лиц, являющихся резидентами РФ, подлежащих налогообложению в соответствии со ст. 213 Налогового кодекса РФ.

По Договору страхования, заключенному на срок 5 (пять) и более лет, Страхователю предоставлено право на получение социального налогового вычета, и в случае досрочного прекращения такого Договора, Страхователю необходимо предоставить Страховщику справку, выданную налоговым органом по месту его жительства, о неполучении им социального налогового вычета (форма КНД 1160077). В противном случае, в соответствии с действующим налоговым законодательством, Страховщик обязан удержать и вернуть в бюджет всю сумму налога, на возврат которого имел право Страхователь, исчисленную за каждый календарный год действия его Договора страхования.

5. Сумма денежных средств (в рублях на день предоставления информации) за весь срок действия Договора страхования, подлежащих передаче Страхователем (страховая премия): 100 000,00 рублей.

Информация о размере денежных средств (в процентах на день предоставления информации), направляемых на обеспечение исполнения обязательств Страховщика по Договору по выплате страховой суммы и инвестиционного дохода: 94,00% от страховой премии за весь срок действия Договора.

6. Информация о размерах агентского вознаграждения, комиссионного вознаграждения, а также платежей, связанных с заключением и исполнением Договора (в процентах): 6,00% от страховой премии за весь срок действия Договора.

Размер денежных средств в процентах, указанных в п.п. 5 и 6 Памятки, в сумме составляет 100% от размера суммы денежных средств за весь срок действия Договора страхования (100% от размера страховой премии), подлежащих передаче Страхователем (получателем страховых услуг) Страховщику.



7. Информация о способе определения дохода по Договору страхования, а также, если применимо, перечне показателей, от значения (изменения значения) которых зависит размер дохода по Договору страхования:

Стратегия инвестирования предусматривает расчет дополнительной страховой суммы в зависимости от значения Базового актива ИМОЕХ.

Инвестиционный доход (дополнительная страховая сумма) (также – ДСС) может быть начислен Страховщиком только по страховому риску «Дожитие Застрахованного до даты окончания срока действия Договора страхования» в случае дожития Застрахованного до даты окончания срока действия Договора страхования.

ДСС начисляется по результатам инвестиционной деятельности Страховщика и определяется по следующей формуле:

$$\text{ДСС} = \text{КУ} \times \text{СП} \times \left[\frac{\text{КЗБА}}{\text{НЗБА}} - 1 \right],$$

ДСС – Дополнительная страховая сумма (выражается в валюте договора), в случае отрицательного значения принимается равной нулю);

КУ – Коэффициент участия (выражается в процентах);

СП – Страховая премия по Договору (выражается в валюте договора);

КЗБА – Конечное значение Базового актива.

НЗБА – Начальное значение Базового актива.

Инвестиционный доход (дополнительная страховая сумма) не начисляется и не выплачивается:

- в случае досрочного прекращения действия/расторжения Договора страхования;
- по страховому риску «Смерть Застрахованного по любой причине», если иное не предусмотрено условиями Договора страхования.

Настоящая Памятка является приложением к Договору страхования № 4233210706 и его неотъемлемой частью. Информация, указанная в настоящей Памятке, действует на дату заключения Договора.

Страхователь подтверждает, что он понимает и принимает на себя возможные риски, в том числе риски неполучения инвестиционного дохода (дополнительной страховой суммы).



Дата заключения Договора страхования № 4233210706 и подписания настоящей Памятки Страхователем и Страховщиком: 05.10.2023.

Генеральный директор ООО «СК «Ренессанс Жизнь», действующий на основании Устава
Киселёв О. М.



Подпись получателя страховых услуг
(Страхователя)

■

ОБРАЗОК

ПРОГРАММА МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ «ТЕЛЕМЕДИЦИНА»

1. УСЛУГИ, ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫЕ ПО НАСТОЯЩЕЙ ПРОГРАММЕ

1.1. Обеспечиваемые в рамках Программы медицинского страхования «Телемедицина» (далее – Программа) услуги (далее – «Услуги») заключаются в предоставлении Застрахованному посредством интерактивного мобильного приложения «Budu: управляйте здоровьем» (далее – «Сервис») Врачами и иными специалистами Сервиса (далее – «Сервисная компания») медицинских консультаций по вопросам здоровья в режиме реального времени.

1.2. Услуги оказываются с использованием видеосвязи, аудиосвязи, путем обмена сообщениями и файлами.

1.3. В перечень Услуг, оказываемых Застрахованным по данной Программе, входят:

1.3.1. Медицинские услуги:

Дистанционные (телемедицинские) онлайн-консультации с использованием Сервиса, проводимые Врачами, а именно:

– срочные консультации дежурным врачом-терапевтом, находящимся в данный момент в Сервисе онлайн;

– онлайн-консультации с врачами-консультантами профильных специальностей;

– предоставление письменного заключения с рекомендациями по результатам онлайн консультации.

1.3.2. Консультации в формате аудио-, видео или чата по вопросам, связанным с расстройством здоровья или состоянием Застрахованного, в ходе которых Застрахованному предоставляется информация:

– о порядке получения необходимых медицинских услуг в рамках программы ОМС;

– о наличии государственных и коммерческих медицинских учреждений того или иного профиля в регионе/городе по запросу клиента;

– о медицинском учреждении: наличие специалистов, перечень оказываемых услуг, уровень сервиса, оснащенность, цены;

– о медицинских учреждениях, отвечающих требованиям клиента;

– о медицинских учреждениях в соответствии со спецификой заболевания;

– о медицинских учреждениях для прохождения обследования;

– о вакцинации, в том числе, для поездки в другую страну;

– по вопросам действующего законодательства об охране здоровья граждан в Российской Федерации, связанных с получением медицинской помощи, в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в части, связанной со страховым случаем.

– подбор Медицинской организации и врача-специалиста по запросу Застрахованного с учетом медицинских показаний;

– информационное сопровождение во время плановой госпитализации, организованной в рамках программ врачами медицинского пульта.

1.3.3. Консультации психологов в формате аудио-, видео или чата по вопросам, связанным с заболеванием или состоянием здоровья Застрахованного.

1.3.4. Информационные услуги:

– календарь событий,

– хранение документов (справок, рецептов, медицинских заключений и т.д.).

1.4. Услуги, указанные в п.п.1.3.1. – 1.3.3. настоящей Программы страхования предоставляются в течение 1 (одного) года с даты начала срока действия Договора страхования. Услуги, указанные в п.1.3.4. настоящей Программы страхования предоставляются с даты вручения Страхователю Договора страхования до момента истечения срока действия Договора страхования.

1.5. Услуги не оказываются:

1.5.1. в случае обращения Застрахованного за оказанием Услуг, предусмотренных настоящей Программой, до начала или после окончания срока страхования по настоящей Программе;

1.5.2. услуги, оплата которых прямо не предусмотрена настоящей Программой, в том числе: вызовы врача на дом; услуги, оказываемые в условиях дневного стационара и в стационарных условиях; услуги по инструментальной и лабораторной диагностике; услуги скорой помощи, в том числе скорой специализированной медицинской помощи;

1.5.3. в случае, если Застрахованным не дано согласие на обработку персональных данных в соответствии с действующим законодательством.

1.6. Застрахованному предоставляются медицинские консультации по

всем вопросам, за исключением вопросов, по которым Врач не может сформировать свое профессиональное мнение ввиду невозможности произвести осмотр и иные исследования и манипуляции в отношении Застрахованного дистанционным способом, а также вопросов, для ответа на которые необходимо получение дополнительной информации при отсутствии таковой (результатов осмотров другими специалистами, результатов лабораторного и инструментального обследования).

2. ПОРЯДОК РЕГИСТРАЦИИ И ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СЕРВИСА

2.1. До заказа Услуг, предусмотренных Программой, Застрахованный проходит процесс предварительной регистрации в Сервисе. При регистрации Застрахованный обязан предоставить согласие на обработку персональных данных и предоставление медицинской информации Страховщику и Сервисной компании.

2.2. Оказание Услуг осуществляется с использованием мобильного телефона Застрахованного, соответствующего следующим техническим требованиям:

• модель мобильного телефона Apple Iphone 5S или выше с работающей камерой, микрофоном и иными необходимыми функциями и программным обеспечением не ниже IOS 9;

• мобильный телефон, работающий на системе Android 5.1 или выше;

2.3. Видеоконсультация предоставляется только посредством использования мобильного приложения.

2.4. Застрахованный самостоятельно отвечает за соответствие указанным требованиям используемого им оборудования и программного обеспечения.

2.5. Для активации Сервиса Застрахованному необходимо:

• скачать мобильное приложение «Budu: управляйте здоровьем» в App store / Play market;

• Зарегистрироваться в Сервисе (указать номер телефона, код доступа, ФИО и дату рождения).

3. ПОРЯДОК ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ, ПРЕДУСМОТРЕННЫХ НАСТОЯЩЕЙ ПРОГРАММОЙ

3.1. Для получения предусмотренных Программой услуг Застрахованному лицу необходимо обратиться в Сервисную компанию с помощью Сервиса.

3.2. Все запросы на консультацию должны быть сформулированы Застрахованным в ясной форме, позволяющей однозначно определить суть вопроса, а также содержать информацию обо всех существенных обстоятельствах, являющихся его предметом. В случае непредставления достаточных сведений для оказания услуг, Сервисная компания вправе запросить у Застрахованного лица дополнительные сведения и/или документы.

3.3. До оказания Услуги Застрахованный должен предоставить Врачу информацию об установленных Застрахованному диагнозах, перенесенных Застрахованным заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях к проведению вмешательств, приему препаратов, с использованием Сервиса пересылает Врачу копии необходимых документов. Консультация Врача предоставляется исходя из сведений, сообщенных Застрахованным лицом при обращении в Сервисную компанию.

3.4. Предоставление Услуги, для оказания которых необходимо изучение медицинских документов, начинается только после предоставления этих документов Застрахованным.

3.5. Услуги, оказываемые в рамках Программы, не предполагают постановки диагноза, предоставления заключения о состоянии здоровья, определения видов и методов обследования, назначения лечения (назначение препаратов, рекомендации по использованию медицинских изделий, определение тактики лечения), прогнозирования развития болезни и эффективности выбранного метода лечения вместо лечащего врача Застрахованного лица. Информация медицинского характера, получаемая Застрахованным лицом, предназначена для обсуждения с лечащим врачом Застрахованного лица.

3.6. При оказании Услуги, в том числе при установлении необходимости проведения очных консультаций, диагностических обследований или иных медицинских манипуляций, Врач информирует Застрахованного о специалистах, к которым следует обратиться для постановки, подтверждения или уточнения диагноза, о рекомендуемых методах диагностики, лечения, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах и предоставляет иную подобную информа-

цию.

3.7. Для получения предусмотренных Программой Услуг с использованием Сервиса Застрахованному необходимо выполнить следующие действия:

3.7.1. Войти в мобильное приложение и перейти в соответствующий раздел (Поговорите с врачом);

3.7.2. Выбрать необходимого Врача или иного специалиста и осуществить запись.

3.7.3. Перед консультацией рекомендуется проверить разрешения мобильного телефона на доступ к камере и микрофону в настройках телефона.

3.7.4. Заблаговременно, до начала консультации, Застрахованному необходимо войти в мобильное приложение. К моменту начала консультации в соответствии со временем, на которое Застрахованным была осуществлена запись, приложение должно оставаться активным на мобильном телефоне.

3.7.5. Дождаться, когда Врач или иной специалист, к которому осуществлена запись, свяжется с Застрахованным (будет открыто окно консультации) с использованием Сервиса. Если в момент, когда Врач пытается связаться с Застрахованным, Застрахованный по каким-то причинам не авторизован в Сервисе (не находится онлайн), Врач или иной специалист предпринимает 3 попытки связаться с Застрахованным путем совершения звонка на номер мобильного телефона Застрахованного, указанный при регистрации. В случае, если Врач или иной специалист не смог связаться с Застрахованным ни через Сервис, ни с помощью мобильного телефона, консультация закрывается.

3.7.6. До начала консультации и во время нее Застрахованный может отправлять Врачу или иному специалисту текстовые сообщения и изображения.

3.7.7. Когда Врач или иной специалист будет связываться с Застрахованным, появится окно вызова, в котором необходимо выбрать один из способов связи: видео, аудио или переписка.

Консультация начинается после выбора способа связи и длится до 30 минут.

3.8. Застрахованный должен соблюдать инструкции, рекомендации, которые будут сообщены исполнителем медицинских услуг (Врачом),

а также переданы в письменном виде (при обмене электронными сообщениями через веб-платформу или мобильное приложение), в том числе предоставить (с использованием веб-платформы или мобильного приложения) исполнителю медицинских услуг (Врачу или иному специалисту) необходимую для качественного оказания услуг медицинскую информацию, которой располагает или должен располагать Застрахованный, в том числе медицинские документы, описывающие и подтверждающие развитие заболеваний, обострений заболеваний, а также отражающие результаты обследования и лечения.


Необходимая медицинская информация – это вся та информация медицинского характера, которая необходима исполнителю медицинских услуг (Врачу или иному специалисту) для того, чтобы должным образом оказать предусмотренные настоящей программой услуги: медицинские заключения об имеющихся заболеваниях, по которым непосредственно и проводятся консультации, результаты дополнительных исследований и обследований, а также все те документы медицинского характера, которые Застрахованный может предоставить.

3.9. Предоставление Услуг, для оказания которых необходимо изучение медицинских документов, начинается только после предоставления этих документов Застрахованным.

3.10. Порядок получения Услуг может быть изменен Страховщиком. В случае изменения Страховщик заблаговременно извещает Страхователя/Застрахованного об этом и предоставляет измененный порядок получения Услуг способом, установленным в Договоре страхования.

Страховщик

Генеральный директор
ООО «СК «Ренессанс Жизнь»,
действующий на основании Устава


Жиселев О.М.

