

 страхование	Договор (полис) страхования на случай недобровольной потери работы № XXXXXXXXXXXXX		
Страховщик	АО «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СИ № 1412		
Страхователь (Застрахованный)	XXXXXXXXXXXXXX		
Дата рождения Страхователя (Застрахованного)	XXXXXXXXXXXXXX		
Паспортные данные Страхователя (Застрахованного)	XXXXXXXXXXXXXX		
Адрес регистрации Страхователя (Застрахованного)	XXXXXXXXXXXXXX		
Срок действия договора страхования	9 (Девять) месяцев с даты уплаты страховой премии	Страховая премия, руб.	2 400,00 руб.
Страховая сумма, руб.	60 000,00 (Шестьдесят тысяч) руб.		
Выгодоприобретатель	Выгодоприобретателем является Страхователь (Застрахованный).		

Настоящий Договор (полис) страхования заключен путем акцепта Публичной оферты о заключении Договора (полиса) страхования на случай недобровольной потери работы «Финансовая подушка» (ред. 30.09.2020) (далее – Оферта). Акцептом Оферты является факт уплаты Страхователем страховой премии; оплата страховой премии является согласием Страхователя на заключение Договора (полиса) страхования на предложенных Страховщиком условиях и подтверждает факт принятия Страхователем Договора (полиса) страхования. Оферта доступна на сайте Страховщика по адресу <https://www.d2insur.ru/private/poterya-raboty/fin-pod/> и является неотъемлемой частью и приложением к Договору (полису) страхования.

1. Предмет договора. В соответствии с настоящим Договором (полисом) страхования Страховщик обязуется за обусловленную договором плату (страховую премию) произвести Страхователю или иному лицу, в пользу которого заключен Договор (полис) страхования (Выгодоприобретателю), в пределах определенной Договором (полисом) страхования страховой суммы страховую выплату при наступлении предусмотренного Договором (полисом) страхования события (страхового случая).

2. Страховым случаем / риском по настоящему Договору (полису) страхования является следующее событие, произошедшее в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 4.2. Договора (полиса) страхования, с Застрахованным лицом (при условии, что лицо соответствует условиям п. 6.2. Оферты и событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 9 Оферты не являются страховыми случаями):

нахождение Застрахованного лица в статусе безработного свыше 60 (Шестидесяти) календарных дней с момента расторжения заключенного на неопределенный срок трудового договора (произошедшего в течение срока действия страхования, определенного в п. 4.2. Договора (полиса) страхования) по инициативе работодателя (увольнения Застрахованного лица) по следующим основаниям:

а) **ликвидация организации** (пункт 1 части 1 статьи 81 Трудового кодекса РФ),

б) **сокращение численности или штата работников организации** (пункт 2 части 1 статьи 81 Трудового кодекса РФ),

если Застрахованное лицо встало на учет в Государственную службу занятости населения для регистрации в качестве безработного или гражданина, ищущего работу, в течение **10 (Десяти) рабочих дней** с даты расторжения трудового договора.

3. Прочие условия. Осуществляя акцепт Оферты, Страхователь подтверждает следующее:

3.1. Страхователь ознакомлен (-а) с содержанием основных понятий и перечнем событий, которые не являются страховыми случаями по настоящему Договору (полису) страхования (раздел 9 Оферты), размером и порядком осуществления страховой выплаты (раздел 11 Оферты), размером страховой премии (страхового тарифа) (раздел 10 Оферты), порядком вступления в силу Договора (полиса) страхования и условиями его досрочного расторжения по инициативе Страхователя (п.п. 2.1.-2.2. Оферты).

3.2. На момент заключения Договора (полиса) страхования Страхователь соответствует всем условиям п. 6.2. Оферты, в частности он: работает на основании **трудового договора, заключенного на неопределенный срок с организацией**, осуществляющей хозяйственную деятельность не менее 3 (Трех) лет и в отношении которой не подано заявление о признании банкротом и не ведется конкурсное производство в связи с банкротством / которая не признана решением суда банкротом; не является **лицом, зарегистрированным в качестве индивидуального предпринимателя и не является работником индивидуального предпринимателя**; имеет трудовой стаж на последнем месте работы более **12 (Двенадцати) месяцев**; не проходит на дату заключения Договора (полиса) страхования испытание для приема на работу; не является на дату заключения Договора (полиса) страхования неработающим по состоянию здоровья; не находится на дату заключения Договора (полиса) страхования в неоплачиваемом отпуске; не работает на условиях неполного рабочего дня, неполной рабочей недели или совместительства; не является лицом, которое в соответствии с законодательством РФ имеет право на получение трудовой пенсии по старости (части трудовой пенсии по старости), в том числе досрочно, либо пенсии по старости или за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению.

3.3. Страхователь подтверждает достоверность всех сведений, указанных в настоящем Договоре (полисе) страхования. Ему известно, что характер этих сведений является основанием для заключения Договора (полиса) страхования. Он понимает и согласен с тем, что если им предоставлены ложные (недостоверные) сведения, сокрыты факты, то Договор (полис) страхования является незаключенным.

3.4. Страхователь подтверждает, что Страховщик выбран им добровольно, и что он уведомлен о своем праве выбрать любую другую страховую компанию по своему усмотрению, либо отказаться от заключения Договора (полиса) страхования. Он уведомлен, что заключение Договора (полиса) страхования не является необходимым условием для получения иных услуг (в том числе финансовых, включая выдачу кредита и др.) и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор (полис) страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.

3.5. Страхователь дает согласие Страховщику АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Советская, 33, 4 этаж) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) своих персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, сведения о трудоустройстве и увольнении, данные документов, подтверждающих имущественный интерес, – в целях заключения и исполнения договора страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Страхователь дает свое согласие Страховщику АО «Д2 Страхование» на осуществление его информирования путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, сети Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.6. Страхователь уведомлен о своем праве запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.

3.7. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.

4. Порядок вступления Договора (полиса) страхования в силу.

4.1. Договор (полис) страхования заключен и вступает в силу в день уплаты страховой премии, которая осуществляется одновременно за весь срок страхования.

4.2. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 93 (Девяносто третьего) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.

СТРАХОВЩИК АО «Д2 Страхование»

Юридический адрес: 630099, Новосибирск, ул. Советская, 33, 4 этаж.
Тел.: 8 800 7755 290.

ОГРН 1025403197995, ИНН/КПП 5407197984/540701001,
р/с 40701810901050000001 в ООО «Экспобанк» (филиал в Новосибирске),
БИК 045004861, к/с 30101810450040000861 в Сибирском ГУ ЦБ РФ
Операционный директор, действующий на основании
доверенности № 1-24/92 от 29.07.2019, А.В. Арюков

СТРАХОВАТЕЛЬ (ЗАСТРАХОВАННЫЙ)

С условиями, изложенными в настоящем Договоре (полисе) страхования и Оферте (в том числе содержащей Памятку Страхователю), полностью согласен (-на). Договор (полис) страхования и Оферту получил (-а).



Публичная оферта о заключении Договора (полиса) страхования на случай недобровольной потери работы «Финансовая подушка» (ред. 30.09.2020)

ОБЩИЕ СВЕДЕНИЯ О ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЕ			
Лицо, которое делает Оферту	Акционерное общество «Д2 Страхование», лицензия ЦБ РФ СИ № 1412 (далее – Страховщик). Полная информация о Страховщике на сайте www.d2insur.ru .	Лица, которым адресована Оферта	Дееспособные физические лица, являющиеся гражданами РФ.
Предмет Оферты	Предметом настоящей Оферты является предложение, адресованное дееспособным физическим лицам, являющимся гражданами РФ, заключить Договор (полис) страхования на случай недобровольной потери работы на условиях, указанных в Оферте. Настоящая Оферта составлена в соответствии с «Правилами страхования на случай недобровольной потери работы» в редакции, действующей на дату заключения Договора (полиса) страхования. Правила страхования, настоящая Оферта доступны на www.d2insur.ru .		
Порядок заключения договора страхования. Акцепт Оферты	До оплаты страховой премии Страхователь знакомится с условиями, содержащимися в настоящей Оферте, Правилах страхования, размещенных на сайте Страховщика www.d2insur.ru . В случае согласия заключить Договор (полис) страхования на условиях, предложенных в Оферте, клиент осуществляет акцепт Оферты. Акцептом Оферты является факт уплаты Страхователем страховой премии. Датой акцепта является дата уплаты страховой премии. Уплата страховой премии является согласием Страхователя на заключение Договора (полиса) страхования на предложенных в Оферте условиях и подтверждает факт принятия Страхователем Договора (полиса) страхования.		
Срок действия Оферты	Настоящая Оферта действует с 30.09.2020. С момента публикации настоящей Оферты, ранее опубликованная Оферта от 28.04.2020. отозвана, но Договоры (полисы) страхования, заключенные на ее условиях, продолжают действовать без изменений их условий.		
Персональные данные и другие условия	Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие АО «Д2 Страхование» (630099, Новосибирск, ул. Советская, 33, 4 этаж) и его контрагентам на обработку (в том числе сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение) любым, не противоречащим законодательству РФ, способом (в том числе с использованием средств автоматизации или без использования таких средств) его персональных данных, включая: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, адреса проживания (регистрации), номера телефонов, адреса электронной почты, реквизиты документа, удостоверяющего личность, социально-демографические характеристики, сведения о состоянии здоровья, сведения о трудоустройстве и увольнении, данные документов, подтверждающих имущественный интерес, – в целях заключения и исполнения Договора (полиса) страхования, перестрахования, проведения маркетинговых исследований и рекламных акций. Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие АО «Д2 Страхование» на осуществление информирования его путем направления смс / голосовых сообщений, а также по телефону, сети Интернет, электронной почте, почте и другим каналам связи о продуктах и услугах Страховщика (включая сообщения рекламного характера). Согласие на обработку персональных данных и согласие на информирование вступают в силу в момент уплаты страховой премии и действуют в течение 5 (Пяти) лет с даты прекращения действия Договора (полиса) страхования; по истечении указанного срока действие согласий считается продленным на каждые следующие 5 (Пять) лет при отсутствии сведений об их отзыве. Согласие может быть отозвано в любое время путем передачи Страховщику подписанного Страхователем письменного уведомления; в случае отзыва согласия Страховщик прекращает обработку персональных данных после выполнения требований законодательства, регламентирующих его деятельность, и в сроки, предусмотренные действующим законодательством РФ. Лицо, акцептовавшее настоящую Оферту, дает согласие на использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати Страховщика (в том числе выполненного с помощью средств электронного копирования – компьютерной программы), на использование усиленной квалифицированной электронной подписи Страховщика с соблюдением требований Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ «Об электронной подписи» при подписании Договора (полиса) страхования, а также при осуществлении иных юридических и фактических действий, связанных с его исполнением.		
СУЩЕСТВЕННЫЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА (ПОЛИСА) СТРАХОВАНИЯ, ЗАКЛЮЧАЕМОГО НА УСЛОВИЯХ ПУБЛИЧНОЙ ОФЕРТЫ (ПОЛИСНЫЕ УСЛОВИЯ)			
1. Информация об условиях Договора страхования (Памятка Страхователю)	<p>1.1. Заключение Договора (полиса) страхования на условиях настоящей Оферты не является необходимым условием для получения иных услуг (в том числе финансовых, включая выдачу кредита и др.) и не может являться основанием для отказа в их предоставлении. Договор страхования не является способом обеспечения исполнения каких-либо обязательств Страхователя / Выгодоприобретателя.</p> <p>1.2. Выгодоприобретатель определен в разделе 5 Оферты.</p> <p>1.3. Договор (полис) страхования заключен между Страхователем и Страховщиком. Все обязательства по Договору (полису) страхования, заключенному на условиях настоящей Оферты, несет Страховщик, в том числе в случае, когда Договор (полис) страхования оформлен при посредничестве иной организации (в том числе страхового агента). Страхователь вправе запросить информацию о размере вознаграждения, уплачиваемого страховому агенту / брокеру.</p> <p>1.4. Условия досрочного расторжения Договора (полиса) страхования (включая сведения о «периоде охлаждения») определены в разделе 2 Оферты.</p> <p>1.5 Договор (полис) страхования действует в любое время суток на территории Российской Федерации.</p>		
2. Срок действия Договора (полиса) страхования	<p>2.1. Срок действия Договора (полиса) страхования составляет 9 (Девять) месяцев со дня уплаты страховой премии; Договор (полис) страхования заключается и вступает в силу в день уплаты страховой премии.</p> <p>2.1.1. Срок (дата) начала действия страхования: с 00.00 часов 93 (Девяносто третьего) календарного дня, следующего за днем уплаты страховой премии. Срок действия страхования завершается в 23:59 часов календарного дня, указанного в качестве окончания срока действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>2.2. В случае досрочного расторжения Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя действие Договора (полиса) страхования прекращается со дня, когда Страхователь письменно заявил об отказе от Договора (полиса) страхования. Страховщик осуществляет возврат страховой премии, только если:</p> <p>а) досрочное расторжение Договора (полиса) страхования осуществляется в связи с тем, что возможность наступления страхового случая отпала, и существование страхового риска прекратилось по обстоятельствам иным, чем страховой случай (п. 1 ст. 958 ГК РФ). Страхователь должен предоставить Страховщику заявление на отказ от страховой защиты (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии) и документы, подтверждающие указанный выше факт. В этом случае Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию за удержанием части страховой премии пропорционально сроку действия Договора (полиса) страхования, прошедшему с даты начала действия страхования до даты прекращения действия Договора (полиса) страхования.</p> <p>б) Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в течение 14 (Четырнадцать) календарных дней со дня его заключения путем направления Страховщику заявления об отказе от страхования, собственноручно подписанного Страхователем, и в данном периоде отсутствуют события, имеющие признаки страхового случая. Оригинал заявления принимается в офисе Страховщика либо направляется Страховщику средствами почтовой связи (в целях идентификации Страхователь обязан приложить к заявлению копию своего паспорта, а также банковские реквизиты – в случае выбора Страхователем безналичного порядка возврата страховой премии). Четырнадцатидневный срок исчисляется по дате регистрации Страховщиком заявления Страхователя об отказе от Договора (полиса) страхования (при обращении Страхователя в офис Страховщика) либо по дате почтового штемпеля отправителя (при направлении Страхователем заявления на адрес Страховщика средствами почтовой связи). В случае если Страхователь отказался от Договора (полиса) страхования в срок, указанный в настоящем подпункте, Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявления Страхователя возвращает Страхователю страховую премию в полном объеме путем безналичного перечисления по банковским реквизитам, указанным в заявлении Страхователя, либо наличными деньгами по адресу: г. Новосибирск, ул. Советская, 33, 4 этаж.</p> <p>в) В иных случаях, помимо указанных в подпунктах а) и б) пункта 2.2. Оферты, при досрочном расторжении Договора (полиса) страхования по инициативе Страхователя страховая премия возврату не подлежит.</p> <p>2.3. В случае если страховая премия была уплачена в отношении лица, не отвечающего условиям п. 6.2. Оферты, то Договор (полис) страхования в отношении данного лица является незаключенным. При этом Страховщик в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня получения письменного заявле-</p>		

	ния Страхователя осуществляет Страхователю возврат страховой премии.
3. Страховщик	АО «ДЭ Страхование», лицензия ЦБ РФ СИ № 1412. Полная информация о Страховщике на сайте www.d2insur.ru .
4. Страхователь	Дееспособное физическое лицо, являющееся гражданином РФ и заключившее Договор (полис) страхования со Страховщиком и уплатившее страховую премию в размере и порядке, предусмотренном Офертой / Договором (полисом) страхования.
5. Выгодоприобретатель	Получателем страховой выплаты (Выгодоприобретателем) является Страхователь (Застрахованное лицо).
6. Застрахованное лицо	<p>6.1. В рамках настоящей Оферты Застрахованным лицом является Страхователь.</p> <p>6.2. Договор (полис) страхования на условиях настоящей Оферты с учетом степени риска может быть заключен только в отношении следующих лиц:</p> <p>а) работающие на основании трудового договора, заключенного на неопределенный срок с организацией, осуществляющей хозяйственную деятельность не менее 3 (Трех) лет и в отношении которой не подано заявление о признании банкротом и не ведется конкурсное производство в связи с банкротством / которая не признана решением суда банкротом;</p> <p>б) не зарегистрированных в качестве индивидуальных предпринимателей и не являющихся работниками индивидуальных предпринимателей;</p> <p>в) имеющих трудовой стаж на последнем месте работы более 12 (Двенадцати) месяцев;</p> <p>г) не проходящих на дату заключения Договора (полиса) страхования испытание для приема на работу;</p> <p>д) не являющихся не работающими по состоянию здоровья на дату заключения Договора (полиса) страхования;</p> <p>е) не находящихся на дату заключения Договора (полиса) страхования в неоплачиваемом отпуске;</p> <p>ж) не находящихся на дату заключения Договора (полиса) страхования в отпуске по беременности и родам согласно ст. 255 ТК РФ;</p> <p>з) не находящихся на дату заключения Договора (полиса) страхования в отпуске по уходу за ребенком согласно ст. 256 ТК РФ;</p> <p>и) не работающих на условиях неполного рабочего дня, неполной рабочей недели или совместительства;</p> <p>к) не получающих вознаграждение по договорам гражданско-правового характера, в том числе, по договорам оказания услуг, выполнения работ, договорам авторского заказа, лицензионным и иным договорам, заключенным с индивидуальными предпринимателями или юридическими лицами, а также не являющихся членами производственных кооперативов (артелей);</p> <p>л) не являющихся сотрудниками органов внутренних дел, гражданскими служащими или лицами, с которыми заключен служебный контракт (контракт о службе или иной документ), положения которого не регулируются Трудовым Кодексом РФ и / или который не может быть расторгнут по инициативе работодателя на основании п. 1 и п. 2 ч. 1 ст. 81 Трудового Кодекса РФ;</p> <p>м) являющихся гражданами РФ;</p> <p>н) мужчин, возраст которых составляет не менее 18 лет на дату заключения Договора (полиса) страхования и не более 60 лет на дату окончания Договора (полиса) страхования; женщин, возраст которых составляет не менее 18 лет на дату заключения Договора (полиса) страхования и не более 55 лет на дату окончания Договора (полиса) страхования;</p> <p>о) которые в соответствии с законодательством РФ не имеют права на получение трудовой пенсии по старости (части трудовой пенсии по старости), в том числе досрочно, либо пенсии по старости или за выслугу лет по государственному пенсионному обеспечению;</p>
7. Объект страхования	Объектом страхования являются не противоречащие законодательству Российской Федерации имущественные интересы физического лица, связанные с утратой им постоянного дохода в результате добровольной потери работы (расторжения трудового договора) по причинам, предусмотренным Договором (полисом) страхования и Офертой.
8. Страховой случай / риск	<p>Страховым случаем в рамках настоящей Оферты является следующее событие, произошедшее в течение срока действия страхования с Застрахованным лицом (при условии, что лицо соответствует условиям п. 6.2. Оферты и событие не относится к событиям, которые в соответствии с разделом 9 Оферты не являются страховыми случаями):</p> <p>нахождение Застрахованного лица в статусе безработного свыше 60 (Шестидесяти) календарных дней с момента расторжения заключенного на неопределенный срок трудового договора (произошедшее в течение срока действия страхования, определенного в соответствии с п. 2.1.1. Оферты) по инициативе работодателя (увольнения Застрахованного лица) по следующим основаниям:</p> <p>а) ликвидация организации (пункт 1 части 1 статьи 81 Трудового кодекса РФ),</p> <p>б) сокращение численности или штата работников организации (пункт 2 части 1 статьи 81 Трудового кодекса РФ),</p> <p>если Застрахованное лицо встало на учет в Государственную службу занятости населения (далее – СЗН) для регистрации в качестве безработного или гражданина, ищущего работу, в течение 10 (Десяти) рабочих дней с даты расторжения трудового договора.</p>
9. Не являются страховыми случаями	<p>9.1. События, указанные в разделе 8 Оферты, не являются страховым случаем, и страховая выплата по ним не производится, если они произошли вследствие и / или в связи со следующими обстоятельствами:</p> <p>9.1.1. Истечение срока трудовых отношений (установленных трудовым договором) с Застрахованным лицом, в т. ч. окончание сезонных работ.</p> <p>9.1.2. Перевод Застрахованного лица по его просьбе или с его согласия на работу к другому работодателю или переход на выборную работу (должность).</p> <p>9.1.3. Несоответствие Застрахованного лица занимаемой должности или выполняемой работе вследствие недостаточной квалификации, подтвержденной результатами аттестации.</p> <p>9.1.4. Неоднократного неисполнения Застрахованным лицом без уважительных причин трудовых обязанностей, если он имеет дисциплинарное взыскание.</p> <p>9.1.5. Однократного грубого нарушения Застрахованным лицом своих трудовых обязанностей:</p> <p>а) прогула, то есть отсутствия на рабочем месте без уважительных причин в течение всего рабочего дня (смены), независимо от его (ее) продолжительности, а также в случае отсутствия на рабочем месте без уважительных причин более четырех часов подряд в течение рабочего дня (смены);</p> <p>б) появления Застрахованного лица (на своем рабочем месте либо на территории организации-работодателя или объекта, где по поручению работодателя Застрахованное лицо должно выполнять трудовую функцию) в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения;</p> <p>в) разглашения охраняемой законом тайны (государственной, коммерческой, служебной и иной), ставшей известной Застрахованному лицу в связи с исполнением им трудовых обязанностей, в том числе разглашения персональных данных другого работника;</p> <p>г) совершения по месту работы хищения (в том числе мелкого) чужого имущества, растраты, умышленного его уничтожения или повреждения, установленных вступившим в законную силу приговором суда или постановлением судьи, органа, должностного лица, уполномоченных рассматривать дела об административных правонарушениях;</p> <p>д) установленного комиссией по охране труда или уполномоченным по охране труда нарушения Застрахованным лицом требований охраны труда, если это нарушение повлекло за собой тяжкие последствия (несчастный случай на производстве, авария, катастрофа) либо заведомо создавало реальную угрозу наступления таких последствий.</p> <p>9.1.6. Совершения виновных действий Застрахованным лицом, непосредственно обслуживающим денежные или товарные ценности, если эти действия дают основание для утраты доверия к нему со стороны работодателя.</p> <p>9.1.7. Совершения Застрахованным лицом аморального проступка, несовместимого с продолжением данной работы.</p> <p>9.1.8. Принятия необоснованного решения Застрахованным лицом (руководителем организации (филиала, представительства), его заместителями и главным бухгалтером), повлекшего за собой нарушение сохранности имущества, неправомерное его использование или иной ущерб и имуществу организации.</p> <p>9.1.9. Представления Застрахованным лицом работодателю подложных документов при заключении трудового договора (оформлении трудовых отношений).</p> <p>9.1.10. Отказ Застрахованного лица от продолжения работы в связи со сменой собственника имущества организации, изменением подведомственности (подчиненности) организации либо ее реорганизацией.</p> <p>9.1.11. Отказ Застрахованного лица от перевода на другую работу вследствие состояния здоровья в соответствии с медицинским заключением.</p> <p>9.1.12. Прекращение трудовых отношений (трудового договора) вследствие нарушения установленных Трудовым кодексом РФ или иным</p>

	<p>федеральным законом обязательных правил при заключении трудовых отношений (со стороны работодателя).</p> <p>9.1.13. Призыв Застрахованного лица на военную службу или направление его на заменяющую ее альтернативную службу.</p> <p>9.1.14. Осуждение Застрахованного лица к наказанию в соответствии с приговором суда, вступившим в законную силу.</p> <p>9.2. Не является страховым случаем событие, указанное в Оферте / Договоре (полисе) страхования, если расторжение трудового договора произошло вследствие и / или при наличии следующих обстоятельств:</p> <p>а) Застрахованное лицо на момент заключения Договора (полиса) страхования знало или должно было знать о предстоящем прекращении трудового договора.</p> <p>б) Смерть, травма или болезнь Застрахованного лица.</p> <p>в) Застрахованное лицо не зарегистрировалось в СЗН в течение 10 (Десяти) рабочих дней со дня прекращения трудовых отношений.</p> <p>г) Застрахованное лицо нашло новое место работы в течение 60 (Шестидесяти) календарных дней со дня расторжения предыдущих трудовых отношений.</p> <p>д) Застрахованное лицо лишилось работы в результате досрочного расторжения трудового договора (трудовых отношений) по инициативе самого Застрахованного лица или по соглашению сторон.</p> <p>е) Застрахованное лицо лишилось работы в результате прекращения трудовых отношений по причине ухода в отставку, на пенсию, в том числе по выслуге лет.</p> <p>9.3. Наступление события, имеющего признаки страхового случая вследствие расторжения трудового договора в течение 92 (Девяносто двух) календарных дней с момента уплаты страховой премии, не является страховым случаем.</p>						
<p>10. Страховая сумма, страховая премия, страховой тариф</p>	<p>Страховая сумма устанавливается в указанном ниже размере и указывается в Договоре (полисе) страхования. Страховая премия уплачивается Страхователем одновременно в указанном ниже размере.</p> <table border="1" data-bbox="260 595 1525 674"> <thead> <tr> <th data-bbox="260 595 683 629">Страховая сумма, руб.</th> <th data-bbox="683 595 1102 629">Страховая премия, руб.</th> <th data-bbox="1102 595 1525 629">Страховой тариф, %</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="260 629 683 663">60 000 (Шестидесят тысяч)</td> <td data-bbox="683 629 1102 663">2 400 (Две тысячи четыреста)</td> <td data-bbox="1102 629 1525 663">4 (Четыре)</td> </tr> </tbody> </table>	Страховая сумма, руб.	Страховая премия, руб.	Страховой тариф, %	60 000 (Шестидесят тысяч)	2 400 (Две тысячи четыреста)	4 (Четыре)
Страховая сумма, руб.	Страховая премия, руб.	Страховой тариф, %					
60 000 (Шестидесят тысяч)	2 400 (Две тысячи четыреста)	4 (Четыре)					
<p>11. Страховые выплаты</p>	<p>11.1. Страховая выплата осуществляется в денежной форме в размере 10 000 (Десяти тысяч) рублей в месяц, но не более подтвержденного справкой 2-НДФЛ среднемесячного дохода Застрахованного лица за 3 (Три) месяца, предшествовавших месяцу расторжения трудового договора. При расчете среднемесячного дохода Застрахованного лица учитываются следующие доходы (Приказ Министерства финансов Российской Федерации от 10.09.2015 г. № ММВ-7-11/387@): код 2000 «Вознаграждение, получаемое налогоплательщиком за выполнение трудовых или иных обязанностей; денежное содержание и иные налогооблагаемые выплаты военнослужащим и приравненным к ним категориям физических лиц (кроме выплат по договорам гражданско-правового характера)», код 2012 «Суммы отпускных выплат», код 2300 «Пособия по временной нетрудоспособности».</p> <p>Размер совокупной страховой выплаты в месяц по нескольким Договорам (полисам) страхования на случай добровольной потери работы, заключенным между Страхователем и Страховщиком, не может превышать среднемесячный доход Застрахованного лица, определенный в порядке выше.</p> <p>11.2. Страховая выплата осуществляется за период начиная с 61 (Шестидесять первого) календарного дня с даты расторжения трудового договора и прекращается в день снятия с регистрационного учета в СЗН вследствие признания Застрахованного лица занятым либо снятия с регистрационного учета по иным причинам, предусмотренным законодательством РФ. Но в любом случае по одному страховому событию страховая выплата осуществляется не более чем за 6 (Шесть) месяцев подряд.</p> <p>11.3. Страховщик при осуществлении страховой выплаты удерживает налог на доходы физических лиц (НДФЛ), размер которого рассчитывается в порядке, предусмотренном НК РФ.</p> <p>11.4. Страховая выплата перечисляется ежемесячно за предшествующий календарный месяц. Перечисление страховой выплаты осуществляется в течение 15 (Пятнадцати) рабочих дней со дня, следующего за днем получения Страховщиком полного пакета надлежащим образом оформленных документов в соответствии с разделом 12 настоящей Оферты (включая ежемесячное предоставление оригинала справки, подтверждающей регистрацию в СЗН), а в случае отсутствия оснований для страховой выплаты Страховщик в указанный срок направляет Страхователю / Выгодоприобретателю соответствующее уведомление.</p> <p>Срок урегулирования требования о страховой выплате может быть продлен на 90 (Девяносто) календарных дней со дня направления Страховщиком соответствующего запроса (или на период получения ответов на направленные Страховщиком запросы) в связи с необходимостью получения Страховщиком информации от компетентных органов и / или сторонних организаций, непосредственно связанной с возможностью принятия решения о признании события страховым случаем или о размере страховой выплаты.</p> <p>11.5. При наличии достаточных оснований Страховщик имеет право отсрочить решение вопроса о страховой выплате в случае возбуждения по факту наступления страхового события уголовного дела – до момента окончания расследования компетентными органами.</p> <p>11.6. В любом случае размер страховой выплаты не может превышать страховую сумму. Если Выгодоприобретателю произведена страховая выплата, то страховая сумма уменьшается на величину выплаченного возмещения со дня выплаты страхового возмещения.</p> <p>11.7. Страховая выплата НЕ осуществляется, если:</p> <p>а) компетентные органы не подтверждают факт наступления страхового события;</p> <p>б) Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) не предоставлены документы и сведения в соответствии с разделом 12 Оферты и / или уполномоченными органами не предоставлены обоснованно затребованные Страховщиком документы;</p> <p>в) Застрахованным лицом (Выгодоприобретателем) предоставлены для получения страховой выплаты ложные сведения и документы. В этом случае Страховщик отказывает в выплате, независимо от того, что событие, имевшее место в действительности, может быть квалифицировано как страховой случай;</p> <p>г) в иных случаях, предусмотренных Офертой и законодательством РФ.</p>						
<p>12. Документы, предоставляемые при наступлении события, имеющего признаки страхового случая</p>	<p>12.1. При наступлении события, имеющего признаки страхового случая, Страхователь предоставляет Страховщику следующие документы:</p> <p>а) уведомление о событии, имеющем признаки страхового случая (оригинал); бланк уведомления доступен на сайте www.d2insur.ru;</p> <p>б) Договор (полис) страхования, подписанный Страхователем (копия);</p> <p>в) документ об уплате страховой премии, подписанный Страхователем (копия);</p> <p>г) паспорт Страхователя / Выгодоприобретателя (основная страница, страница с адресом регистрации) (копия);</p> <p>д) реквизиты банковского счета Выгодоприобретателя для получения страховой выплаты, включая наименование и БИК банка, ИНН банка, номер корреспондентского счета банка, номер лицевого счета клиента;</p> <p>е) трудовую книжку (все страницы, на которых имеются записи) с записью об увольнении (копия, заверенная работодателем или нотариально);</p> <p>ж) трудовой договор (копия, заверенная работодателем или нотариально);</p> <p>з) приказ об увольнении (копия, заверенная работодателем);</p> <p>и) справку по форме 2-НДФЛ, включающую информацию о размере заработной платы Застрахованного лица за 3 (Три) месяца, предшествовавших месяцу расторжения трудового договора (оригинал);</p> <p>к) справку, подтверждающую регистрацию в органах службы занятости в целях поиска подходящей работы (предоставляется в оригинале ежемесячно, по итогам каждого календарного месяца).</p> <p>12.2. При наступлении страхового случая и принятии решения о страховой выплате Страховщик проводит проверку наличия имущественного интереса у получателя страховых услуг на основании предоставленных им документов.</p> <p>12.3. В случае выявления факта предоставления Страховщику неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом, Страховщик направляет уведомление заявителю с указанием перечня недостающих и / или ненадлежащим образом оформленных документов не позднее 15 (Пятнадцати) рабочих дней с момента получения Страховщиком неполного пакета документов и / или документов, оформленных ненадлежащим образом.</p>						
<p>ПАМЯТКА КЛИЕНТУ</p>							
<p>1. Уведомите АО «Д2 Страхование» любым доступным способом в течение 5 рабочих дней с момента события. 2. Встаньте на учет в Государственной службе занятости населения в течение 10 рабочих дней с момента события.</p>							

3 Соберите полный пакет документов (раздел 12 Оферты), необходимый для рассмотрения события, и направьте в страховую компанию на адрес, указанный ниже.

КОНТАКТНАЯ ИНФОРМАЦИЯ

АО «Д2 Страхование». Почтовый адрес: 630099, Новосибирск, ул. Советская, 33, 4 этаж.

Телефон: 8 800 7755 290 (звонок по России бесплатный).

Адрес электронной почты help@d2insur.ru. Интернет-сайт страховой компании www.d2insur.ru.

ОБРАЗЕЦ