Приложение 5
к Условиям программы страхования «Вита-Солидарность»

г. **«__» _____ 2012 г.**

ДОГОВОР №

Общество с ограниченной ответственностью Страховая компания «Согласие-Вита» (далее по тексту также – «Страховщик») в лице _____, действующей на основании _____, с одной стороны, и _____-- (далее по тексту также – «Страхователь») в лице _____----, действующего на основании _____, с другой стороны, при раздельном или совместном упоминании именуемые далее также соответственно «Сторона» или «Стороны», в соответствии с Заявлением Страхователя, на условиях «Правилам страхования жизни и здоровья», утвержденных Генеральным директором 21.01.2014г. (далее по тексту также – «Правила»), заключили настоящий коллективный договор страхования (далее по тексту также – «Договор») о нижеследующем:

I. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1. Настоящий Договор регулирует отношения Сторон по страхованию жизни физических лиц, указанных в списке Застрахованных лиц (Приложение №1 к Договору).
2. Объектом страхования являются имущественные интересы, связанные с жизнью Застрахованных лиц.
3. Страховщик обязуется за плату (страховую премию) в соответствии с условиями Договора и Правил осуществить страховую выплату Выгодоприобретателю при наступлении страхового случая.
4. Страховым случаем является
   - смерть Застрахованного лица в результате несчастного случая, далее «Смерть НС» п. 3.2.2.а Правил в течение срока страхования, за исключением случаев, предусмотренных в разделе 5 «Исключения из страхового покрытия» Правил. Выплата производится в размере страховой суммы, указанной в Приложении №1, и выплата по риску Смерть по любой причине не производится, страховая сумма агрегированная.
   - смерть Застрахованного лица по любой причине «Смерть ЛП» п. 3.2.2.б Правил в течение срока страхования, за исключением случаев, предусмотренных в разделе 5 «Исключения из страхового покрытия» Правил. Страховая сумма зафиксирована на каждый год страховая, равна величине математического резерва на начало соответствующего года страхования, указана в процентах от страховой суммы в Приложении №2
   - дожитие Застрахованного лица до срока, далее «Дожитие до срока» п. 3.2.1.а Правил, установленного договором - окончание срока действия, указанного в Приложении № 1 к Договору.
5. Общая численность Застрахованных лиц на момент заключения Договора составляет _____ человек.
6. Лица, о страховании жизни которых заключен Договор (Застрахованные лица), перечислены в Списке Застрахованных лиц, являющемся Приложением №1 к Договору. Для каждого Застрахованного лица указывается:
   - фамилия, имя, отчество, дата рождения каждого Застрахованного
   - страховые суммы, период действия Договора, период оплаты страховой премии.

   Выкупные суммы для каждого Застрахованного лица указаны в финансовых планах,

являющихся Приложением №2 к Договору.

Выгодоприобретатели по Договору страхования определяются в соответствии с формой «Распоряжение Застрахованного лица», являющейся Приложением № 3 к Договору.

В случае если форма «Распоряжение Застрахованного лица» не представлена Страховщику, Выгодоприобретателями на случай смерти Застрахованного лица признаются его наследники по закону, а Выгодоприобретателем по прочим рискам, указанным в настоящем Договоре, признается Застрахованное лицо.

7. Внесение изменений в список Застрахованных лиц, условия их страхования, а также связанные с ними изменения в положения Договора об уплате страховой премии (взноса) осуществляется в виде дополнительного соглашения к Договору, надлежащим образом подписанного обеими Сторонами.

II. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8. Договор вступает в силу с «__» _____2012 г. при условии уплаты первого страхового взноса, указанного в п. 14 настоящего Договора, в полном объеме до «_____» _____ 2012 г. Срок действия Договора совпадает со сроком ответственности Страховщика по Договору.
9. Срок действия Договора в отношении конкретного из Застрахованных лиц указан в списке Застрахованных лиц. Договор заканчивает свое действие после выполнения обязательств Страховщиком в отношении последнего Застрахованного лица по Договору страхования
10. Договор может быть досрочно прекращен по заявлению Страхователя с соблюдением условий Правил страхования и требований российского законодательства.

III. СТРАХОВЫЕ СУММЫ И СТРАХОВЫЕ ПРЕМИИ

11. Настоящий Договор предусматривает страхование в рублях РФ. Расчеты во исполнение Договора осуществляются в рублях РФ.
12. Размеры страховых сумм в отношении каждого Застрахованного указаны в списке Застрахованных лиц, являющемся Приложением №1 к Договору.
13. Размеры страховых взносов, подлежащих оплате Страховщику за страхование каждого Застрахованного лица, определяются на основании действующих тарифов Страховщика и указаны в списке Застрахованных лиц.
14. За страхование указанных в списке Застрахованных лиц Страхователь обязан уплатить Страховщику страховую премию в следующем порядке:

    первый взнос страховой премии в размере **_____ рублей** в срок до «___» _____ 2012 г.

    последующие взносы страховой премии оплачиваются ежегодно(ежеквартально, ежемесячно, два раза в год) в размере _____ **рублей** не позднее «__» _____ каждого года на основании счетов, выставленных Страховщиком с учетом возможных изменений в списке Застрахованных лиц. Сумма страховой премии определяется как сумма страховых взносов, подлежащих уплате Страхователем за страхование всех Застрахованных лиц.
15. По соглашению сторон Страхователь вправе внести изменения в список Застрахованных лиц по Договору.

    В случае исключения Застрахованного лица из Списка Застрахованных лиц, Договор страхования прекращает свое действие в отношении данного Застрахованного лица, и Страхователь имеет право:

    1. зачесть подлежащую выплате выкупную сумму в счет оплаты очередных взносов или в счет оплаты премии за Застрахованных лиц, вновь принимаемых на страхование.
    2. распределить страховую сумму на оставшихся Застрахованных лиц, указанных

в Приложении №1.

3. заменить его на новое Застрахованное лицо с сохранением периода действия договора.

При включении в список Застрахованных лиц новых сотрудников по заявлению Страхователя составляется дополнительное соглашение к Договору, в котором указывается дата вступления Договора в силу в отношении данных Застрахованных лиц, размер страховых премий, страховых и выкупных сумм, установленных для данных сотрудников.

IV. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

16. Прочие условия о страховом случае, страховых и выкупных суммах, страховой премии (взносах), а также иные условия Договора страхования определяются Правилами страхования.
17. Настоящий Договор заключен на условиях Правил страхования. Отношения Сторон, не урегулированные настоящим Договором, регулируются Правилами страхования и действующим законодательством. В случае если условия Договора противоречат положениям Правил страхования, применению подлежат условия Договора.
18. Подписывая настоящий документ, Страхователь свидетельствует, что он ознакомлен с Правилами страхования и получил их экземпляр. Страхователь также подтверждает, что все сведения, переданные Страховщику в отношении Застрахованных лиц, получены Страхователем от Застрахованных лиц с соблюдением законодательства РФ о персональных данных, и Застрахованные лица ознакомлены и согласны с целями и объемами обработки сведений, содержащих их персональные данные.
19. Указанные ниже Приложения являются неотъемлемой частью Договора:

Приложение № 1 «Список Застрахованных лиц»
Приложение № 2 «Финансовые планы»
Приложение № 3 «Правилам страхования жизни и здоровья» от 21.01.2014г.
Приложение № 4 «Распоряжение Застрахованного лица»

АДРЕСА, БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Страховщик	**Страхователь**
ООО «СК «Согласие-Вита»	
Юридический адрес:	Юридический адрес:
Почтовый адрес:	Почтовый адрес:
ИНН / КПП:	ИНН / КПП:
Банковские реквизиты	**Банковские реквизиты**
Р/с №	Р/с №
В	В
Корр. счет:	Корр. счет:
БИК:	БИК:
/_____./	/_____./
М.П.	**М.П.**

Приложение № 1 к Договору №
Список Застрахованных лиц

№	ФИО	Дата рождения	Паспортные данные	Адрес по прописке	Контактная информация (телефон)	Период действия договора, лет	Период оплаты премии, лет	Страховая сумма, рубли	Годовая страховая премия, рубли
1									
2									
3									
4									
5									
6									
7									
8									
								итого	

СТРАХОВЩИК:

_____

М.П.

СТРАХОВАТЕЛЬ:

_____

М.П.

Приложение №2 к Договору №
Финансовые планы

ФИО				
Год	**Начало полисного года**	**Окончание полисного года**	**Гарантированная выкупная сумма, рубли**	**Страховая сумма по риску Смерть по любой причине (% от СС)**
ФИО				
Год	**Начало полисного года**	**Окончание полисного года**	**Гарантированная выкупная сумма, рубли**	**Страховая сумма по риску Смерть по любой причине (% от СС)**

Приложение 3 к Договору

В ООО СК «Согласие-Вита»

РАСПОРЯЖЕНИЕ
о назначении Выгодоприобретателя

Я, _____
_____,
(ФИО, паспортные данные)

Застрахованный(ая) по коллективному Договору страхования от несчастных случаев**,** в качестве получателя страховой суммы на случай своей смерти назначаю:

1) _____ - _____ (_____)
(ФИО, паспортные данные, дата рождения) (процент) (родственная связь)

2) _____ - _____ (_____)
(ФИО, паспортные данные, дата рождения) (процент) (родственная связь)

3) _____ - _____ (_____)
(ФИО, паспортные данные, дата рождения) (процент) (родственная связь)

Данное распоряжение автоматически прекращает действие предыдущих распоряжений.

В случае смерти (недееспособности) одного из вышеуказанных лиц, страховая сумма распределяется пропорционально между оставшимися.

Я, являясь Застрахованным (ой) по Договору № 0000805/13 от 29.05.2013г, настоящим подтверждаю свое согласие на обработку всех моих персональных данных, переданных Обществу с ограниченной ответственностью Страховая компания «Согласие-Вита» (юр.адрес: 129110, г.Москва, ул.Гиляровского, 42) в целях осуществления предстрахового андеррайтинга, заключения и исполнения договора страхования и перестрахования посредством выполнения следующих действий по обработке персональных данных: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (изменение, обновление), использование, распространение, обезличивание, блокирование, уничтожение; данное согласие дано без ограничения срока действия и может быть отозвано путем личной подачи письменного заявления на имя генерального директора ООО СК «Согласие-Вита». Также настоящим гарантирую и подтверждаю, что мною были получены все необходимые согласия от перечисленных в настоящем Распоряжении лиц на передачу их персональных данных в ООО СК «Согласие-Вита», указанные лица ознакомлены и согласны с целями и условиями обработки их персональных данных. В случае нарушения представленных в настоящем Распоряжении заявлений, гарантий и заверений ответственность перед указанными лицами обязуюсь нести самостоятельно в полном объеме.

«____» _____ 201_ г. _____
(подпись Застрахованного)

Собственноручную подпись Застрахованного Лица удостоверяю

МП «___» _____ 201_ г. _____