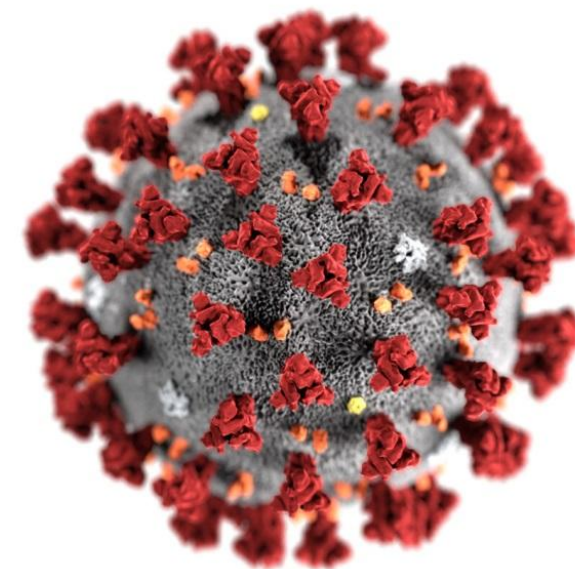




**КАПИТАЛ LIFE**  
СТРАХОВАНИЕ ЖИЗНИ

---

**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		<b>Не более 1 договора на каждое Застрахованное лицо.</b> 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 противоборавными ложные сведения об обстоятельствах, связанных со страховым случаем и представление таких сведений повлекло неэффективности 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