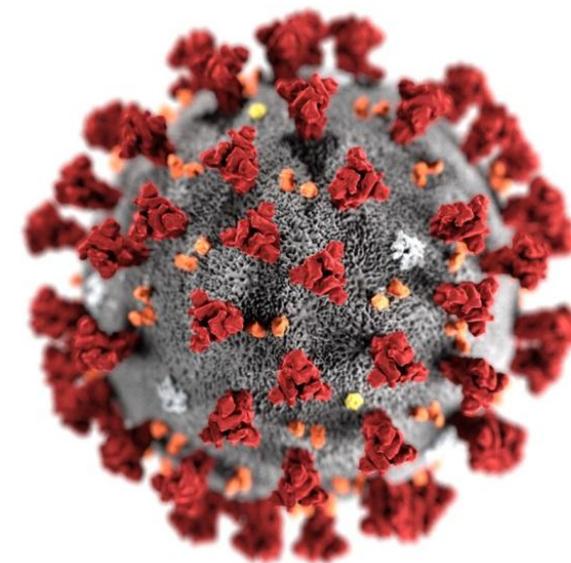


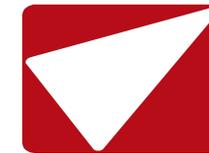


КАПИТАЛ LIFE
СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ

**ПРОГРАММА ДОБРОВОЛЬНОГО
ИНДИВИДУАЛЬНОГО
СТРАХОВАНИЯ
СТОП.КОРОНАВИРУС**



СТАТИСТИКА ПАНДЕМИИ (на 20.03.2020)



РОССИЯ

ВЫЗДОРОВЕВШИХ

ЗАРАЖЕННЫХ

ПОГИБШИХ

6

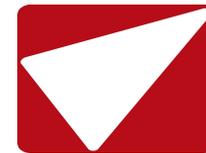
199

0

В МИРЕ

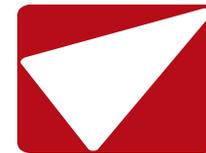


ПАРАМЕТРЫ ПРОГРАММЫ СТОП.КОРОНАВИРУС



ПАРАМЕТРЫ		ЗНАЧЕНИЯ
СРОК СТРАХОВАНИЯ		3 месяца
ВСТУПЛЕНИЕ ДОГОВОРА В СИЛУ		С 15 календарного дня, следующего за датой заключения договора, при условии оплаты
ВОЗРАСТ ЗАСТРАХОВАННОГО		От 1 до 60 лет на момент начала договора
ВАЛЮТА		Рубль РФ
СТРАХОВАЯ СУММА		200 000 рублей
СТРАХОВАЯ ПРЕМИЯ (оплачивается единовременно)		2 000 рублей
СТРАХОВЫЕ РИСКИ	СМЕРТЬ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНИ (острой респираторной инфекции вызываемой коронавирусом COVID-19)	100% от размера страховой суммы
	СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВСЛЕДСТВИЕ БОЛЕЗНИ (острой респираторной инфекции вызываемой коронавирусом COVID-19)	0,5% в день, с 1-го дня от размера страховой суммы, но не более чем 30 дней подряд, и не более чем 30 дней за весь срок страхования.
ТЕРРИТОРИЯ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА		Весь мир, 24/7*
ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ		Не более 1 договора на каждое Застрахованное лицо. В случае, если в отношении лица было заключено 2 и более договора, то действующим признается первый по времени заключенный договор, а остальные считаются не заключенными и по ним производится возврат уплаченной страховой премии в течение 60 дней с момента обнаружения данного факта.
КАК ОФОРМИТЬ ПРОДУКТ		НА ПОРТАЛЕ ПРОДАЖ (КОД ПРОДУКТА 11970)

НЕ ПРИНИМАЮТСЯ НА СТРАХОВАНИЕ



НЕ ПОДЛЕЖАТ СТРАХОВАНИЮ И НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ЗАСТРАХОВАННЫМИ СЛЕДУЮЩИЕ ЛИЦА:

ФАКТИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ КОТОРЫХ МЕНЕЕ 1 ГОДА ИЛИ БОЛЕЕ 60 ЛЕТ НА ДАТУ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА;

НАХОДЯЩИЕСЯ НА СТАЦИОНАРНОМ, АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ИЛИ ОБСЛЕДОВАНИИ (ДО ИХ ПОЛНОГО ВЫЗДО

ПОСЕТИВШИЕ, В ПЕРИОД ДО 2 МЕСЯЦЕВ ДО ДАТЫ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА, ДРУГИЕ ГОСУДАРСТВА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ;

ПРОЖИВАЮЩИЕ СОВМЕСТНО С ЛИЦАМИ, У КОТОРЫХ ДИАГНОСТИРОВАНО ИЛИ КОТОРЫЕ НАХОДЯТСЯ ПОД ПОДОЗРЕНИЕМ НА ЗАБОЛЕВАНИЕ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ COVID-19;

ХАРАКТЕР РАБОТЫ КОТОРЫХ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ КОНТАКТОВ С ЛИЦАМИ, У КОТОРЫХ ДИАГНОСТИРОВАНА КОРОНАВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ COVID-19;

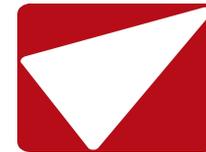
БОЛЬНЫЕ СПИДОМ ИЛИ ИНФИЦИРОВАННЫЕ ВИЧ;

НУЖДАЮЩИЕСЯ В ПОСТОЯННОМ УХОДЕ ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ.

Договор страхования, заключённый в отношении лиц, подпадающих под эти ограничения считается недействительным с момента его заключения.



НЕ ЯВЛЯЮТСЯ СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ



НЕ ЯВЛЯЮТСЯ СТРАХОВЫМИ СЛУЧАЯМИ СОБЫТИЯ ПРОИЗОШЕДШИЕ ВСЛЕДСТВИЕ:

- ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ, ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ИЛИ ОПЕРАТИВНЫХ МЕТОДОВ ЛЕЧЕНИЯ, КОТОРЫЕ ЗАСТРАХОВАННОЕ ЛИЦО ПРИМЕНЯЕТ ПО ОТНОШЕНИЮ К СЕБЕ ИЛИ ПОРУЧАЕТ ДРУГОМУ ЛИЦУ, БЕЗ НАЗНАЧЕНИЯ ВРАЧА;
- ОТКАЗА ПРОЙТИ ОБСЛЕДОВАНИЕ ИЛИ КОНСУЛЬТАЦИЮ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА И НЕОБХОДИМОСТИ ЛЕЧЕНИЯ;
- БОЛЕЗНИ, РАЗВИВШЕЙСЯ ИЛИ ДИАГНОСТИРОВАННОЙ У ЗАСТРАХОВАННОГО ДО ВСТУПЛЕНИЯ В СИЛУ ДОГОВОРА СТРАХОВАНИЯ, А ТАКЖЕ ЕЁ ПОСЛЕДСТВИЙ;
- НЕСОБЛЮДЕНИЯ ТРЕБОВАНИЙ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКОГО РЕЖИМА, УСТАНОВЛЕННОГО ОРГАНАМИ ГОСУДАРСТВЕННОГО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО НАДЗОРА;
- ЗАБОЛЕВАНИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО, РАЗВИВШЕГОСЯ НА ФОНЕ ВИЧ-ИНФИЦИРОВАНИЯ ИЛИ СПИДА;
- САМОУБИЙСТВА ИЛИ ПОПЫТКИ САМОУБИЙСТВА, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ СЛУЧАЕВ, КОГДА ЗАСТРАХОВАННОЕ

Лицо было доведено до самоубийства или попытки самоубийства противоборствующими действиями Страховщика. Страховщик освобождается от обязательства произвести страховую выплату, если Страхователь представил заведомо ложные сведения об обстоятельствах, связанных со страховым случаем и представление таких сведений повлекло невозможность для Страховщика установить факт, причины и обстоятельства наступления страхового случая.

ПЕРЕЧЕНЬ ДОКУМЕНТОВ ДЛЯ СТРАХОВОЙ ВЫПЛАТЫ



НЕЗАВИСИМО ОТ СОБЫТИЯ, ЯВИВШЕГОСЯ ПОВОДОМ ДЛЯ ПОДАЧИ ЗАЯВЛЕНИЯ*:

1. заявление о страховой выплате установленного Страховщиком образца;
2. документ, удостоверяющий личность заявителя;
3. документ, удостоверяющий личность Застрахованного лица;
4. Договор страхования (страховой полис);
5. полные банковские реквизиты для перечисления страховой выплаты;
6. квитанция об уплате страховой премии (страховых взносов), если она (они) уплачивалась наличными деньгами;
7. медицинские документы об обследовании и лечении по поводу заболевания, содержащие полный клинический диагноз, сведения о времени начала заболевания (дате заболевания) и дате установления диагноза, сроки лечения и временной нетрудоспособности, связанных с ним предшествовавших заболеваниях, операциях, манипуляциях, результатах лабораторных, клинических, гистологических и иных исследований, послуживших основанием для постановки диагноза

В СВЯЗИ СО СМЕРТЬЮ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА ПРЕДСТАВЛЯЮТСЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНО*:

1. свидетельство о смерти Застрахованного лица;
2. окончательное медицинское свидетельство о смерти Застрахованного лица;
3. свидетельство о праве на наследство (представляется наследником Застрахованного лица);
4. результаты судебно-медицинского исследования (если производилось);
5. протокол и заключение патолого-анатомического исследования (если проводилось).

*Полное описание содержится в программе страхования

КАПИТАЛ LIFE – крупнейшая агентская компания на рынке страхования жизни в России. Более десяти тысяч сотрудников **КАПИТАЛ LIFE** по всей стране заботятся о защите благосостояния миллионов наших клиентов.

Мы помогаем людям реализовывать их жизненные планы и мечты и всегда чувствовать себя защищенными, предоставляя им надежную страховую защиту.

Мы будем рады сформировать для Вас индивидуальный план страховой защиты и реализации долгосрочных финансовых целей.

Позвоните нам по телефону 8 (800) 200-68-86 (звонок по России бесплатный) или 0911 (для абонентов Билайн, Мегафон, МТС, ТЕЛЕ-2 звонок бесплатный).

Также Вы можете задать интересующие Вас вопросы на сайте **KAPLIFE.RU** или лично при встрече с финансовым консультантом.

ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни».

115035, Российская Федерация, г. Москва, Кадашёвская набережная, д.30.

Лицензии ЦБ РФ СЛ №3984, СЖ №3984, ПС №3984 (без ограничения срока действия).

© ООО «Капитал Лайф Страхование Жизни», 2020