



ПАМЯТКА

по Договору накопительного страхования жизни
№ XXXXXXXXXXXX от «29» ноября 2024г.

Настоящий документ не является частью Договора страхования (далее также – «Договор»), носит справочный характер и поможет понять условия страхового продукта. Полная информация об условиях страхования, правах и обязанностях сторон, условиях осуществления страховой выплаты представлена в Ключевом информационном документе, Договоре и Правилах страхования.

Настоятельно рекомендуем перед заключением Договора ознакомиться со всеми пунктами Ключевого информационного документа, самим Договором и иной документацией по Договору.

ИНФОРМАЦИЯ ПО ДОГОВОРУ



✓ **Обязательства по Договору несет страховая компания ООО «СК «Ренессанс Жизнь»:**

- Работает на рынке страхования с 2004 года;
- Является членом Всероссийского Союза Страховщиков;
- Имеет рейтинг финансовой надежности ruAA;
- Лицензия ЦБ РФ СЖ № 3972 от 26.10.2023; Лицензия ЦБ РФ СЛ № 3972 от 26.10.2023 на осуществление страхования, выданные Центральным банком Российской Федерации.




✓ **Какую защиту представляет Договор страхования?**



Договор накопительного страхования жизни предусматривает возможность накопления денежных средств к сроку.

Договор является долгосрочным, заключен на срок с 30.11.2024г. по 29.11.2027г. и предусматривает обязательства страхователя по ежегодной оплате страховых взносов.

В случае неоплаты очередного страхового взноса в срок, установленный в Договоре, Договор будет расторгнут, а вам будет выплачена сумма, меньшая по размеру, чем сумма оплаченных вами денежных средств (выкупная сумма).

По окончании срока действия Договора тому, кто указан в Договоре в качестве Застрахованного лица, выплачивается страховая сумма , указанная в Договоре страхования. Дополнительная страховая сумма (дополнительный инвестиционный доход) Договором не предусмотрены.

В случае ухода из жизни¹ Застрахованного лица во время действия Договора будет выплачена:

- страховая сумма по риску «Смерть Застрахованного, наступившая в результате несчастного случая, а именно дорожно-транспортного происшествия», если смерть наступила в результате указанного события (событий)
- страховая сумма по риску «Смерть Застрахованного по любой причине»;

¹ Уход из жизни – смерть.



Выплата производится Выгодоприобретателю, указанному в Договоре. Если Выгодоприобретатели на случай ухода из жизни не назначены, ими признаются наследники Застрахованного лица в соответствии с законодательством Российской Федерации.



Куда обращаться за выплатой и отправлять документы?

Письменное заявление на страховую выплату Вы можете направить по адресу центрального офиса Страховщика 121614, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д.17, к. 1. Информация о других местах приема заявлений на страховую выплату и о необходимых документах, которые следует предоставить Страховщику при наступлении страхового случая, указана на официальном сайте Страховщика www.renlife.ru в разделе «Страховой случай».

Перечень документов, которые следует предоставить Страховщику при наступлении страхового случая, содержится в Разделе «Порядок осуществления страховых выплат» Правил страхования.



ОБРАЩАЕМ ВАШЕ ВНИМАНИЕ, ЧТО

- X** Договор **НЕ** является договором банковского вклада;
- X** Заключение Договора является добровольным и **НЕ** является необходимым условием для оказания Банком/Агентом вам финансовых/иных услуг;
- X** Банк/Агент **НЕ** является стороной по Договору, **НЕ** несет по нему обязательств и выполняет исключительно агентские функции;
- X** Оплаченные по Договору денежные средства **НЕ** застрахованы в Агентстве по страхованию вкладов;
- X** Договор имеет ограничения по критериям Застрахованного лица. Перед заключением Договора внимательно ознакомьтесь с условиями, указанными в Договоре, в разделе «Декларация Страхователя/Застрахованного». Если вы не можете подтвердить хотя-бы одно из указанных там условий, то Договор не может быть заключен.



КАК РАСТОРГНУТЬ ДОГОВОР СТРАХОВАНИЯ

Вы вправе отказаться от Договора и вернуть всю уплаченную сумму страховой премии (страховых взносов) в течение 14 (четырнадцати) календарных дней со дня его заключения. Для этого вам необходимо подать Страховщику письменное заявление, подписанное вами собственноручно, по адресу центрального офиса Страховщика 121614, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д.17, к. 1 или через Личный кабинет на официальном сайте Страховщика www.renlife.ru.

Оплаченная вами сумма (страховой премии/страховых взносов) будет полностью возвращена Страховщиком в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты получения заявления об отказе от Договора страхования.

В случае отказа от Договора страхования после истечения периода в 14 (четырнадцати) календарных дней вам будет выплачена сумма, меньшая по размеру, чем сумма оплаченных вами денежных средств (выкупная сумма).

Размер выкупной суммы зависит от срока действия Договора и указан в Договоре.



ПРО НАЛОГИ



При досрочном расторжении Договора и/или осуществлении страховых выплат Страховщик удерживает сумму налога с полученного вами дохода (в случае, если он подлежит налогообложению), рассчитанную для резидентов Российской Федерации по ставке 13% в соответствии со ст. 213 Налогового кодекса Российской Федерации. В случае досрочного расторжения Договора, по которому страхователь имел право на получение социального налогового вычета, необходимо предоставить справку из налоговой о его неполучении. В случае ее непредоставления Страховщик обязан будет удержать налог со всей суммы взносов, в отношении которых страхователь имел право на получение социального налогового вычета.



ПОЯВИЛИСЬ ВОПРОСЫ? ЗАДАЙТЕ ИХ СТРАХОВОЙ КОМПАНИИ

Связаться с нами можно по телефону Колл-Центра +7 (495) 981-2-981 / 8 (800) 333-2-981 ежедневно с 8:00 до 20:00 по московскому времени, а также в разделе «Напишите нам» или через Центр контроля качества на нашем сайте: www.renlife.ru, а также направив письменное обращение по адресу центрального офиса 121614, Россия, г. Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Крылатское, ул. Крылатская, д.17, к. 1.

ПОДПИСЫВАЯ НАСТОЯЩУЮ ПАМЯТКУ, Я ПОДТВЕРЖДАЮ, ЧТО:

- все условия Договора в том числе обязанность по регулярной уплате страховых взносов и последствия его расторжения мне разъяснены и полностью понятны;
- совокупный объем моих активов, денежных средств и моего дохода достаточен для оплаты страховой премии (страховых взносов) в полном объеме;
- до заключения Договора страхования я получил достоверную информацию о Договоре; ознакомлен с содержанием Ключевого информационного документа, все положения Ключевого информационного документа мне разъяснены и полностью понятны; экземпляр Ключевого информационного документа в письменной форме получил.

ФИО Страхователя/ Дата и Подпись Страхователя

Фамилия Имя Отчество / «29» ноября 2024г.

