## СОГЛАШЕНИЕ ОБ ОКАЗАНИИ УСЛУГ ПО ПРИСОЕДИНЕНИЮ К ПРОГРАММЕ ДОБРОВОЛЬНОГО КОЛЛЕКТИВНОГО СТРАХОВАНИЯ (далее – Соглашение/договор) в соответствие с Договором добровольного коллективного страхования б/н от 11.05.2017г.

Общество с ограниченной ответственностью Микрокредитная компания «Веб-Займ», именуемое в дальнейшем «Общество», в лице Генерального директора Шин Егора Борисовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и любое физическое лицо, полностью и безоговорочно принимающее условия настоящего соглашения, выразившее акцепт настоящей оферты путем размещения своих персональных данных, заполнив форму регистрации и заполнив анкету на Сайте Общества web-zaim.ru, и подтвердив свое согласие с приведенными ниже условиями (путем выбора указанного Соглашения на сайте Общества, подписания заявления-оферты на заключение настоящего соглашения простой электронной подписью), именуемое в дальнейшем «Заемщик», с другой стороны, совместно именуемые «Сторонами», заключили настоящее Соглашение о нижеследующем:

- 1. Заемщик имеет право присоединиться к Программе добровольного коллективного страхования (Приложение № 1 к настоящему Соглашению, далее Программа страхования) в соответствии с Договором добровольного коллективного страхования № б/н от 11 мая 2017 г. (заключенного между страхователем Обществом и страховщиком АО «Д2 Страхование») (Далее Договор коллективного страхования) в качестве Застрахованного лица.
- 2. Стоимость услуги Общества по присоединению Заемщика к Программе добровольного коллективного страхования по Договору коллективного страхования в качестве Застрахованного лица составляет 200 рублей. Услуга Общества, оказываемая по настоящему Соглашению, (далее Услуга Общества) включает в себя консультирование по условиям Программы страхования, сбор, обработку и техническую передачу информации о Заемщике Страховщику, связанную с организацией распространения на меня условий Договора страхования, а также консультирование и документальное сопровождение при урегулировании страховых случаев). Сумма услуги включает в себя в том числе компенсацию расходов Страхователя (Общества) на оплату страхового взноса Страховщику в размере 40 (сорок) рублей.
- 3. Заемщик выбирает способ оплаты Услуги Общества путем простановки Заемщиком знака/флажка в Особых условиях Индивидуальных условий Договора микрозайма.

Приложение № 1 к Соглашению

### Программа добровольного коллективного страхования по Договору добровольного коллективного страхования № б/н от 11 мая 2017 г.

Программа добровольного коллективного страхования (далее – Программа страхования, Программа) разработана в соответствии с «Правилами страхования жизни и здоровья от несчастных случаев (для клиентов кредитных организаций) 2.0.» АО «Д2 Страхование».

1. Страховщик	Акционерное общество «Д2 Страхование».
2. Страхователь	Общество с ограниченной ответственностью микрокредитная компания «Веб-займ», далее – Страхователь, заключивший со Страховщиком договор добровольного коллективного страхования от несчастных случаев (далее по тексту – Договор страхования).
3. Застрахованное лицо	Дееспособное физическое лицо, выразившее свое желание быть Застрахованными, в соответствии с условиями договора добровольного коллективного страхования от несчастных случаев, включенные в Список застрахованных (далее — Список застрахованных, Список) и удовлетворяющие условиям пункта 4. настоящей Программы. Заявление/согласие лица быть присоединенным к Договору страхования может быть выражено простой электронной подписью на сайте Страхователя ( <a href="https://web-zaim.ru">https://web-zaim.ru</a> ) в разделе Личного кабинета. Простой электронной подписью является электронная подпись, которая посредством использования кода, логина и пароля на сайте Страхователя в разделе Личного кабинета подтверждает факт формирования электронной подписи Застрахованного лица.
4. Ограничения по	4.1 Не подлежат страхованию по Программе страхования и не могут являться Застрахованными:
приему на страхование	· лица, фактический возраст которых менее 18 лет и старше 75 лет на момент распространения на него действия Договора страхования;
	инвалиды с детства, инвалиды I (первой), II (второй), III (третьей) группы инвалидности, а также лица, имеющие основания на установление группы инвалидности (в т.ч., направление на МСЭ), недееспособные лица;
	• страдающие / страдавшие хроническими и / или острыми сердечно-сосудистыми заболеваниями, онкологическими заболеваниями, психическими расстройствами, болезнями нервной системы (включая эпилепсию), рассеянным склерозом, наркоманией, токсикоманией и другими видами химической зависимости, алкоголизмом, и /или состоящие на учете в наркологическом, психоневрологическом диспансерах;
	<ul> <li>лица, которым установлен диагноз «Гепатит С», СПИД, ВИЧ-инфицированные, саркома Капоши и другие опухоли, связанные с ВИЧ-инфекцией или СПИДом;</li> </ul>
	· лица, состоящие на службе в действующей армии, принимающие участие в военных действиях и подавлении беспорядков;
	<ul> <li>лица, нуждающиеся в длительной посторонней помощи, парализованные;</li> <li>лица, нуждающиеся в длительной посторонней помощи, парализованные;</li> <li>лица, находящиеся под следствием или в местах лишения свободы.</li> </ul>
	4.2. Выражая свое желание быть застрахованным, физическое лицо подтверждает, что не принадлежит к категориям лиц, перечисленным выше. Если физическое лицо, принятое на страхование, сообщило
	Страховщику заведомо ложные сведения (в т. ч. о принадлежности к категориям лиц, указанным выше), то Договор страхования в отношении этого лица признается недействительным (с момента распространения на него действия Договора страхования).
5. Выгодоприобретатель	Выгодоприобретателем является Застрахованное лицо, а в случае его смерти – наследники Застрахованного лица.

#### 6.1. Страховым случаем в рамках настоящей Программы является одно из следующих событий, 6. Страховые произошедшее в период действия Договора страхования, при условии, что данное событие не относится к случаи/риски событиям, которые в соответствии с разделом 7 Программы не являются страховыми случаями: Смерть Застрахованного лица или установление Застрахованному лицу І (первой) группы инвалидности впервые в результате одного из следующих событий: взрыва; действия электрического тока; удара молнии; противоправные действия третьих лиц; нападения животных; падения предметов на Застрахованного; утопления; падения самого Застрахованного; попадания в дыхательные пути инородного тела: попадания в дыхательные пути инородного тела; острого отравления ядовитыми растениями, грибами, химическими веществами, лекарствами, движения средств транспорта или их крушения; пользования движущими механизмами, оружием и всякого рода инструментами; воздействия высоких или низких температур, химических веществ. Инвалидность, установленная в результате общего заболевания, является страховым случаем только при условии, что установлено, что заболевание явилось следствием событий, перечисленных в п. 6.1. настоящей Программы и подтверждено документами, предусмотренными п. 6.2, 13.3 настоящей Программы. При этом инвалидность I (первой) группы считается установленной впервые в том случае, если в документах, подтверждающих факт установления инвалидности, прямо указано на факт установления инвалидности I (первой) группы впервые. Во всех иных случаях, при условии, что в документах, подтверждающих факт установления инвалидности, указано на факт установления инвалидности повторно, инвалидность І (первой) группы считается установленной повторно и не отвечает определению «Постоянная утрата трудоспособности». 6.2. Событие является страховым случаем, если оно явилось следствием несчастного случая, что подтверждено документами, выданными соответствующими компетентными органами (медицинскими учреждениями, правоохранительными органами, судом и др.) в установленном законом порядке и произошло в период срока страхования. 7.1. События, указанные в разделе 6.1 Программы, не являются страховым случаем и выплата по ним не 7. Не являются производится, если они произошли вследствие: страховыми случаями воздействия ядерного взрыва, радиации или радиоактивного заражения; военных действий, а также маневров или иных военных мероприятий, забастовок; умышленных действий Страхователя/Застрахованного, Выгодоприобретателя, направленных на наступление страхового случая; причинения Страхователем/Застрахованным себе телесных повреждений; самоубийства или попытки самоубийства Застрахованного, за исключением случая, когда смерть наступила вследствие самоубийства, и к этому времени Договор страхования действовал уже не менее двух лет: случаев, произошедших во время пребывания Застрахованного в местах лишения свободы; действия/ бездействия Застрахованного, находившегося в состоянии опьянения если такое опьянение наступило в результате употребления Застрахованным алкоголя, любых заменителей алкоголя, наркотических, психотропных, токсических веществ и неизвестных ядов, или лекарственных веществ (препаратов); управления Застрахованным любым транспортным средством в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, либо без права на управление, либо передачи Застрахованным управления лицу, не имевшему права на управление транспортным средством данной категории, либо находившемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения: причин, прямо или косвенно вызванных нервным или психическим заболеванием Застрахованного, параличей, эпилептических припадков, если они не явились следствием Несчастного случая, произошедшего в течение срока страхования; инфекционное заболевание независимо от причины заражения; занятий любым видом спорта на профессиональном уровне, включая соревнования и тренировки, занятия опасными видами спорта на любительской основе: авто-, мотоспорт, альпинизм, спелеология. бокс, фридайвинг, скайсерфинг, дайвинг (глубина погружения более 25 метров), кайтинг, бейсджампинг, экстремальные водные виды спорта, парашютный спорт, парапланеризм, дельтапланеризм, конный спорт, боевые единоборства, экстремальные виды велосипедного спорта, поездки или управления мотоциклом, мотороллером, маломерным судном или снегоходом и т.п.; 7.2. События, указанные в разделе 6 Программы, не являются страховым случаем и выплата по ним не производится, если они произошли вследствие неустановленной причины. 30 000 рублей 8. Страховая сумма Срок страхования в отношении конкретного Застрахованного лица устанавливается 30 дней. 9. Срок страхования Действие Договора страхования в отношении конкретного Застрахованного (срок страхования) начинается с даты, указанной в Списке Застрахованных, и оканчивается истечением срока страхования, указанного в Списке застрахованных при условии уплаты за него Страхователем страховой премии.

Страховая премия за каждого Застрахованного устанавливается в размере 40 руб.

Уплата страховой премии Страхователем в отношении каждого Застрахованного лица осуществляется Страхователем одним платежом (единовременно) за весь срок страхования Застрахованного лица в течение 3 (трех) рабочих дней с даты направления Страховщиком подписанного им Списка Застрахованных лиц, в который включено данное Застрахованное лицо, на электронный адрес Страхователя info@web-zaim.ru. В любое время суток на территории Российской Федерации, за исключением территории Республики

Дагестан, республики Ингушетия, Республики Северная Осетия-Алания, Чеченской Республики.

10. Страховая премия

11. Время и территория

страхования

#### 12. Страховая выплата

Страховая выплата по страховым случаям, указанным в п. 6 Программы осуществляется в размере страховой суммы по данному

страховому риску, установленной в отношении данного Застрахованного.

Страховая выплата в течение срока страхования, Застрахованного осуществляется только по одному из оснований (либо смерть, либо установление инвалидности I группы в результате страхового случая, согласно разделу «Страховые случаи / риски» настоящей Программы страхования) и не может превышать размера страховой суммы по данному страховому риску.

При наступлении события, имеющего признаки Страхового случая, Страховщик производит страховое расследование на предмет, является ли заявленное событие страховым случаем, в течение 30 рабочих дней с момента предоставления Страхователем/Выгодоприобретателем, либо наследниками Застрахованного всех необходимых документов.

Срок выплаты – в течение 10 рабочих дней, после окончания срока проведения расследования обстоятельств Страхового случая на основании полного пакета документов, предоставленного Страховщику

# 13. Комплект документов, необходимый для осуществления страховой выплаты

Для установления, является ли заявленное событие страховым случаем, и принятия решения о страховой выплате Страхователь/Выгодоприобретатель предоставляет Страховщику следующие документы: 13.1. Общие документы:

- письменное заявление с подробным описанием обстоятельств произошедшего события и с указанием полных банковских реквизитов для перечисления страховой выплаты;
- Паспорт Застрахованного / заявителя копия основной страницы и страницы с адресом регистрации. 13.2. При наступлении риска «Смерть Застрахованного в результате несчастного случая»:
- Свидетельство о смерти Застрахованного оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- Справка о смерти с указанием причины смерти или медицинское свидетельство о смерти оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- Медицинское (врачебное) заключение о причине смерти заключение судебно-медицинской экспертизы или заключение патологоанатома или посмертный эпикриз оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- Постановление о возбуждении или отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- При ДТП: справка из ГИБДД с указанием времени и места ДТП, постановление в отношении участников, протокол об административном правонарушении оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- Свидетельство о праве на наследство нотариально заверенная копия
- Копия документа, удостоверяющего личность наследника.
- 13.3. При наступлении риска «Установление Застрахованному I (первой) группы инвалидности в результате несчастного случая»:
- Заключение медико-социальной экспертизы (MCЭ) об установлении I (первой) группы инвалидности впервые оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- Справка, подтверждающая факт установления инвалидности оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- Направление на МСЭ оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- Выписной эпикриз в случае госпитализации, прохождения стационарного лечения, справка лечебного учреждения об обращении Застрахованного в связи с событием, предусмотренным в п. 6.1. настоящей Программы, с указанием в ней анамнеза и диагноза, периода непрерывного лечения.
- Выписка из амбулаторной карты Застрахованного по месту его жительства за последние 5 лет с указанием общего физического состояния, точных диагнозов и дат их постановки, предписанного и проведенного лечения, дат госпитализации и причин, установленных групп инвалидности (с указанием дат и причин) оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- При причинении вреда здоровью с установлением I группы инвалидности в результате противоправных действий третьих лиц, либо дорожно-транспортного происшествия и иных аналогичных обстоятельств: документ из компетентных органов (справка о возбуждении, приостановлении уголовного дела, постановление об отказе в возбуждении уголовного дела, постановление о признании потерпевшим, справка о дорожно-транспортном происшествии с указанием пострадавших в нем лиц, иной документ, подтверждающий, что о происшедшем было заявлено в компетентные органы) оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.
- Акт о несчастном случае на производстве по форме H-1, если реализация страхового риска связана с несчастным случаем во время исполнения Застрахованным служебных обязанностей оригинал или копия, заверенная выдавшим учреждением.

#### КРАТКАЯ ПАМЯТКА ЗАСТРАХОВАННОМУ ЛИЦУ

При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Застрахованному лицу (в случае смерти Застрахованного лица – его родственникам либо иным уполномоченным лицам) необходимо:

1) Уведомить Страховую компанию любым доступным способом не позднее 30 (тридцати) календарных дней с момента наступления события.

После уведомления Страховой компании и Банка,

2) собрать документы, необходимые для признания события страховым случаем (п 13 Программы), и предоставить в Страховую компанию удобным для Вас способом, согласованным со Страховой компанией (при личном обращении в офис Страховой компании, срочным письмом).

Почтовый адрес Страховой компании: 630007, г. Новосибирск, ул. Советская, 33.

Телефоны Страховой компании: 8 800 7755 290 федеральный номер (звонок бесплатный по России)

Электронная почта: bank@d2insur.ru Интернет-сайт: <a href="http://www.d2insur.ru">http://www.d2insur.ru</a>