

ДЕКЛАРАЦИЯ ЗАСТРАХОВАННОГО ЛИЦА

Информация для клиентского менеджера: Пожалуйста, зачитайте Клиенту все пункты данной Декларации. В случае получения хотя бы одного положительного ответа на вопросы ниже, данный Клиент не может быть застрахован по программе Защищенный заемщик на срок ипотеки.

Уважаемый _____, я сейчас зачитаю ряд утверждений об условиях принятия на страхование по программе Защищенный заемщик на срок ипотеки. Обращаю внимание, что данная информация очень важна для возможности заключить договор: если у Вас есть или было одно из заболеваний или состояний, которые я сейчас перечислю, то договор страхования может быть заключен только по результатам индивидуальной оценки страхового риска (андеррайтинг).

	По Договору страхования Защищенный заемщик Застрахованным лицом является Страхователь при одновременном соблюдении следующих условий:
1	Страхователь не является лицом, перенесшим до даты заключения договора страхования инсульт;
2	Страхователь не имеет и не имел в прошлом следующих заболеваний: онкологических заболеваний, ишемической болезни сердца (инфаркта миокарда, стенокардии), цирроза печени;
3	Страхователь не является на дату заключения договора страхования инвалидом 1-й, 2-й или 3-ей группы;
4	Страхователь не имеет на дату заключения договора страхования действующего направления на медико-социальную экспертизу.

_____, Вы подтверждаете данную информацию в отношении себя и своего здоровья?